

แบบความคุ้มครองประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (มิตรแท้กระตุกแตกหัก)

ความคุ้มครองและผลประโยชน์(อ.บ. 2)	มิตรแท้ 1		มิตรแท้ 2		มิตรแท้ 3	
	ชั้นอาชีพ 1	ชั้นอาชีพ 2	ชั้นอาชีพ 1	ชั้นอาชีพ 2	ชั้นอาชีพ 1	ชั้นอาชีพ 2
1. กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะหรือสายตา	300,000	300,000	500,000	500,000	1,000,000	1,000,000
2. ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	300,000	300,000	500,000	500,000	1,000,000	1,000,000
3. มาตรการ หรือลอบทำร้าย	150,000	150,000	250,000	250,000	500,000	500,000
4. เสียชีวิตจากการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	150,000	150,000	250,000	250,000	500,000	500,000
5. ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ และในวันหยุดนักขัตฤกษ์	600,000	600,000	1,000,000	1,000,000	2,000,000	2,000,000
6. ค่ารักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	30,000	15,000	50,000	30,000	70,000	50,000
7. ผลประโยชน์กระตุกแตกหักต่อครั้งต่อปีกรมธรรม์	10,000	5,000	10,000	5,000	10,000	5,000
8. ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล						
8.1 ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากเกิดอุบัติเหตุ และ	500 ต่อวัน	500 ต่อวัน	500 ต่อวัน	500 ต่อวัน	500 ต่อวัน	500 ต่อวัน
8.2 กรณีพักรักษาตัว ในห้อง ผู้ป่วยหนัก (ICU) ชดเชยรายได้ และสูงสุดไม่เกิน 14 วัน ต่อครั้ง	1,000 ต่อวัน	1,000 ต่อวัน	1,000 ต่อวัน	1,000 ต่อวัน	1,000 ต่อวัน	1,000 ต่อวัน
ข้อ 8.1 และ 8.2รวมกันไม่เกิน 365 วัน						
9. ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย (มีระยะเวลารอคอย (Waiting Period) 180 วัน	5,000	5,000	10,000	10,000	10,000	10,000
เบี้ยประกันภัยรวมอากรแสตมป์ต่อปีต่อคน (สำหรับอายุ 1 เดือน – 65 ปี)	1,800	1,600	2,600	2,300	4,000	3,800
เบี้ยประกันภัยรวมอากรแสตมป์ต่อปีต่อคน (สำหรับอายุ 66 – 70 ปี)	2,160	1,920	3,120	2,760	4,800	4,560

เงื่อนไขเพิ่มเติม

เบี้ยประกันภัยนี้ ใช้สำหรับชั้นอาชีพ 1 และ 2 เท่านั้น

ประเภทอาชีพ ชั้น 1 หมายถึง อาชีพที่มีความเสี่ยงภัยต่ำ และทำงานในที่ร่มหรือประจำสำนักงาน เช่น ผู้บริหาร, พนักงานในสำนักงาน (ที่ไม่ใช้เครื่องจักร), เจ้าของกิจการ (บริหาร), ข้าราชการประจำ, พ่อบ้าน - แม่บ้าน (ที่ไม่ได้ประกอบธุรกิจนอกบ้าน)

ประเภทอาชีพ ชั้น 2 หมายถึง อาชีพที่มีความเสี่ยงปานกลางและปฏิบัติงานด้านการจัดการ นอกสถานที่เป็นบางครั้ง เช่น ตัวแทน, เจ้าของกิจการ (ลงมือทำ), ค้าขาย (อยู่กับบ้าน), วิศวกรโยธา,ช่างตัดเสื้อ, พนักงานขับรถประจำสำนักงาน (ยกเว้น ขับรถส่งเอกสาร, เก็บเงิน หรือส่งของ ขับรถบรรทุก ขับรถสาธารณะทั่วไป), เจ้าของสวน, ไร่, ฟาร์ม

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

คุณสมบัติผู้เอาประกันภัย:

- อายุระหว่าง 1 เดือน - 70 ปี มีสุขภาพแข็งแรง, สมบูรณ์ และต่ออายุได้ถึง 75 ปี (อายุ 71 - 75 ปี บริษัทสงวนสิทธิ์พิจารณาเป็นราย ๆ ไป)
- ไม่เป็นผู้พิการ หรือได้รับบาดเจ็บ ไม่เป็นผู้ป่วยร้ายแรง หรือโรคเรื้อรัง ณ วันที่ขอเอาประกันภัย

ขั้นตอนการขอเอาประกันภัยและเอกสารประกอบ

- กรอกใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ พร้อมแนบลงสุขภาพตามข้อเท็จจริงในใบคำขอและลงนามรับรอง
- แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง สำหรับคนต่างด้าวและลงนามรับรอง
- บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการรับประกันภัยหรือรับประกันภัยโดยมีข้อกเว้นความคุ้มครองมาตรฐานการรับประกันภัยของบริษัทได้
- บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับต่ออายุผู้เอาประกันภัยแต่ละรายได้

การเรียกร้องผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ ให้แก่บริษัท ภายใน 180 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือวันที่รับ

การรักษาจากสถานพยาบาลเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
- ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปการรักษา กับใบเสร็จรับเงินตัวจริง

หมายเหตุ

- * เงื่อนไขความคุ้มครองเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัย
- * เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด
- * บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดความเหมาะสม โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากต้องการความคุ้มครองนอกเหนือจากตารางข้างต้น กรุณาโทรสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
- * ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

สนใจสอบถามเพิ่มเติมติดต่อ:

แผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุ-เบ็ดเตล็ด

Line ID.: misc01 E-mail: misc.acc@mittare.com

