

ที่ อบ.049/59

วันที่ 11 พฤษภาคม 2559

แผนความคุ้มครองสำหรับกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุเดินทาง สำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์
(Open Policy for Inbound-Outbound-Domestic Travel Agency)

For Khun Phattanasak Saisri

1. ผลประโยชน์ / ความคุ้มครอง

ความคุ้มครอง / Coverage	ทุนประกันภัย / Sum Insured
1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง Personal Accident - Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability	1,000,000
2. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Medical Expenses Each Accident	500,000

2. อัตราเบี้ยประกันภัยต่อกรมธรรม์ต่อปี

จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำต่อปี Minimum Insured Person per Year	เบี้ยประกันภัยต่อคนต่อเที่ยว (บาท) Premium per Trip per Person (Baht)
100 - 3,000	32.-
3,001 - 10,000	30.-
10,001 - 49,999	27.-
50,000 - 99,999	24.-
100,000 คนขึ้นไป	21.-

หมายเหตุ : เบี้ยประกันภัยข้างต้นรวมอากรแสตมป์ (0.4%) และภาษีมูลค่าเพิ่ม (7.0%) เรียบร้อยแล้ว

3. ระยะเวลาความคุ้มครอง

การประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ให้ความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุทุกชนิด ตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับ นักท่องเที่ยวทุกคน ซึ่งได้ลงทะเบียนบนทิกเก็ตล่วงหน้าไว้เป็นนักท่องเที่ยวภายใต้การดูแลและบริการของผู้ประกอบการท่องเที่ยวตลอดเวลาที่ลูกค้าเดินทางเข้ามาพัก หรือเข้ามาท่องเที่ยว โดยจำกัดระยะเวลาสูงสุดไม่เกิน 20 วัน

4. จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ : 100 คนต่อกรมธรรม์ต่อปี

5. กำหนดของอายุผู้เอาประกัน

ให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันที่มีอายุตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป แต่ ผู้เอาประกันที่มีอายุระหว่าง 1 เดือน -15 ปี และ 70 ปีขึ้นไป จะได้รับความคุ้มครองเพียง 50% ของผลประโยชน์ค่าทดแทน

6. กำหนดความรับผิดขอบสูงสุด

บริษัทฯ จำกัดความรับผิดขอบต่อการสูญเสียอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุแต่ละครั้ง สำหรับค่าชดเชยต่างๆ ตามกรมธรรม์รวมกันครั้งละไม่เกิน 50,000,000.- บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน)

7. ทะเบียนรายชื่อนักท่องเที่ยว

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและระยะเวลาเดินทางให้บริษัททราบล่วงหน้าก่อนวันเริ่มต้นการเดินทางอย่างน้อย 1 วันทำการ เพื่อเก็บรวบรวมและบันทึกไว้เป็นหลักฐานในการจ่ายค่าชดเชย ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุขึ้น ถ้ารายชื่อของผู้เอาประกันภัยที่แจ้งไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริง ผู้ถือกรมธรรม์ หรือผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ในการพิสูจน์เป็นข้อเท็จจริง

8. การคำนวณเบี้ยประกันภัยและการปรับปรุงเบี้ยประกันภัย

การคำนวณเบี้ยประกันภัย – บริษัทฯ จะคำนวณเบี้ยประกันภัยเบื้องต้น ซึ่งคิดจากอัตราค่าเบี้ยประกันภัยต่อคน ตามจำนวนนักท่องเที่ยวขั้นต่ำที่ได้ทำการตกลงกันได้ ณ วันส่งมอบกรมธรรม์

การปรับปรุงเบี้ยประกันภัย – บริษัทฯ จะได้ทำการสรุปจำนวนผู้เดินทางที่แท้จริงให้ทราบ ณ วันสิ้นปีกรมธรรม์

- ในกรณีที่จำนวนนักท่องเที่ยวมากกว่าจำนวนที่ได้ตกลงกันได้ บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะต้องเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มตามจำนวนนักท่องเที่ยวที่เกินจากจำนวนขั้นต่ำที่ได้ตกลงไว้ ในอัตราเบี้ยประกันภัยตามที่ได้ตกลงกันได้เมื่อเริ่มต้นสัญญา
- ในกรณีที่จำนวนนักท่องเที่ยวน้อยกว่าจำนวนขั้นต่ำที่ได้ตกลงกันได้ บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ไม่คืนเบี้ยประกันภัยส่วนต่างนั้นๆ
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยสำหรับนักท่องเที่ยวที่มีจำนวนมากกว่าที่ตกลงกันได้ในทุกสิ้นเดือนภายหลังจากที่จำนวนนักท่องเที่ยวเกินกว่าจำนวนที่ตกลงกันได้

9. ข้อตกลงคุ้มครองและผลประโยชน์การชดเชย

9.1 การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (Personal Accident)

การประกันภัยนี้ ให้ความคุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บของบุคคลเอาประกันภัยซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของบุคคลผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุในระหว่างระยะเวลาการเดินทาง และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

9.1.1 การเสียชีวิต ถ้าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นผลให้บุคคลผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์

9.1.2 การสูญเสียอวัยวะและสาวยตา ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับ ทำให้บุคคลผู้เอาประกันภัย สูญเสียอวัยวะภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุบริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ดังนี้

100% ของจำนวนเงินเอาประกันสำหรับแขน 2 ข้าง หรือขา 2 ข้าง หรือตา 2 ข้าง

100% ของจำนวนเงินเอาประกันสำหรับแขน, ขา และตา ส่วนละ 1 ข้าง ตั้งแต่ 2 ส่วนขึ้นไป

60% ของจำนวนเงินเอาประกันสำหรับแขน 1 ข้าง หรือขา 1 ข้าง หรือตา 1 ข้าง

9.2 ค่ารักษาพยาบาล (Medical Expense Each Accident)

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บของบุคคล ผู้เอาประกันภัยอันเป็นผลมาจากอุบัติเหตุในระหว่างระยะเวลาการเดินทาง เป็นผลทำให้ต้องมีการรักษาโดยแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมายบริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่จำเป็นสำหรับการรักษาพยาบาลที่บุคคล ผู้เอาประกันภัยได้ใช้จ่ายไปจริงไม่เกินจำนวนเงินสูงสุดที่เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์

10. ข้อยกเว้น การประกันภัยดังกล่าวจะไม่คุ้มครองในกรณีนี้

- 10.1 เกิดความเจ็บป่วยทางร่างกายเช่น การติดต่อของเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส อากาศเปลี่ยนแปลง ไข้หวัด
- 10.2 เกิดความบาดเจ็บทางร่างกายเนื่องจาก การทำร้ายร่างกายตนเองโดยเจตนา การฆ่าตัวตาย ภัยสงคราม กระทำ อาชญากรรม การทะเลาะวิวาท การจลาจลหรือนัดหยุดงาน ขณะที่ผู้เอาประกันตกอยู่ภายใต้อำนาจของสุราหรือ ยาเสพติด ขณะที่ผู้เอาประกันล่าสัตว์ในป่า ขณะที่ผู้เอาประกันแข่งกีฬาทุกชนิด ขณะที่ผู้เอาประกันขับขี่หรือ โดยสารรถจักรยานยนต์ การคลอดบุตร การแท้งบุตร
- 10.3 ความเสียหายต่อทรัพย์สินของผู้เอาประกันภัย ญาติ หรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย การมีกรรมสิทธิ์ การ ครอบครอง การใช้ยานพาหนะทางอากาศ และทางน้ำทุกชนิด ความรับผิดชอบทางการค้า หรือวิชาชีพของผู้เอาประกัน การกระทำในขณะที่ผู้เอาประกันอยู่ภายใต้อำนาจของสุรา หรือยาเสพติดทุกชนิด การกระทำที่เกี่ยวข้องกับ ผู้เอาประกันภัยซึ่งกระทำโดยจงใจมุ่งร้ายหรือผิดกฎหมาย
- 10.4 การก่อการร้าย (Act of Terrorism) อันเนื่องมาจากอาวุธชีวภาพ อาวุธเคมีหรืออาวุธนิวเคลียร์

11. กิจกรรมที่ได้รับการยกเว้น: กีฬาอันตรายที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น การดำน้ำแบบ scuba diving, การปีนเขา, การไต่หน้าผา, การโหนตัวในที่สูง, กระโดดหอคอย, การกระโดดบันจี้จัมพ์ เป็นต้น

หมายเหตุ :

- เจ็บป่วย และอัตราเบี้ยประกันภัยมีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกหนังสือ หลังจากนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขและอัตราเบี้ยประกันภัย ใหม่ หากพินกำหนดเวลาดังกล่าว
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และการต่ออายุประกันภัยหากพบว่ามี ความเสียหายเกิดขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงไป ของภัยที่ทำให้มีความเสี่ยงภัยสูงขึ้น ภายหลังจากวันที่บริษัทฯ ออกหนังสือฉบับนี้
- เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่เป็นกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเพียงใบเสนอราคาเท่านั้น

สำหรับลูกค้า : โปรดขีดเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างที่ท่านต้องการเพียงช่องเดียว

- อนุมัติ ออกเสร็จ ในนาม
ที่อยู่.....
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้เอาประกันภัย
(.....)
วันที่แจ้ง.....
กรุณาลงนามพร้อมประทับตราบริษัท