



ULTIMA &
ULTIMA PLUS



A New Normal Lifestyle Series
for a new generation

Health Insurance for Individuals & Families

Lifestyle Series Overview



ต่ออายุได้ตลอดชีพ
Lifetime Renewability



คุ้มครองกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage



รับประกันภัยตามประวัติสุขภาพ
Full Medical Underwriting



รับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม
No Claim Discount Awarded



ใช้บริการได้ทุกโรงพยาบาลเครือข่ายมากกว่า 450 แห่ง
No Limit on Hospital Choices more than 450 hospitals



ไม่ต้องสำรองจ่าย
Cashless Treatment



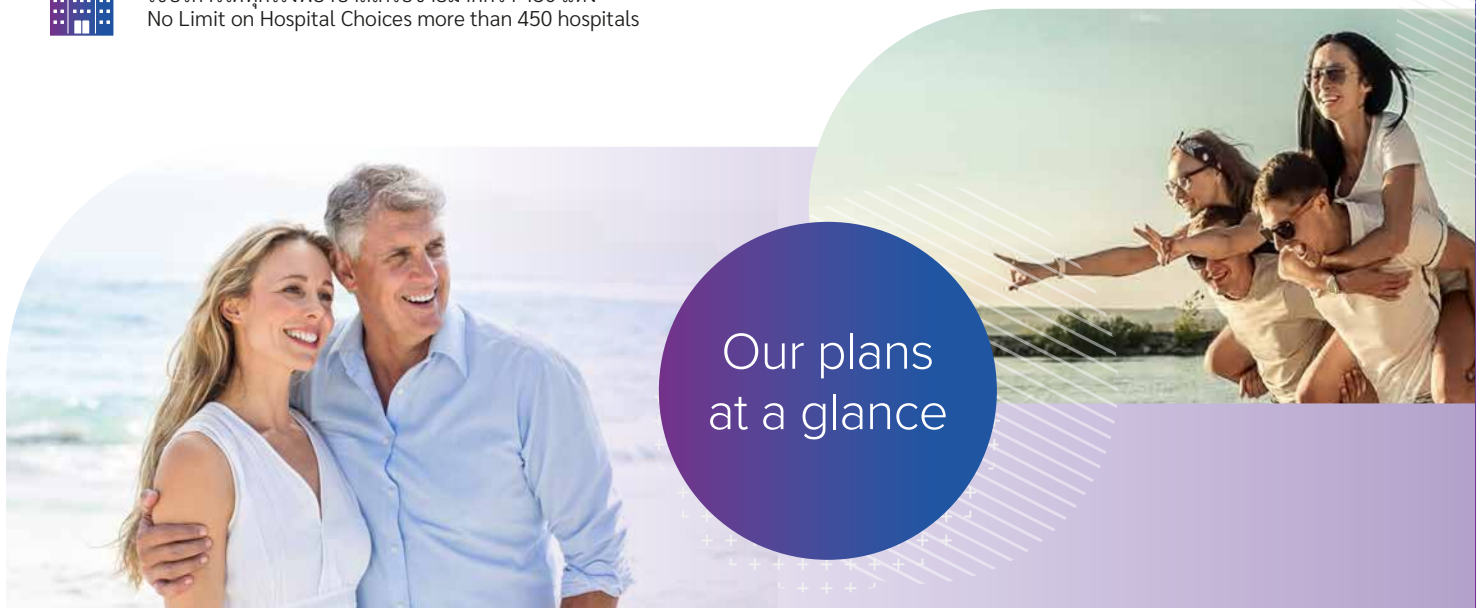
เลือกรับส่วนลดเบี้ยประกันตามความต้องการ
Your Choice of Premium Discount Options



คุ้มครอง COVID-19
Covers COVID-19



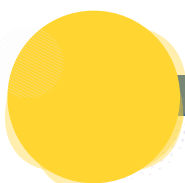
รับพิจารณาแม้มีปัญหาด้านสุขภาพ
Substandard Health Risks Considered



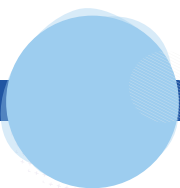
< Budget

Product Cost

Premium >



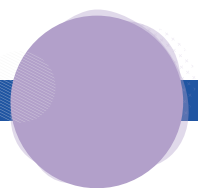
Standard Plan
Standard Plus Plan
Standard Extra Plan



Premier Plan
Premier Plus Plan



Maxima Plan
Maxima Plus Plan

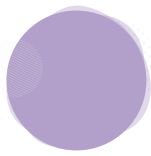


Ultima Plan
Ultima Plus Plan

< Limited

Product Features

Comprehensive >



Ultima & Ultima Plus Plans

ตารางผลประโยชน์นี้เป็นเพียงบทสรุปความคุ้มครอง ผู้เอาประกันภัยควรศึกษาข้อกำหนดและเงื่อนไขกรมธรรม์ก่อนการทำประกัน รายละเอียดและข้อกำหนดอยู่ในเอกสารแนบคำจำกัดความและเงื่อนไข ตารางผลประโยชน์นี้แสดงมูลค่าเป็นไทยบาท

The benefit schedule provides a summary of the cover provided per period of insurance, the meanings of the defined terms can be found in the definitions section of the policy terms and conditions. All limits in the benefit schedule are expressed in Thai Baht.

| ความคุ้มครอง BENEFITS | ULTIMA | ULTIMA PLUS | |
|---|---|---|--|
| จำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง Maximum benefit amount for in-patient per Confinement | 20,000,000 | 50,000,000 | |
| ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน INPATIENT BENEFITS | | | |
| หมวดที่ 1: ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล (ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง) Section 1: Room and Board, and Medical Service Fee(s) (Inpatient) per Confinement | 16,000 บาทสูงสุดต่อวัน 16,000 Baht, Maximum limit per day | 18,000 บาทสูงสุดต่อวัน 18,000 Baht, Maximum limit per day | |
| ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤติ Intensive Care Inpatient Unit | จ่ายตามจริง Paid in full | | |
| หมวดที่ 2: ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง Section 2: Medical Expense(s) for Medical Examination(s) or Medical Treatment, Blood and Blood Component Service Fee(s), Nursing Fee(s), Medicine Fee(s), Parenteral Nutrition Fee(s) and Medical Supplies Fee(s) per Confinement | | | |
| หมวดที่ 2.1: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย Subsection 2.1: Medical Expense(s) for Medical Examination(s) | | | |
| หมวดที่ 2.2: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา และค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ Subsection 2.2: Medical Expense(s) for Medical Treatment, Blood, and Blood Component Service Fee(s), and Nursing Fee(s) | | | |
| หมวดที่ 2.3: ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ Subsection 2.3: Medicine Fee(s), Parenteral Nutrition Fee(s), and Medical Supplies Fee(s) | 16,000 | 18,000 | |
| หมวดที่ 2.4: ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน, ไม่เกิน 14 วัน Subsection 2.4: Medicine Fee(s) and Medical Supplies 1 for Take Home Medicine, maximum 14 days | | | |
| หมวดที่ 3: ค่าแพทย์ตรวจ ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง Section 3: Physician's Fee(s) per Confinement | จ่ายตามจริง Paid in full | | |
| หมวดที่ 4: ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง Section 4: Surgical Treatment (Surgery) and Procedure Fee(s) per Confinement | จ่ายตามจริง Paid in full | | |
| หมวดที่ 4.1: ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ Subsection 4.1: Operating Theater Fee(s) and Procedure Room Fee(s) | | | |

| ความคุ้มครอง BENEFITS | ULTIMA | ULTIMA PLUS |
|---|--------|---|
| <p>หมวดที่ 4.2: ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ</p> <p>Subsection 4.2: Medicine Fee(s), Parenteral Nutrition Fee(s), Medical Supplies and Equipment for Surgery and Medical Procedures</p> | | |
| <p>หมวดที่ 4.3: ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด)</p> <p>Subsection 4.3: Physician's Fee(s) for Physicians performing Surgery and Medical Procedures (including Assistant) (Doctor Fee(s))</p> | | |
| <p>หมวดที่ 4.4: ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์</p> <p>Subsection 4.4: Physician's Fee(s) for Anesthetist (Doctor Fee(s))</p> | | จ่ายตามจริง Paid in full |
| <p>หมวดที่ 4.5: ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับ ตับ หัวใจ ปอด ไต ไชกระดูก และรวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาค ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง</p> <p>Subsection 4.5: Organ Replacement Surgery, Organ Transplant or Replacement of Liver, Heart, Lung, Kidneys and Bone Marrow including Donor's costs per Confinement</p> | | |
| <p>หมวดที่ 5: การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)</p> <p>Section 5: Major Surgery that does not require hospitalization (Day Surgery)</p> | | |
| <p>ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน INPATIENT BENEFIT LEVEL IN THE EVENT OF NON-ADMISSION AS AN INPATIENT</p> | | |
| <p>หมวดที่ 6: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก ต่อเนื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง</p> <p>Section 6: Medical Expense(s) for related direct examination before and after Hospitalization as an Inpatient or Outpatient Treatment Fee(s) which is in consequence of or in connection with Hospitalization as an Inpatient per Confinement</p> | | |
| <p>หมวดที่ 6.1: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน</p> <p>Subsection 6.1: Medical Expense(s) for related direct examination which occurs within 30 days before and/or after Hospitalization as an Inpatient</p> | | จ่ายตามจริง Paid in full |
| <p>หมวดที่ 6.2: ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องหลังจากออกจากกาเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น ภายใน 90 วัน (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)</p> <p>Subsection 6.2: Outpatient Treatment Fee(s) after Hospitalization as an Inpatient for each consequential Treatment after such discharge from the Hospital for ongoing treatment within 90 days (excluding Medical Service Fee(s) for examination)</p> | | จ่ายตามจริง (ต่อเนื่องภายใน 90 วัน) Paid in full (within 90 days) |
| <p>หมวดที่ 7: ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมงของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง และการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน</p> <p>Section 7: Medical Expense(s) for Treatment of an Injury when using the Outpatient benefit must be undertaken within 24 hours of each Accident for ongoing treatment within 15 days</p> | | จ่ายตามจริง Paid in full |
| <p>หมวดที่ 8: ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟูหลังการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อเนื่องหลังจากออกจากกาเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น ต่อเนื่องภายใน 90 วัน</p> <p>Section 8: Rehabilitation Medicine Fee(s) after each Hospitalization as an Inpatient per Confinement, for ongoing treatment within 90 days</p> | | จ่ายตามจริง (ต่อเนื่องภายใน 90 วัน) Paid in full (within 90 days) |

| ความคุ้มครอง BENEFITS | | ULTIMA | ULTIMA PLUS |
|---|--|--|--|
| หมวดที่ 9: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย Section 9: Medical Expense(s) for Treatment of Chronic Renal Failure by Hemodialysis through Vascular Access per Policy Year | | 2,000,000 | 3,000,000 |
| หมวดที่ 10: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา (ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) Section 10: Medical Expense(s) for Treatment of Tumors or Cancers by Radiotherapy, Interventional Radiology, and Nuclear Medicine per Policy Year | | จ่ายตามจริง Paid in Full | |
| หมวดที่ 11: ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย Section 11: Medical Expense(s) for Treatment of Cancer by Chemotherapy per Policy Year | | | |
| หมวดที่ 12: ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน Section 12: Ambulance Fee(s) | | | |
| หมวดที่ 13: ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก (ต่อครั้ง) Section 13: Medical Expense(s) for Minor Surgery | | | |
| ความคุ้มครองค่าอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร MEDICAL DEVICES AND PERMANENT ARTIFICIAL ORGAN BENEFITS | | | |
| ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร (ระยะเวลารอคอย 5 ปี) Costs of Medical Devices and Permanent Artificial Organs (5 year Waiting Period) | | 300,000 | จ่ายตามจริง (คุ้มครองตั้งแต่ปีแรก) Paid in full (cover from 1st year) |
| ความคุ้มครองพยาบาลพิเศษ PRIVATE NURSE BENEFIT | | | |
| ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันทีหลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง, สูงสุดไม่เกิน 30 วัน Private Nurse at Home recommended by physician after hospitalization, Limited up to 30 days | | จ่ายตามจริง Paid in Full | |
| ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลจิตเวช INPATIENT PSYCHIATRIC BENEFITS | | | |
| ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต กรณีคนไข้ใน (ต่อครั้ง) Psychiatric Treatment as an Inpatient (per time) | | 100,000 บาท / 400,000 ตลอดชีวิต 100,000 Baht / 400,000 lifetime | 200,000 บาท / 400,000 ตลอดชีวิต 200,000 Baht / 400,000 lifetime |
| ความคุ้มครองการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร MATERNITY BENEFITS | | | |
| กรณีการคลอดตามธรรมชาติ หรือการเลือกผ่าตัดคลอด โดยไม่มีข้อบ่งชี้หรือความจำเป็นทางการแพทย์ Normal delivery or Planned Caesarean section without indication or medical necessity | | 150,000 | 200,000 |
| กรณีผ่าท้องคลอดบุตร Caesarean Section | | | |
| กรณีเปิดและขูดมดลูก และการแท้งบุตร และการผ่าตัดกรณีท้องนอกมดลูก Dilation & Curettage, Miscarriage and Ectopic Pregnancy | | 50,000 | 60,000 |



| ความคุ้มครอง BENEFITS | | ULTIMA | ULTIMA PLUS |
|---|---|-----------------------------------|-------------|
| ความคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล PERSONAL ACCIDENT BENEFITS | | | |
| การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) ขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Total Permanent Disability due to Accident (Or.Bor.1). Extended to cover driving or riding on a motorcycle and murder or assault. | 400,000 | 500,000 | |
| อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 145 บาท/100,000 บาท, สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุดไม่เกิน Additional rate 145 baht/100,000 Baht, mamimum additional coverage | 5,000,000 | | |
| ความคุ้มครองเพิ่มเติม ADDITIONAL BENEFITS | | | |
| การรักษาฟันทันตกรรม จ่าย 80% Dental Treatment, pays up to 80% (co-payment 20%) | 80,000 | | |
| การตรวจตา การวัดค่าสายตา และความสามารถในการมองเห็น จ่าย 80% Eye Examination, Visual Measurement and General Vision Check, pays up to 80% (co-payment 20%) | 20,000 | | |
| ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก OUTPATIENT BENEFITS | | | |
| การรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก (รวมอยู่ในภายใต้ข้อตกลงความคุ้มครองการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล - ผู้ป่วยใน) Outpatient Medical Treatment (Included in Medical Expense Inpatient Benefits) | จ่ายตามจริง Paid in full | | |
| ค่ายาและค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลืองสำหรับกลับบ้าน Cost of Medicines and Medical Supplies for Take Home Medicines | รวมอยู่ในการรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก Included in Outpatient medical treatment | | |
| ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก Medical Expense(s) for diagnosis directly related to Outpatient Medical Treatment | | | |
| ค่าใช้จ่ายสำหรับการทำกายภาพบำบัด การฝังเข็ม และการทำไครโอแพรคติกแบบผู้ป่วยนอก (รวมกับการรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก) Cost of Outpatient Physiotherapy, Acupuncture and Chiropractic Treatment (Included in Outpatient Benefits) | 7 ครั้ง/ปี 7 visits per year | 10 ครั้ง/ปี 10 visits per year | |
| บริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉิน โดย ASSIST AMERICA INTERNATIONAL ASSISTANCE SERVICES PROVIDED BY ASSIST AMERICA | | | |
| บริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง Worldwide Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week | คุ้มครองตามจริง (ให้บริการได้ทั่วโลก) Fully Indemnified (Worldwide Evacuation) | | |
| ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency Medical Evacuation | | | |
| การให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน The Emergency Medical Evacuation service shall activate while the Insured Person is travelling more than 150 kilometers away from home for less than 90 consecutive days | | | |

| ส่วนลดเบี้ยประกันเพิ่มเติม DISCOUNT OPTIONS | ULTIMA | ULTIMA PLUS |
|---|--------|--------------------------------|
| กรณีไม่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก Outpatient Exclusion | | ส่วนลด 20% 20% Discount |
| ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 20,000 บาทแรก (ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) Deductible 20,000 baht per policy year | | ส่วนลด 15% 15% Discount |
| ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 40,000 บาทแรก (ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) Deductible 40,000 baht per policy year | | ส่วนลด 25% 25% Discount |
| ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาทแรก (ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) Deductible 100,000 baht per policy year | | ส่วนลด 32.5% 32.5% Discount |
| ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาทแรก (ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) Deductible 200,000 baht per policy year | | ส่วนลด 40% 40% Discount |
| ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 300,000 บาทแรก (ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) Deductible 300,000 baht per policy year | | ส่วนลด 50% 50% Discount |

| ส่วนลดเบี้ยประกันกลุ่ม (สำหรับผู้ที่บรรลุณิติภาวะที่อายุ 20 ปีบริบูรณ์เท่านั้น ยกเว้นส่วนลดครอบครัว) GROUP DISCOUNT OPTIONS (THIS WILL BE OFFERED TO GROUP INSURED ADULTS OVER 20 YEARS OLD, NO FAMILY DISCOUNT) | | |
|---|--|----------------------------|
| 5 - 10 คน 5 - 10 persons | | ส่วนลด 10% 10% Discount |
| 11 คนขึ้นไป 11 persons or more | | ส่วนลด 15% 15% Discount |
| ส่วนลดครอบครัว สำหรับ สามี หรือภรรยา และบุตร รวมกันตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป Family discount (For 1 family with Father or Mother with Children - one or more) | | ส่วนลด 5% 5% Discount |

| ส่วนลดเบี้ยประกันกรณีไม่มีเคลม NO CLAIM DISCOUNT | | |
|---|--|----------------------------|
| ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 1 ปี No Claim for 1 year | | ส่วนลด 10% 10% Discount |
| ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 2 ปี No Claim for 2 years | | ส่วนลด 15% 15% Discount |
| ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 3 ปี No Claim for 3 years | | ส่วนลด 20% 20% Discount |

หมายเหตุ / Remark

- การจ่ายตามจริง บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามที่จ่ายจริงโดยที่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Paid in Full meaning the Company will pay benefits as Normal & Customary charges, but not exceeding the maximum of Inpatient benefits (per confinement).
- กรณีเด็กอายุ 0-4 ปีถือกรมธรรม์ภัยแบบมีเงื่อนไขรับผิดชอบค่าใช้จ่ายร่วมร้อยละ 35 สำหรับค่ารักษาพยาบาล และสำหรับเด็กช่วงอายุ 0-10 ปีเป็นการสมัครร่วมกับผู้ปกครองอย่างน้อย 1 ท่าน (พ่อ หรือแม่ หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย) / We can no longer accept policies for standalone children, children age 0-4 years old have a 35% co-payment for all Medical Expenses is applied as standard. For children age 0-10 years old provided there at least one parent or guardian included (Father or Mother or Guardian by law).
- หากมีการเรียกร้องสินไหมทดแทนโดยผู้เอาประกันภัย หรือผู้ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีการเรียกร้องสินไหมทดแทนจะกลับมาเริ่มต้นนับใหม่เป็นปีกรมธรรม์ประกันภัยแรกเข้าใหม่ / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year shown above.
- หากมีการเรียกร้องสินไหมทดแทนที่เกิดขึ้นหลังจากบริษัทได้เสนอส่วนลดกรณีไม่มีการเรียกร้องสินไหมทดแทนไปแล้วนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกคืนส่วนลดดังกล่าวโดยหักออกจากยอดสินไหมทดแทนที่จ่าย ทั้งนี้สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีการเรียกร้องสินไหมทดแทนจะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์ประกันภัยแรกเข้าใหม่ / If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given. The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year.
- ส่วนลดกรณีไม่มีการเรียกร้องสินไหมทดแทนจะถูกนำมาคำนวณกับเบี้ยประกันภัยพื้นฐานเท่านั้น ทั้งนี้การเรียกร้องสินไหมทดแทนภายใต้ความคุ้มครองพื้นฐาน และสายตายจะไม่ผลต่อสิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีการเรียกร้องสินไหมทดแทน / The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.
- การเลือกเข้ารับรักษาพยาบาลนอกประเทศไทยนั้นจะต้องได้รับความเห็นชอบจากบริษัทก่อนเสมอ / Elective Treatment outside of Thailand, this benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.
- ผู้สมัครเอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นหลัก หรือขั้นต่ำ 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be a Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in a 12 months period.
- ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันภัยสุขภาพนี้เป็นเพียงข้อมูลบางส่วนเพื่อชี้แจงให้ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทฯ เท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองทั้งหมดให้เป็นไปตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลของบริษัทฯ / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the Company, all insuring conditions shall be referred to in the Definitions, General Definitions, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the Company.
- ผู้ขอเอาประกันภัยมีหน้าที่แถลงข้อเท็จจริงในการขอเอาประกันภัย การปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อเท็จจริงเป็นเท็จใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทฯ ผู้รับประกันภัยบอกล้างสัญญาประกันภัยและปฏิเสธไม่จ่ายค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย / The applicant has the duty to provide true information in applying for insurance. Any concealment of truth or declaration of false statements may cause the insurance company to cancel the insurance contract or refuse to pay the claims under the insurance contract.



152 Chartered Square Building, 21st Floor,
Room 21-01 and 02, North Sathorn Road, Silom,
Bangrak, Bangkok 10500

Tel : +66(0)2 401 9189

Fax : +66(0) 401 9187

Email : contactus@th.pacificcrosshealth.com



Scan here for quick assistance

www.pacificcrosshealth.com