

| แบบประกันชีวิตและสุขภาพ     |   |   |
|-----------------------------|---|---|
| สัญญาเพิ่มเติม              | iHealthy  |   |
| แบบประกันหลักที่แบบได้      | แบบประกันคุ้มครองชีวิตและสุขภาพ 85                            | แบบประกันคุ้มครองชีวิตและสุขภาพ 60                            |
| อายุรับประกันภัย            | 16-80 ปี ต่ออายุถึงอายุ 84 ปี และรับความคุ้มครองถึงอายุ 85 ปี | 16-55 ปี ต่ออายุถึงอายุ 59 ปี และรับความคุ้มครองถึงอายุ 60 ปี |
| จำนวนเงินเอาประกันภัยหลัก   | 50,000 บาทเท่านั้น  |   |
| การพิจารณา และการตรวจสุขภาพ | ขึ้นอยู่กับกฎเกณฑ์การพิจารณาที่บริษัทกำหนด                    |   |

#### ข้อยกเว้นความคุ้มครองบางส่วน

- โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ยังมิได้รักษาให้หายก่อนวันทำสัญญาประกันภัย การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด หรือ ปัญหาด้านพัฒนาการ หรือโรคทางพันธุกรรม
- การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหามิวพรรณ สีง ฝ้า กระ รังแค ผดผื่น หรือการควบคุมน้ำหนักตัว หรือการผ่าตัดอวัยวะเพศเลือกได้ เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับคุ้มครอง
- โรคเอดส์ หรือกามโรค หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเองไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกฤตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ต้ม หรือ ฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง
- การทำแท้ง ยกเว้นการทำแท้งเนื่องจากการตั้งครรภ์เป็นสาเหตุคุกคามชีวิตมารดา หรือ ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังการคลอดบุตร ซึ่งเป็นผลมาจากการตั้งครรภ์ด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ หรือ การแก้ไขปัญหาคอหัดหรือมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมัน หรือคุมกำเนิด การช่วยเหลือการตั้งครรภ์โดยใช้วิธีการทางวิทยาศาสตร์เพื่อการตั้งครรภ์ หรือช่วยเหลือเพื่อการตั้งครรภ์ หรือผลของการรักษาพยาบาลดังกล่าว



แบบประกันชีวิตและสุขภาพ  
**iHealthy**



**บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**  
**Krungthai-AXA Life Insurance Public Company Limited**  
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 20-27 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310  
 9, G Tower Grand Rama 9, Floor 1, 20-27 Rama 9 Road, Huai Khwang, Huai Khwang, Bangkok 10310  
 Ins. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์/ Customer Center Ins./Tel. 1159  
 เลขทะเบียนบริษัท ฯ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

**คุ้มครอง  
ทุกจังหวะ  
ของชีวิต**



**โทร. 1159**  
www.krungthai-axa.co.th

ที่สุดของแผนประกันสุขภาพ  
คุ้มครอง ครอบครัว  
ทุกความต้องการ ทุกที่ ทุกเวลา

# แบบประกันชีวิตและสุขภาพ iHealthy

## คุ้มครองครอบคลุม ทุกความต้องการ ทุกที่ ทั่วโลก

iHealthy แผนประกันชีวิต และความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล มีเงินคืนกรณีครบสัญญา

ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในแบบเหมาจ่าย

สูงสุด **100** ล้านบาท

ค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก (OPD)

ครอบคลุม **ทุกแผน** ที่คุณเลือก

คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลสำหรับการ **ตั้งครรภ์และคลอดบุตร** รวมถึง ภาวะแทรกซ้อน ก่อนและหลังคลอดบุตร

สำหรับมารดา

ครอบคลุมทุกความต้องการด้าน **สุขภาพ**

การตรวจสุขภาพประจำปี ค่าฉีดวัคซีน ค่ารักษาสายตา และทันตกรรม และการรักษาโดยแพทย์ทางเลือก

คุ้มครองทุกที่ **ทั่วโลก\***

ตามแผนความคุ้มครองที่คุณเลือก เพื่อเข้าถึงทีมแพทย์ชั้นนำทั่วโลก



“ลดหย่อนภาษีได้\*\*”

\* กรณีเลือกอาณาเขตความคุ้มครองทั่วโลก และเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

\*\* เบี้ยประกันภัยหลักสามารถหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท ตามประกาศอธิบดี กรมสรรพากร (ฉบับที่ 172) และเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติม (ถ้ามี) สามารถหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา สูงสุดไม่เกิน 15,000 บาท เฉพาะส่วนที่เข้าเงื่อนไขตามประกาศ อธิบดีกรมสรรพากร (ฉบับที่ 315) และเมื่อรวมกับเบี้ยประกันชีวิตแล้วต้องไม่เกิน 100,000 บาท

### ตารางผลประโยชน์ iHealthy

| ผลประโยชน์  | Platinum  | Diamond  | Gold   | Silver  | Smart                                 |
|---|---|--|--|---|---------------------------------------|
| คุ้มครองการสูญเสียชีวิต (ทุกกรณี)   | 50,000 บาท หรือเบี้ยประกันภัยหลักที่ชำระมา แล้วแต่อย่างใดอย่างหนึ่งที่สูงกว่า   |  |  |   |                                       |
| กรณีอายุครบ 85 ปี   | รับผลประโยชน์ 50,000 บาท  |  |  |   |                                       |
| 1. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในและผู้ป่วยที่รักษาพยาบาลระหว่างวัน  |   |  |  |   |                                       |
| 1.1 ค่าห้องพักรักษาผู้ป่วยรวมค่าอาหารต่อวัน สูงสุดไม่เกิน   | ห้องเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 21,000 บาทต่อวัน)****  | ห้องเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 15,000 บาทต่อวัน)**** | ห้องเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 9,000 บาทต่อวัน)****  | ห้องเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 5,200 บาทต่อวัน)**** |                                       |
| 1.2 ค่าธรรมเนียมโรงพยาบาล   | ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อปี  |  |  |   |                                       |
| 2. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก   |   |  |  |   |                                       |
| 2.1 ค่าเคมีบำบัด และค่ารังสีบำบัด   | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 2.2 ค่าล้างไต   | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 2.3 ค่าศัลยกรรมผู้ป่วยนอก   | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 2.4 ค่าปรึกษาแพทย์และยา รวมถึงใบสั่งยา สำหรับผู้ป่วยนอก   | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   | สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท ต่อปี****                        | สูงสุดไม่เกิน 50,000 บาท ต่อปี****                         | สูงสุดไม่เกิน 35,000 บาท ต่อปี****                        | สูงสุดไม่เกิน 12,000 บาท ต่อปี****    |
| 2.5 ค่าวินิจฉัยโดยอ็ทเซอร์คอมพิวเตอร์   |   |  |  |   |                                       |
| 2.6 ค่าตรวจในห้องปฏิบัติการ อ็ทเซอร์ อัลตราซาวนด์   |   |  |  |   |                                       |
| 2.7 ค่ากายภาพบำบัด  |   |  |  |   |                                       |
| 3. ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผลประโยชน์อื่นๆ  |   |  |  |   |                                       |
| 3.1 ค่ารถพยาบาล   | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 3.2 ค่ารักษาทันตกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ   | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 3.3 ค่าศัลยกรรมในช่องปาก  | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 3.4 ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังการคลอดบุตร (12 MWP)*  | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 3.5 ค่าหอพยาบาลแรกเกิด  | ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |  |  |   |                                       |
| 3.6 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์และคลอดบุตร (12 MWP)* สูงสุดไม่เกิน   | 400,000 บาท ต่อปี****   | —  | —  | —   | —                                     |
| 3.7 ค่ารักษาโดยการแพทย์ทางเลือก สูงสุดไม่เกิน   | 35,000 บาท ต่อปี****  | 5,000 บาท ต่อปี****  | —  | —   | —                                     |
| 3.8 ค่ารักษาด้วยจิตเวช สูงสุดไม่เกิน  | 200,000 บาท ต่อปี****   | 5,000 บาท ต่อปี****  | —  | —   | —                                     |
| 3.9 ค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม สูงสุดไม่เกิน**   | 36,000 บาท ต่อปี****  | 7,500 บาท ต่อปี****  | 4,000 บาท ต่อปี****  | —   | —                                     |
| 3.10 ค่าดูแลรักษาสายตา สูงสุดไม่เกิน  | 25,000 บาท ต่อปี****  | —  | —  | —   | —                                     |
| 3.11 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (12 MWP)* สูงสุดไม่เกิน   | 30,000 บาท ต่อปี****  | —  | —  | —   | —                                     |
| 3.12 ค่าฉีดวัคซีน สูงสุดไม่เกิน   | 45,000 บาท ต่อปี****  | —  | —  | —   | —                                     |
| 3.13 ค่ารักษาพยาบาล และการดูแลแบบประคับประคองระยะสุดท้าย (12 MWP)* สูงสุดไม่เกิน***   | 1,000,000 บาท ต่อปี****   | —  | —  | —   | —                                     |
| 4. ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี   |   |  |  |   |                                       |
| ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี ไม่เกิน  | 100 ล้านบาท   | 70 ล้านบาท   | 10 ล้านบาท   | 6 ล้านบาท   | 3 ล้านบาท                             |
| 5. อาณาเขตความคุ้มครอง  |   |  |  |   |                                       |
| ผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกอาณาเขตความคุ้มครองได้เพียงหนึ่งอาณาเขตเท่านั้น โดยเบี้ยประกันภัยจะแตกต่างกันในแต่ละอาณาเขตความคุ้มครอง | มี 4 อาณาเขตความคุ้มครองให้เลือก<br>1) ทั่วโลก 2) ทั่วโลกยกเว้น สหรัฐอเมริกา 3) เอเชีย 4) ประเทศไทย   |  | มี 2 อาณาเขตความคุ้มครองให้เลือก<br>1) เอเชีย 2) ประเทศไทย |   | ให้ความคุ้มครองเฉพาะประเทศไทยเท่านั้น |
| คุ้มครองทั่วโลก   | บริษัทจะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลทั่วโลก (นอกอาณาเขตความคุ้มครองที่ผู้เอาประกันภัยได้เลือกไว้) สำหรับการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน หรือบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยกะทันหัน (สูงสุด 45 วันต่อการเดินทางครั้งใดครั้งหนึ่งที่อยู่นอกอาณาเขตความคุ้มครอง) |  |  |   |                                       |
| ระดับการชดเชยผลประโยชน์ทั้งในและนอกอาณาเขต  | 1. 100% ของค่าใช้จ่ายตามจริงแต่ไม่เกินวงเงินสูงสุดสำหรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลในกลุ่มเครือข่าย 2. 100% ของการประเมินค่าชดเชยแบบเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายปรกติวิสัยสำหรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนอกกลุ่มเครือข่าย                             |  |  |   |                                       |

\* 12 MWP คือ ระยะเวลารอคอย 12 เดือน \*\* บริษัทฯ จะชดเชยเป็นจำนวน 80% ของค่ารักษาพยาบาล แต่ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดที่กำหนดไว้ในตาราง \*\*\* ผลประโยชน์นี้จำกัดใช้ได้ 1 ครั้งในช่วงชีวิตของผู้เอาประกันภัย \*\*\*\* และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี

หมายเหตุ (1) สัญญาเพิ่มเติมมีลักษณะเป็นสัญญาแบบต่ออายุปีต่อปี บริษัทฯของวงสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงผลประโยชน์และอัตราเบี้ยประกันภัยในเมื่ออายุกรมธรรม์ (2) เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมอาจมีการเปลี่ยนแปลงอันเนื่องมาจากอัตราการเรียกวงเงินของกรมธรรม์ทั้งหมดที่ได้รับการอนุมัติ

คำเตือน ผู้เอาประกันภัยควรศึกษาและอ่านทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง และเมื่อได้รับเล่มกรมธรรม์แล้ว โปรดศึกษารายละเอียด และเงื่อนไขในกรมธรรม์

คำเตือน ผู้เอาประกันภัยควรศึกษาและอ่านทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง และเมื่อได้รับเล่มกรมธรรม์แล้ว โปรดศึกษารายละเอียด และเงื่อนไขในกรมธรรม์