

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุระหว่างการเดินทาง (Safety Travel Insurance)

บมจ. คุมภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.



การประกันภัยอุบัติเหตุระหว่างการเดินทาง Safety Travel Insurance

- ชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย/ ผู้ถือกรมธรรม์
Name of the Insured/ Policy Holder
เลขประจำตัวประชาชน/ ID No. / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ TAX ID No.
ที่อยู่ปัจจุบัน/ Address
โทรศัพท์/ Tel. โทรสาร/ Fax. โทรศัพท์มือถือ/ Mobile
- เริ่มต้นวันที่/ Effective date/...../..... เวลา/ Atน./ Hrs. สิ้นสุดวันที่/ End date/...../..... เวลา/ Atน./ Hrs.
- เดินทางจาก/ Travel from จุดหมายปลายทาง/ Destination
- วัตถุประสงค์ในการเดินทาง/ Purpose Of Trip
เดินทางโดย/ Travel by เที่ยวบิน/ Flight No.
- จำนวนผู้ขอเอาประกันภัย/ Number of insured

ลำดับที่ No.	ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย Name Of Applicant	อายุ Age	ชื่อผู้รับผลประโยชน์ Name Of Beneficiary	ความสัมพันธ์ Relationship	ทุนประกัน Sum Insured	เบี้ยประกันภัย Premium (BHT)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นนี้เป็นความจริง
และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดโปรดอ่านในกรมธรรม์ประกันภัย

ค่าเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) : โปรดตอบ
คำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจถือเป็นการปฏิเสธความรับผิดชอบ
ตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

.....
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

...../...../.....
วัน เดือน ปี

บมจ. คุมภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.

อาคารสมานต์ ชั้นที่ 1, 2, 4 และ 6 เลขที่ 26/5-8, 26/10-11, 26/16-19

ถนนชิดลม แขวงจตุรัส เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

โทร. 0-2257-8000 โทรสาร. 0-2253-3701, 0-2253-4222

สนใจติดต่อ
0-2257-8000

Tokio Marine Safety
Insurance (Thailand) PCL.

www.tokiomarine.com
Life & Health | Property & Casualty

การประกันอุบัติเหตุระหว่างการเดินทาง Safety Travel Insurance

ความคุ้มครอง

ให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก ในระหว่างการเดินทาง สำหรับการสูญเสียชีวิต หรือความบาดเจ็บทางร่างกาย ซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางไปทำธุรกิจท่องเที่ยว พักผ่อน หรือทำกิจกรรมต่างๆ และขยายความคุ้มครองรวมถึงกรณีเสียชีวิต หรือบาดเจ็บอันมีผลสืบเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้าย

การจ่ายค่าชดเชย

- ▶ จ่ายชดเชยสูงสุดตามทุนประกันในกรณีเสียชีวิต สูญเสียมือ เท้า และสายตา (ตามข้อตกลงคุ้มครองการประกันอุบัติเหตุเดินทาง)
- ▶ จ่ายชดเชย 60% ของทุนประกัน ในกรณีการสูญเสียมือหนึ่งข้าง หรือเท้าหนึ่งข้าง หรือสายตาหนึ่งข้าง
- ▶ จ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง ตามวงเงินที่เลือกซื้อไว้ อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นระหว่างการเดินทาง

การเพิ่มความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล

กรณีประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บสาหัสจนต้องเข้ารับการรักษานในห้อง I.C.U. จะเพิ่มค่าชดเชยในส่วนของค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งตามที่จ่ายจริงเพิ่มขึ้นจากค่ารักษาพยาบาลอีก 25% ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง



แผนของผลประโยชน์ และเบี้ยประกันภัย

ผลประโยชน์และเบี้ยประกันภัยสุทธิ (ดอลลาร์)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ, ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง/ Loss of life, Dismemberment, Total Permanent Disability	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	700,000	800,000	1,000,000
ค่ารักษาพยาบาล/ Medical Expense	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	70,000	80,000	100,000
เบี้ยสำหรับเดินทาง 1-2 วัน/ Premium for 1-2 days	10	21	34	45	57	81	92	116
เบี้ยสำหรับเดินทาง 1-3 วัน/ Premium for 1-3 days	16	33	50	67	83	117	135	168
เบี้ยสำหรับเดินทาง 1-7 วัน/ Premium for 1-7 days	32	65	98	131	164	230	263	329
เบี้ยสำหรับเดินทาง 1-15 วัน/ Premium for 1-15 days	50	101	151	202	252	354	405	506
เบี้ยสำหรับเดินทาง 1-30 วัน/ Premium for 1-30 days	96	194	292	390	488	684	782	978

หมายเหตุ : เบี้ยประกันภัยข้างต้น ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและอากร

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- ▶ ผู้เอาประกันภัยจะต้องเป็นบุคคลที่มีอายุระหว่าง 1-85 ปีเท่านั้น
- ▶ ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุระหว่าง 71-85 ปี สามารถเลือกซื้อทุนสูงสุดได้ไม่เกิน 500,000 บาท
- ▶ จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดต่อการเดินทางแต่ละครั้ง ไม่เกิน 50 ล้านบาท

เบี้ยประกันภัย

เบี้ยประกันภัยสุทธิขั้นต่ำ 240 บาท (ไม่รวมภาษีและอากร)

ข้อยกเว้น การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการเสียชีวิตหรือบาดเจ็บ อันเกิดจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราหรือยาเสพติด การฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง การได้รับเชื้อโรค ปรสิต การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม การแท้งลูก การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์ อาหารเป็นพิษ การปวดหลัง สงคราม การจลาจล การนัดหยุดงาน อาวุธนิวเคลียร์ การแพร่รังสี การทะเลาะวิวาท การก่ออาชญากรรม การเล่นเกมพนันอันตรายหรือเสี่ยงภัย การขับซี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์ การปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ