



แบบประกันกลุ่ม





แบบประกันกลุ่ม AIA

- 1.แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 20UP
- 2.แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 5UP
- 3.แบบประกันอุบัติเหตุกลุ่ม GPA

1.แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 20UP

ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์ Benefits	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
การประกันชีวิต LIFE INSURANCE	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ Loss of Life by Sickness or Accident	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ ACCIDENTAL DEATH & DISABLEMENT [CONTINENTAL SCALE + PUBLIC ACCIDENT]	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป Loss of Life by Accident in General	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะภัย* Loss of Life in Public Accident	300,000	500,000	700,000	900,000	1,100,000
*อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในยานยนต์สาธารณะ เช่น รถเมล์ ลิฟต์โดยสาร (ยกเว้นลิฟต์ที่ใช้ในเหมืองแร่หรือสถานที่ก่อสร้าง) หรือเกิดขึ้นเนื่องจากไฟไหม้ อาคารสาธารณะ โรงมหรสพ โรงแรม ซึ่งผู้เอาประกันอยู่ ณ สถานที่นั้นในขณะที่เกิดไฟไหม้ If an accident occurs in public vehicles such as bus, elevator (except the elevator used in mining or construction site), or due to fire in public buildings, theater, hotels where the insured is at that location while the fire begins.	การสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Loss of or the Permanent Total Loss of Use of One Limb	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การสูญเสียการมองเห็นของตาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Sight of One Eye	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การสูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง Loss of Speech and Hearing of both Ears	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การสูญเสียความสามารถในการพูด Loss of Speech	75,000	125,000	175,000	225,000	275,000
	การสูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Lens of One Eye	75,000	125,000	175,000	225,000	275,000
	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ Total & Permanent Disability by Accident for 12 consecutive months	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยนานติดต่อกัน 180 วัน Total & Permanent Disability by an Accident or Sickness for 180 consecutive days from the date of Accident or Sickness.	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
การประกันภัย ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร TOTAL & PERMANENT DISABILITY						

แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 20UP (ต่อ)

ค่ารักษาพยาบาล แบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล และศัลยกรรม MEDICAL BENEFITS (IN - PATIENT)	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) Daily Room & Board (Max. 31 days per disability)	1,500	2,000	2,500	3,000	5,000
	ค่าห้องและค่าอาหารผู้ป่วยไอซียูต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน) I.C.U. (Max. 7 days)	3,000	4,000	5,000	6,000	10,000
	รวมสูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง (Total Max. Limit 31 days per disability)					
	ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ Other Hospital Services (OHS)	30,000	40,000	50,000	60,000	100,000
	ค่าแพทย์ผ่าตัด (แบบจ่ายตามจริง) Surgical Benefit (SB)-(Non-schedule)	30,000	40,000	50,000	60,000	100,000
	ค่าเยี่ยมของแพทย์ต่อวัน (1 ครั้งต่อวัน / สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) In-hospital Doctor Call (1 visit / day, Max. 31 days)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ) ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง Emergency Out-Patient (Accident) per disability	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000
	ค่าบริการปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (รวมอยู่ในค่ารักษา พยาบาลอื่น ๆ หรือค่าแพทย์ผ่าตัด แล้วแต่กรณี) Specialist Consultation Fee (included in OHS or SB)	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000
เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน 1 ท่าน [ANNUAL PREMIUM / EMPLOYEE]		3,396	4,809	6,222	7,635	11,294
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในรายปี / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) [ANNUAL IN - PATIENT PREMIUM / DEPENDENT]		2,616	3,509	4,402	5,295	8,434

แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 20UP (ต่อ)

ผลประโยชน์เพิ่มเติมที่สามารถเลือกได้เพื่อความคุ้มครองที่มากขึ้น (Optional Benefits)						
ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์เพิ่มเติมที่ต้องการ Optional Benefits	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
1 ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก CLINICAL BENEFITS [OUT - PATIENT]	ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (1 ครั้งต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) Clinical Benefits (1 visit / day and max. 30 visits / policy year)	600	800	1,000	1,500	2,000
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) [ANNUAL OUT - PATIENT PREMIUM / EMPLOYEE / DEPENDENT]		2,370	3,160	3,950	5,925	7,900
2 ค่ารักษาทันตกรรม DENTAL BENEFITS	ค่ารักษาทันตกรรม (สูงสุด ต่อปีกรมธรรม์) DENTAL BENEFIT (Max. per policy year) การตรวจช่องปากหรือการขูดหินปูน การตรวจวินิจฉัยโดย การเอกซเรย์ และโดยการทดสอบในห้องทดลองปฏิบัติการ การอุดฟัน การถอนฟัน และการรักษารากฟัน Oral Examination or Scaling / Prophylaxis / X-ray and Laboratory Test/ Filling/ Extraction and Root Canal Treatment	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาทันตกรรมรายปี / พนักงาน / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) [ANNUAL DENTAL PREMIUM / EMPLOYEE / DEPENDENT]		1,423	1,839	2,255	2,670	3,086
3 สัญญาเพิ่มเติม ผลประโยชน์ 40 โรคภัยแรง GROUP CRITICAL ILLNESS RIDER BENEFITS	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย Loss of Life from illness หรือ / or เจ็บป่วยด้วย 40 โรคภัยแรง Sickness from 40 Critical illness	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
เบี้ยประกันภัย 40 โรคภัยแรงรายปี / พนักงาน / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) [ANNUAL GCIR PREMIUM / EMPLOYEE / DEPENDENT]		1,080	1,800	2,520	3,240	3,960
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / พนักงาน 1 ท่าน [TOTAL ANNUAL PREMIUM / EMPLOYEE]		8,269	11,608	14,947	19,470	26,240
เบี้ยประกันภัย 40 โรคภัยแรง และสุขภาพทั้งหมดรายปี / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) [TOTAL ANNUAL GCIR & MEDICAL PREMIUM / DEPENDENT]		7,489	10,308	13,127	17,130	23,380

2.แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 5UP

ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์ Benefits	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5	แผน 6 Plan 6
การประกันชีวิต LIFE INSURANCE	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ Loss of Life by Sickness or Accident	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ ACCIDENTAL DEATH & DISABLEMENT (CONTINENTAL SCALE + PUBLIC ACCIDENT) *อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในยานยนต์สาธารณะ เช่น รถเมล์ ลิฟต์โดยสาร (ยกเว้นลิฟต์ที่ใช้ในเหมืองแร่หรือสถานที่ก่อสร้าง) หรือเกิดขึ้นเนื่องจากไฟไหม้อาคารสาธารณะ โรงมหรสพ โรงแรม ซึ่งผู้เอาประกันภัยอยู่ ณ สถานที่นั้นในขณะเริ่มไฟไหม้ If an accident occurs in public vehicles such as bus, elevator (except the elevator used in mining or construction site), or due to fire in public buildings, theater, hotels where the insured is at that location while the fire begins.	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป Loss of Life by Accident in General	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะภัย* Loss of Life in Public Accident	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000	1,200,000
	การสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Loss of or the Permanent Total Loss of Use of One Limb	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	การสูญเสียการมองเห็นของตาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Sight of One Eye	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	การสูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง Loss of Speech and Hearing of both Ears	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	การสูญเสียความสามารถในการพูด Loss of Speech	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000
	การสูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Lens of One Eye	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000
	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ นานติดต่อกัน 12 เดือน Total & Permanent Disability by Accident for 12 consecutive months	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
การประกันภัย ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร TOTAL & PERMANENT DISABILITY	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยนานติดต่อกัน 180 วัน Total & Permanent Disability by an Accident or Sickness for 180 consecutive days from the date of Accident or Sickness.	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000

แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 5UP (ต่อ)

ค่ารักษาพยาบาล แบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล และศัลยกรรม MEDICAL BENEFITS (IN - PATIENT)	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) Daily Room & Board (Max. 31 days per disability)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
	ค่าห้องและค่าอาหารผู้ป่วยไอซียูต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน) I.C.U. (Max. 7 days)	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000
	รวมสูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง (Total Max. Limit 31 days per disability)						
	ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ Other Hospital Services (OHS)	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000	70,000
	ค่าแพทย์ผ่าตัด (แบบแยกประเภทการผ่าตัด) Surgical Benefit (SB)- (Simplified surgical schedule)	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000	70,000
	ค่าเยี่ยมของแพทย์ต่อวัน (1 ครั้งต่อวัน / สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) In-hospital Doctor Call (1 visit / day, Max. 31 days)	700	900	1,200	1,450	1,700	2,000
	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ) ต่อการบาดเจ็บ แต่ละครั้ง Emergency Out-Patient (Accident) per disability	4,000	5,000	6,000	6,000	6,000	6,500
	ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล อื่นๆ หรือค่าแพทย์ผ่าตัด แล้วแต่กรณี) Specialist Consultation Fee (included in OHS or SB)	4,000	5,000	6,000	6,000	6,000	6,500
	ค่าปรึกษาแพทย์แบบผู้ป่วยนอก ต่อเนื่องหลังจากรักษาตัวใน โรงพยาบาล (1 ครั้งต่อวัน และสูงสุด 5 ครั้งต่อการเจ็บป่วย ครั้งนั้น) (ภายใน 3 เดือนหลังจากออกจากโรงพยาบาล) Post Hospitalization (1 visit / day, 5 visits / disability) (within 3 months after the hospitalization)	600	800	1,000	1,200	1,500	2,000
เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน 1 ท่าน (ANNUAL PREMIUM / EMPLOYEE)		2,701	4,289	5,904	7,483	9,077	10,727
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในรายปี / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) (ANNUAL IN - PATIENT PREMIUM / DEPENDENT)		2,067	3,021	4,002	4,947	5,907	6,923

แบบประกันสุขภาพกลุ่ม 5UP (ต่อ)

ผลประโยชน์เพิ่มเติมที่สามารถเลือกได้เพื่อความคุ้มครองที่มากขึ้น (Optional Benefits)							
ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์เพิ่มเติมที่ต้องการ Optional Benefits	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5	แผน 6 Plan 6
1 ค่ารักษาพยาบาล แบบผู้ป่วยนอก CLINICAL BENEFITS (OUT - PATIENT)	ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (1 ครั้งต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) Clinical Benefits (1 visit / day and max. 30 visits / policy year)	400	500	800	1,000	1,200	1,500
	เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) (ANNUAL OUT - PATIENT PREMIUM / EMPLOYEE / DEPENDENT)	1,837	2,297	3,675	4,593	5,512	6,890
2 ค่ารักษาทันตกรรม DENTAL BENEFITS	การตรวจช่องปากหรือการขูดหินปูน (สูงสุด 2 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) Oral Examination or Scaling / Prophylaxis (Max. 2 visits per policy year)	500	700	800	1,000	1,200	1,500
	การตรวจวินิจฉัยโดยการเอ็กซเรย์ และโดยการทดสอบ ในห้องทดลองปฏิบัติการ (สูงสุดต่อปีกรมธรรม์) X-ray and Laboratory Test (Max. per policy year)	500	700	800	1,000	1,200	1,500
	การอุดฟัน การถอนฟัน และการรักษารากฟัน (สูงสุดต่อปีกรมธรรม์) Filling and Extraction including Root Canal Treatment (Max. per policy year)	1,000	1,200	1,500	2,000	2,500	3,000
	เบี้ยประกันภัยค่ารักษาทันตกรรมรายปี / พนักงาน / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) (ANNUAL DENTAL PREMIUM / EMPLOYEE / DEPENDENT)	990	1,350	1,566	1,980	2,394	2,970
3 สัญญาเพิ่มเติม ผลประโยชน์ 40 โรคภัยแรง GROUP CRITICAL ILLNESS RIDER BENEFITS	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย Loss of Life from illness หรือ / or เจ็บป่วยด้วย 40 โรคภัยแรง Sickness from 40 Critical illnesses	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	เบี้ยประกันภัย 40 โรคภัยแรงรายปี / พนักงาน / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) (ANNUAL GCIR PREMIUM / EMPLOYEE / DEPENDENT)	720	1,440	2,160	2,880	3,600	4,320
	เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / พนักงาน 1 ท่าน (TOTAL ANNUAL PREMIUM / EMPLOYEE)	6,248	9,376	13,305	16,936	20,583	24,907
	เบี้ยประกันภัย 40 โรคภัยแรง และสุขภาพทั้งหมดรายปี / คู่สมรสหรือบุตร (1 ท่าน) (TOTAL ANNUAL GCIR & MEDICAL PREMIUM / DEPENDENT)	5,614	8,108	11,403	14,400	17,413	21,103

3.แบบประกันอุบัติเหตุกลุ่ม GPA

ความคุ้มครอง เพิ่มเติมพิเศษ

- จำนวนเงินเอาประกันภัยทุกกรณีทั้งเจ็บป่วยและอุบัติเหตุจำนวนตั้งแต่ 1,000 ถึง 10,000 บาท
- เกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตจากกรณีมีนเมาสุราจ่ายเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย 100% โดยไม่ต้องตรวจแอลกอฮอล์
- เกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตขณะขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์จ่ายเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย 100%
- ถูกฆาตกรรม หรือ ถูกลอบทำร้ายจ่ายเต็มทุนจำนวนเงินเอาประกันภัย 100%
- จ่ายค่าชดเชยกรณีสูญเสียมือ/เท้า นิ้วมือ/นิ้วเท้า สูญเสียสายตา สูญเสียความสามารถการได้ยินอื่นๆ ตามสัดส่วนที่ระบุไว้ในกรมธรรม์
- กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณภัย จ่ายชดเชยให้ 2 เท่า ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

GPA Continental แผนประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม แบบมีค่ารักษาพยาบาล (ME)

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
การประกันชีวิต (Life)		1,000	2,000	3,000	4,000	5,000	10,000
การประกันอุบัติเหตุ แบบคอนติเนนตัล (AD&D)		100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (AME)		10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	100,000
ค่าเบี้ยประกันภัยต่อคนต่อปี แบ่งตามลักษณะธุรกิจ		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
ชั้นอาชีพ 1	5 - 10 คน	735	1,050	1,365	1,785	2,215	3,685
	11 - 30 คน	662	945	1,229	1,607	1,985	3,312
	31 - 50 คน	625	893	1,160	1,517	1,874	3,137
	51 - 100 คน	588	840	1,092	1,428	1,767	2,929
	101 - 200 คน	551	787	1,024	1,339	1,647	2,763
ชั้นอาชีพ 2	5 - 10 คน	840	1,155	1,680	2,100	2,614	5,266
	11 - 30 คน	756	1,040	1,512	1,890	2,369	4,736
	31 - 50 คน	714	982	1,428	1,785	2,234	4,466
	51 - 100 คน	672	924	1,344	1,680	2,107	4,202
	101 - 200 คน	630	866	1,260	1,575	1,971	3,925
ชั้นอาชีพ 3	5 - 10 คน	1,155	1,785	2,205	2,840	3,452	6,403
	11 - 30 คน	1,040	1,612	1,993	2,560	3,125	5,746
	31 - 50 คน	982	1,522	1,882	2,412	2,948	5,438
	51 - 100 คน	924	1,433	1,772	2,260	2,767	5,109
	101 - 200 คน	866	1,344	1,659	2,124	2,587	4,786

แบบประกันอุบัติเหตุกลุ่ม GPA (ต่อ)

GPA Continental แผนประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม แบบไม่มีค่ารักษาพยาบาล (Without ME)							
ผลประโยชน์ความคุ้มครอง		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
การประกันชีวิต (Life)		1,000	2,000	3,000	4,000	5,000	10,000
การประกันอุบัติเหตุ แบบคอนติเนนตัล (AD&D)		100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
ค่าเบี้ยประกันภัยต่อคนต่อปี แบ่งตามลักษณะธุรกิจ		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
ชั้นอาชีพ 1	5 - 10 คน	185	370	555	740	925	1,850
	11 - 30 คน	167	334	501	668	835	1,670
	31 - 50 คน	143	286	429	572	715	1,430
	51 - 100 คน	115	230	345	460	575	1,150
	101 - 200 คน	105	210	315	420	525	1,050
ชั้นอาชีพ 2	5 - 10 คน	275	550	825	1,100	1,375	2,750
	11 - 30 คน	212	424	636	848	1,060	2,120
	31 - 50 คน	185	370	555	740	925	1,850
	51 - 100 คน	167	334	501	668	835	1,670
	101 - 200 คน	151	302	453	604	755	1,510
ชั้นอาชีพ 3	5 - 10 คน	365	730	1,095	1,460	1,825	3,650
	11 - 30 คน	280	560	840	1,120	1,400	2,800
	31 - 50 คน	225	450	675	900	1,125	2,250
	51 - 100 คน	203	406	609	812	1,015	2,030
	101 - 200 คน	183	366	549	732	915	1,830

* เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

ข้อยกเว้นประกันสุขภาพ

1. **การเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว** โดยสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือการส่งจ่ายยาในระหว่างเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้เริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่สมาชิกผู้เอาประกันที่เจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัยไว้ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้มาเป็นระยะเวลา 12 เดือนติดต่อกันแล้ว
2. **การทำร้ายร่างกายตนเอง** หรือจงใจก่อให้เกิดการบาดเจ็บแก่ตนเอง หรือการพยายามกระทำเช่นนั้น
3. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การนัดหยุดงาน การจลาจล การก่อการร้าย สงครามกลางเมืองการปฏิวัติ หรือการปฏิบัติการเยี่ยงสงครามใดๆ
4. การเข้าเป็น**ทหารประจำการในกองทัพ** ไม่ว่าจะเป็นเวลาที่มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือในขณะที่ปฏิบัติตามคำสั่งให้ปฏิบัติการเยี่ยงสงคราม หรือในการพิทักษ์ความสงบเรียบร้อยของบ้านเมือง
5. **ขณะที่ก่ออาชญากรรม หรือขณะถูกจับกุม** หรือหลบหนีการจับกุม เนื่องจากกระทำความผิดทางอาญาโดยเจตนา เว้นแต่เป็นความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันยอมความกันได้
6. **การตั้งครุฑ์ แท่งบุตร** ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครุฑ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมัน และการคุมกำเนิด
7. ปัญหาเกี่ยวกับ**สายตาสั้น ยาว หรือเอียง** ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือรักษาความผิดปกติของการมองเห็น ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ

ข้อยกเว้นประกันสุขภาพ (ต่อ)

8. การรักษาโรค หรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การรักษา**ความผิดปกติของการนอนหลับ โรคจิตเภท สภาวะจิตใจ** หรือประสาทผิดปกติ โรคไมเกรน การรักษาโรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ หรือการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากโรคดังกล่าว หรืออุบัติเหตุจากการใช้ยา โรคติดต่อซึ่งถูกแยกออกหรืออยู่ในเขตกักกันโรคตามกฎหมาย
9. การ**ผ่าตัดเสริมสวย** หรือศัลยกรรมตกแต่ง หรือการผ่าตัดอันมีลักษณะเลือกได้ หรือผ่าตัดเพื่อแก้ไขสิ่งผิดปกติอันเนื่องมาแต่กำเนิด
10. การรักษาโรค หรือผ่าตัดเกี่ยวกับฟัน ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ (ในเบื้องต้น) แต่**ไม่รวมถึงการทำฟันปลอม การครอบฟัน และการรักษารากฟัน**
11. การ**ตรวจสุขภาพทั่วไป การพักฟื้น** หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การรักษาเพื่อฟื้นฟู การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุโดยไม่ใช้ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์ การให้บริการอำนวยความสะดวกที่มีใช้การรักษาอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ เช่น การใช้โทรศัพท์ วิทยุ หรืออื่นๆ ที่คล้ายคลึงกัน
12. ไม่คุ้มครองความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของร่างกาย โดยไม่มีพยาธิสภาพแสดงให้เห็น รวมทั้งอาการท้องผูก อาหารไม่ย่อย ท้องอืด เบื่ออาหาร
13. การเรียกร้องการจ่ายเงินชดเชย ที่มีได้ส่งใบเสร็จรับเงิน และ/หรือ ใบเรียกเก็บเงินให้บริษัทฯ ภายในระยะเวลา 3 เดือน นับแต่วันที่ค่าใช้จ่ายดังกล่าวเกิดขึ้น

การเรียกร้องสินไหม (การเคลมประกันกลุ่ม)

➤ กรณีถือบัตรไปด้วย

-เมื่อต้องเข้าโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษา ให้แสดงบัตรของเอไอเอที่ทำไว้ พร้อมแสดงบัตรประชาชนต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกครั้ง เพื่อเช็กสิทธิ ถ้ามีส่วนต่างค่ารักษานอกเหนือจากที่ระบุไว้ ต้องรบกวนออกค่าใช้จ่ายเอง

**** หมายเหตุ :** โรงพยาบาลที่อยู่ในเครือเอไอเอ

-ในกรณีที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ได้อยู่เครือของเอไอเอ พนักงานจะต้องสำรองจ่ายไปก่อน และนำเอกสารการรักษา

1.ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ)

2.ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)

3.แบบฟอร์มเคลม (ถ้ามี) บางโรงพยาบาลจะมีให้กรอก

นำส่งเอกสารผ่านทางฝ่ายบุคคลของบริษัท เพื่อฝ่ายบุคคลจะได้นำเอกสารมาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของเอไอเอ ให้ดำเนินการทำเครื่องเคลมต่อไป

พร้อมแล้ววันนี้

บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มอิเล็กทรอนิกส์
(AIA GROUP PRIVILEGE E-CARD)



ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่นี้

บัตรประกันกลุ่มรูปแบบใหม่
ผ่านแอปพลิเคชัน AIA iService

ไม่ต้องพกบัตร

ไม่ต้องกลัวบัตรหาย

ตรวจสอบข้อมูลได้
สะดวกและรวดเร็ว



หากพบปัญหาในการใช้งาน
ติดต่อ AIA CALL CENTER โทร.1581



@aiathailand



AIA



HEALTHIER. LONGER.
BETTER LIVES

การเรียกร้องสินไหม (การเคลมประกันกลุ่ม) (ต่อ)

➤ กรณีที่ไม่ได้ถือบัตรไปด้วย

- ในกรณีนี้ ถ้าเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล พนักงานจะต้องสำรองจ่ายไปก่อน และนำเอกสารการรักษา

1. ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ)

2. ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)

3. แบบฟอร์มเคลม (ถ้ามี) บางโรงพยาบาลจะมีให้กรอก

นำส่งเอกสารผ่านทางฝ่ายบุคคลของบริษัท เพื่อฝ่ายบุคคลจะได้นำเอกสารมาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของ
เอไอเอ ให้ดำเนินการทำเรื่องเคลมต่อไป

การเรียกร้องสินไหม (การเคลมประกันกลุ่ม) (ต่อ)

➤ ขั้นตอนการส่งเอกสารเคลมมายังเจ้าหน้าที่เอไอเอ

-เตรียมเอกสารที่เข้ารักษาในโรงพยาบาล คือ

1.ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ)

2.ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)

3.แบบฟอร์มเคลม (ถ้ามี) บางโรงพยาบาลจะมีให้กรอก

-กรอกแบบฟอร์มการเคลม ที่ทางเจ้าหน้าที่เอไอเอจัดส่งไปให้ทางบริษัท

-นำเอกสารใส่ซองส่งไปรษณีย์มายังเจ้าหน้าที่เอไอเอ หรือฝากมากับตัวแทนบริการเอไอเอที่ดูแล
ประกันกลุ่มกับทางบริษัท

➤ ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์

สำนักงานคุณยุทธนา อร่ามฤทธิกุล

8/116 โครงการเวิร์คเพลส ถ.รัชดา-รามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230

ตัวอย่างบัตรสิทธิพิเศษประกันภัยกลุ่ม



ขั้นตอนการใช้บัตร

1. แสดงบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม + บัตรประชาชน
2. ติดต่อเคาน์เตอร์ชำระเงิน และกรอกแบบฟอร์มเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล
3. ชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินผลประโยชน์ก่อนออกจากโรงพยาบาล

โรงพยาบาลในสัญญาของเอไอเอ จะตรวจสอบสถานะผู้ถือบัตรผ่านระบบ: -

1. IVR (Interactive Voice Respond) ตรวจสอบสิทธิผ่านระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ
2. WEC (Web Eligibility Checking) ตรวจสอบสิทธิผ่านระบบ Internet Online

ประโยชน์ : ช่วยให้นายจ้างสามารถควบคุมการใช้สิทธิของพนักงานผู้ที่ลาออกจากการเป็นพนักงานไปแล้วไม่คืนบัตรฯ (กรณีที่ทางบริษัทเอไอเอ ได้รับแจ้งการลาออกของพนักงานผู้นั้นแล้ว และทำการบันทึกรายงานการลาออกในระบบแล้ว)

ประโยชน์ที่นายจ้างจะได้รับ

- ส่งเสริม *ภาพลักษณ์องค์กร รักษาบุคลากร*ให้อยู่องค์กร
- สร้างขวัญและกำลังใจให้พนักงาน *ส่งผลต่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ*
- สามารถ*ควบคุมและบริหารงบประมาณ*สวัสดิการ
- *ค่าเบี้ย* ประกันสามารถนำไปหักค่าใช้จ่ายบริษัทได้
- *ลดภาระของนายจ้างและฝ่ายบุคคล*จากงานด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
- สามารถ*ออกแบบสวัสดิการให้ตรงความต้องการ*และตอบโจทย์องค์กร
- *ได้ที่ปรึกษาธุรกิจองค์มืออาชีพ* ด้านสวัสดิการและการวางแผนการเงินบุคคล

Total Solutions Provider มุ่งเน้นการนำเสนอและให้บริการ ครบวงจรและยั่งยืน

ประกันรายเดี่ยว

ประกันสุขภาพกลุ่ม



ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม

ประกันกลุ่มโรคร้ายแรง

สินค้า Unit Link

High Net Worth Prestige

จัดอบรมให้ความรู้การวางแผนทางการเงินส่วนบุคคลกับ พนักงาน

- การวางแผนการเกษียณ
- การออม
- การลงทุน

