

กระบวนการธุรกิจใหม่

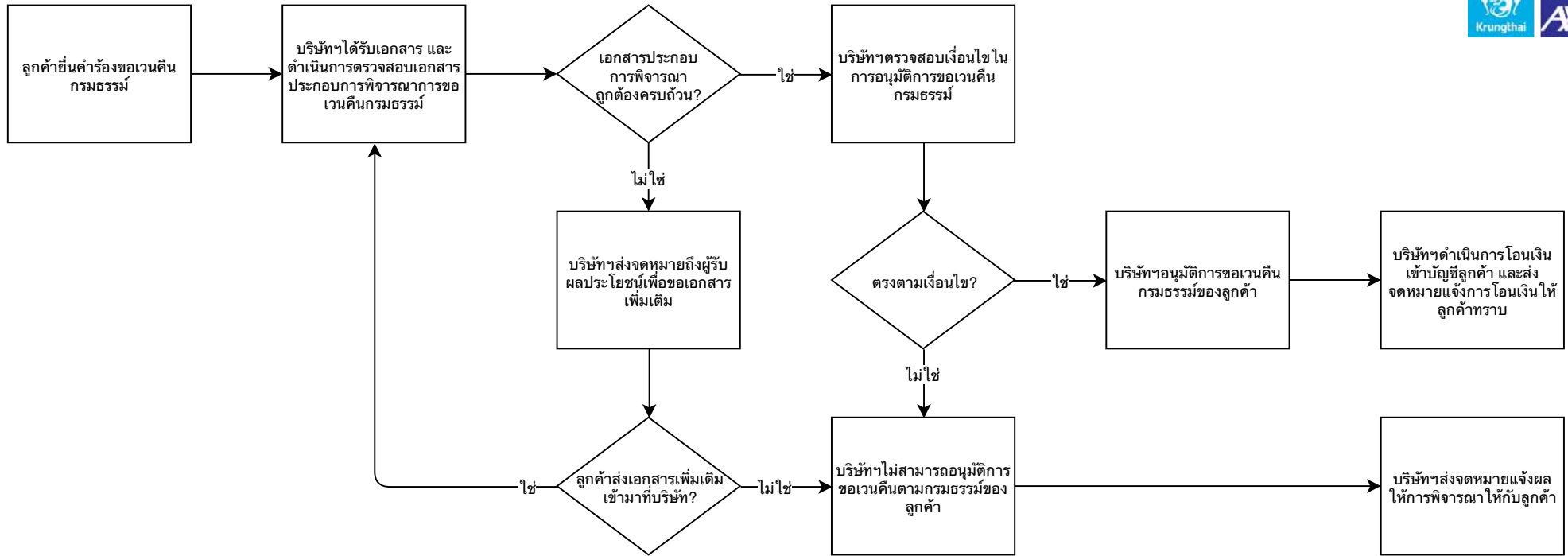


*กรณีข้อมูล และเอกสารครบถ้วน พร้อมชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว และสุขภาพสมบูรณ์ ท่านจะได้รับการคุ้มครองทันที กรณีบริษัทขอเอกสารเพิ่มเติม เวลาในการพิจารณา ไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่บริษัทได้รับเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วน หากบริษัทไม่สามารถสรุปผลการพิจารณารับประกันได้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่บริษัทได้รับเอกสารและเบี้ยประกันภัยครบถ้วน บริษัทจะมีจดหมาย (หรือ SMS/Email) แจ้งให้ท่านทราบเป็นระยะจนกว่าการพิจารณารับประกันจะแล้วเสร็จ

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบคำขอเอาประกันภัย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. แบบฟอร์มตรวจสุขภาพ (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
4. แบบฟอร์มตรวจเลือด Anti-HIV (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
5. เอกสารแสดงฐานะทางการเงิน (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)

การจ่ายเงินเวนคืนกรมธรรม์

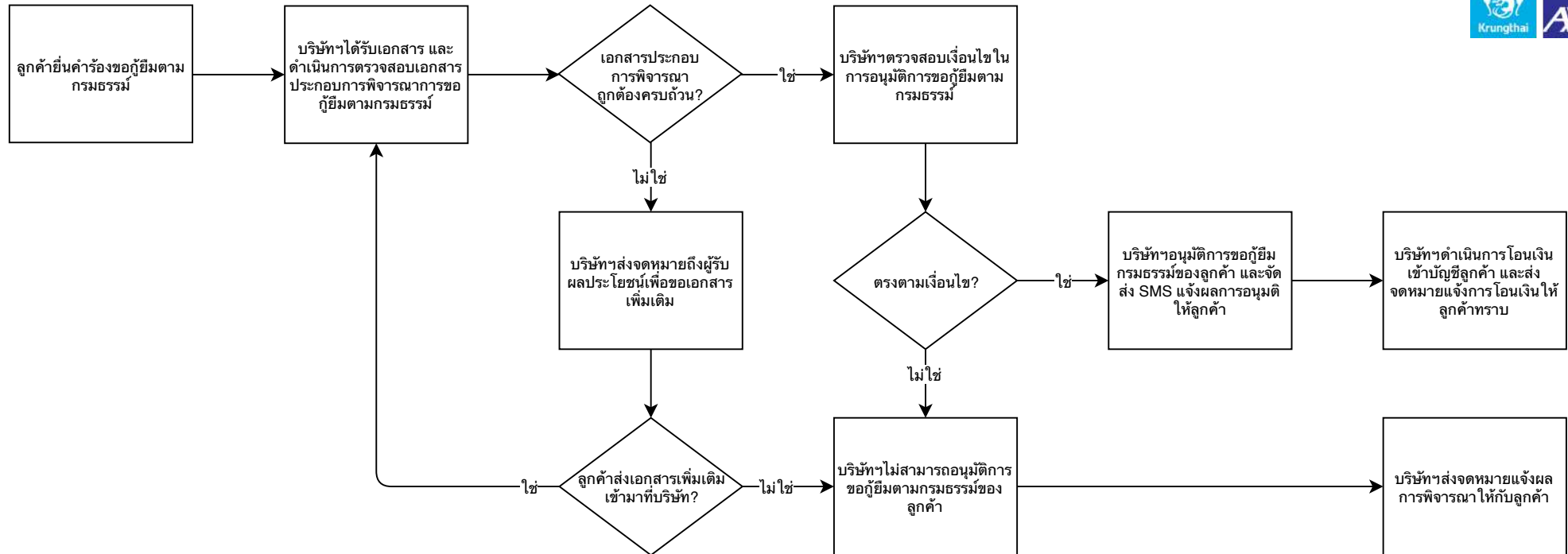


*บริษัทฯจะจ่ายเงินเวนคืนกรมธรรม์ภายในเวลา 20 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ใบคำขอเวนคืนกรมธรรม์
- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก

การจ่ายเงินกู้ยืมตามกรมธรรม์

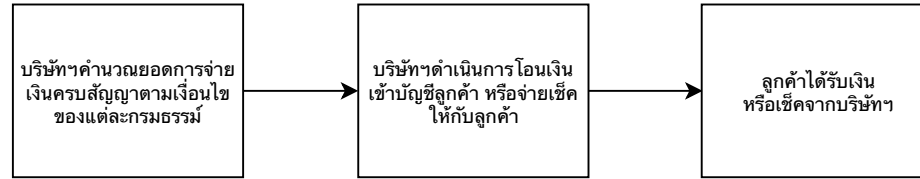


*บริษัทฯจะจ่ายเงินเวนคืนกรมธรรม์ภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน

เอกสารประกอบการพิจารณา

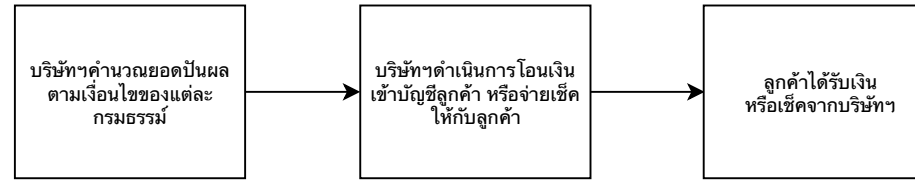
- สัญญากู้ยืมเงินตามกรมธรรม์
- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก

การจ่ายเงินเมื่อกรมธรรม์ครบสัญญา



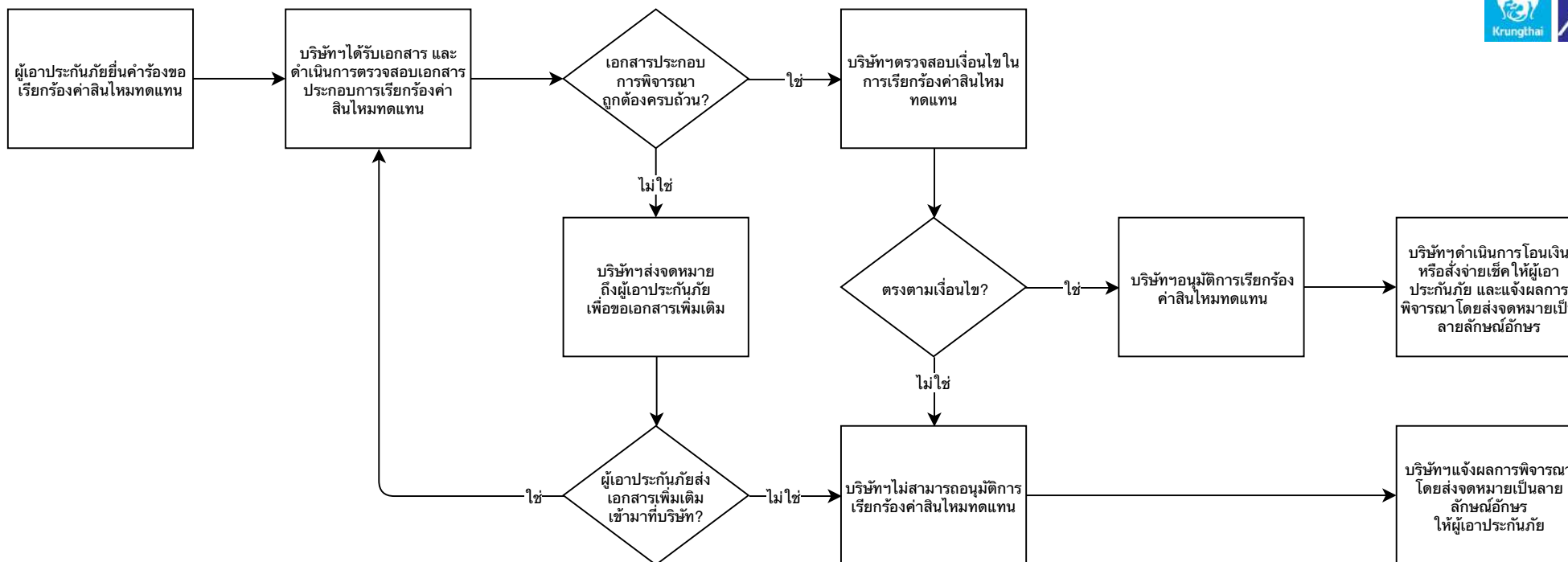
*บริษัทฯจะดำเนินการจัดส่งเช็ค หรือ โอนเงิน ให้กับลูกค้า ภายในวันที่ครบกำหนดสัญญา

การจ่ายเงินปันผล



*บริษัทจะดำเนินการจัดส่งเช็ค หรือ โอนเงิน ให้กับลูกค้า หลังจากวันครบกำหนดการจ่ายเงินปันผล ภายในเวลา 15 วัน

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีเจ็บป่วยจากโรคมะเร็ง หรือ โรคร้ายแรง

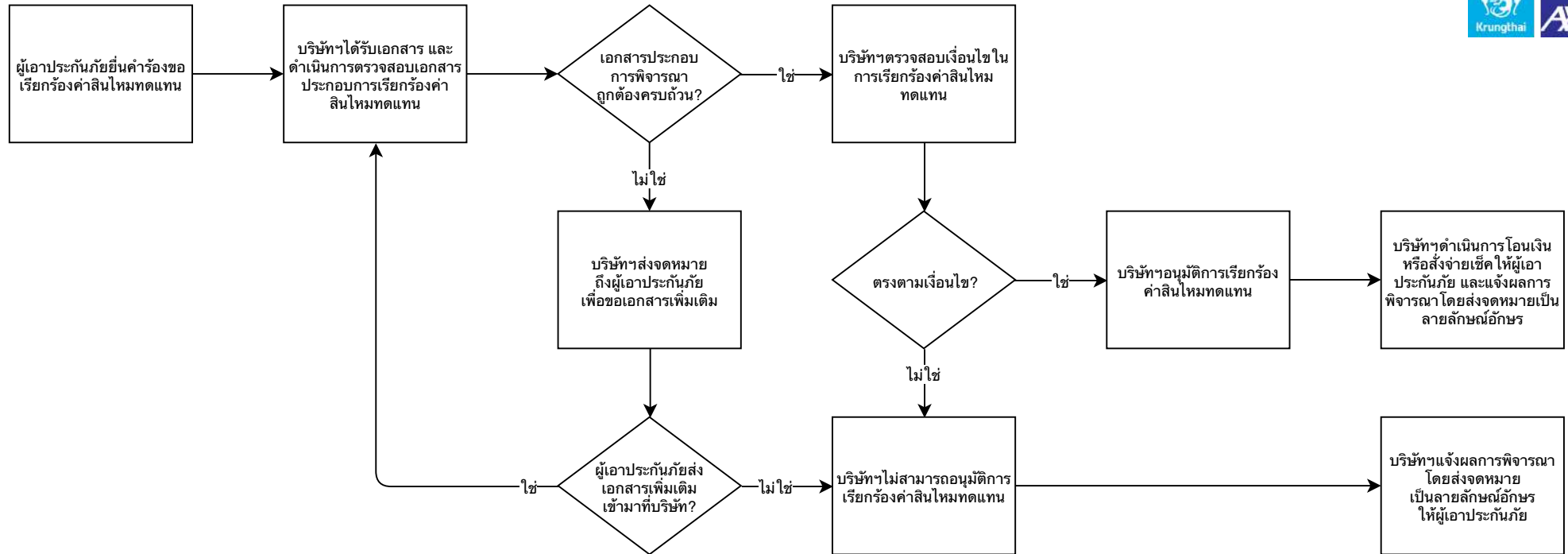


*บริษัทฯจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน และไม่เกิน 90 วัน ในกรณีที่ต้องมีการตรวจสอบเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
 - สำหรับผู้เอาประกันภัย
 - สำหรับแพทย์ (ด้านหลังใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน)
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย
4. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผลเอกซเรย์ / ผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) / ผลเอกซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) / ผลการตรวจชิ้นเนื้อ / ผลทางพยาธิวิทยา
5. ประวัติการรักษา (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
6. รูปถ่าย / ผลอ่านฟิล์ม X-ray , CT , MRI (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
7. รายงานแพทย์รับรองความทุพพลภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ / ตรวจตา (ออกโดยจักษุแพทย์) (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
8. บันทึกประจำวันขณะเกิดเหตุ (ข้อไป-ข้อกลับ) (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
9. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติ (ฟอร์มบริษัท)

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีค่าสินไหมทดแทนเพิ่มเติมอุบัติเหตุ และสูญเสียอวัยวะ

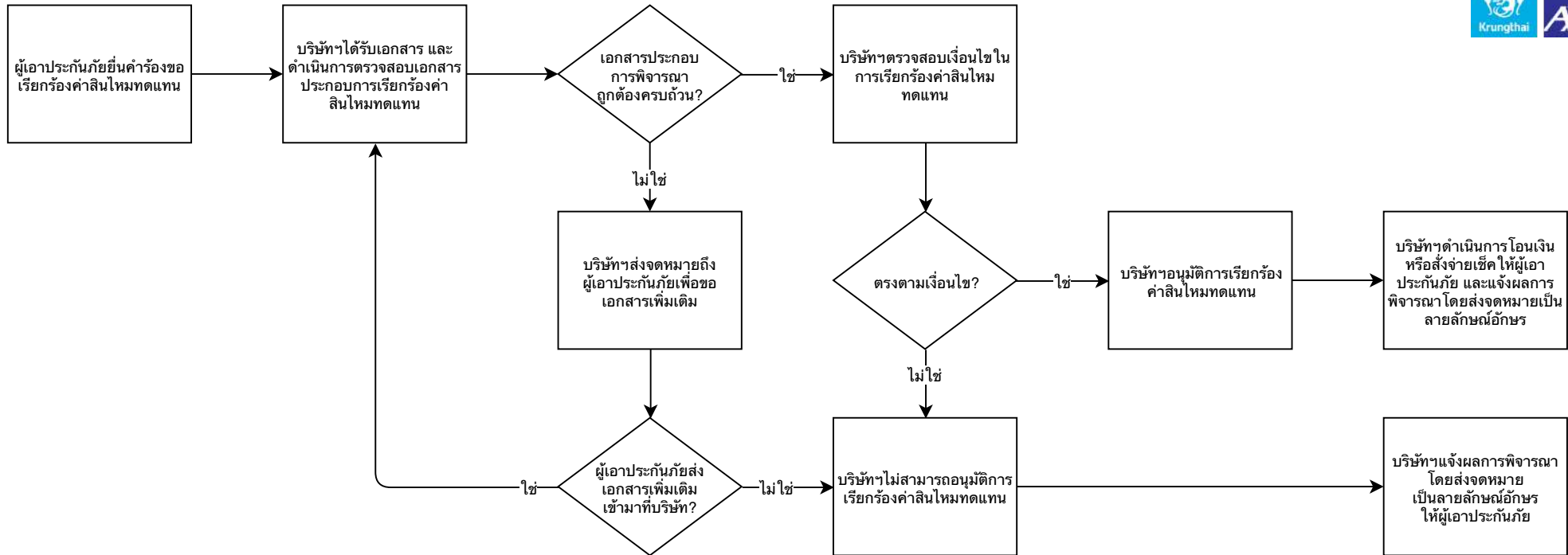


*บริษัทฯจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน และไม่เกิน 90 วัน ในกรณีที่ต้องมีการตรวจสอบเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
 - สำหรับผู้เอาประกันภัย
 - สำหรับแพทย์ (ด้านหลังใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน)
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย
4. ประวัติการรักษา (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
5. รูปถ่าย / ผลอ่านฟิล์ม X-ray , CT , MRI
6. รายงานแพทย์รับรองความทุพพลภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ /ตรวจตา (ออกโดยจักษุแพทย์)
7. บันทึกประจำวันขณะเกิดเหตุ (ข้อไป-ข้อกลับ) (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
8. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ
9. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติ (ฟอร์มบริษัท)

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

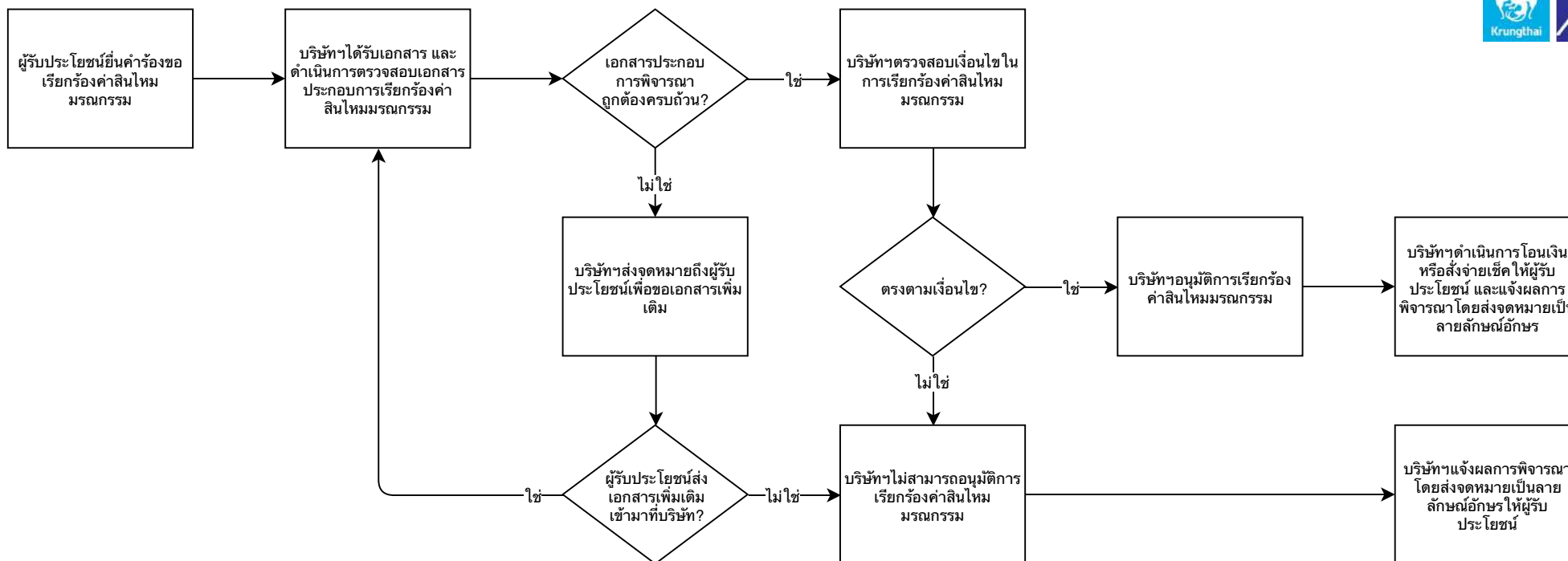


*บริษัทฯจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน และไม่เกิน 90 วัน ในกรณีที่ต้องมีการตรวจสอบเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
 - สำหรับผู้เอาประกันภัย
 - สำหรับแพทย์ (ด้านหลังใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน)
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย
4. ประวัติการรักษา (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
5. รูปถ่าย / ผลอ่านฟิล์ม X-ray , CT , MRI
6. รายงานแพทย์รับรองความทุพพลภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ /ตรวจตา (ออกโดยจักษุแพทย์)
7. บันทึกประจำวันขณะเกิดเหตุ (ข้อไป-ข้อกลับ) (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
8. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติ (ฟอร์มบริษัท)

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติ

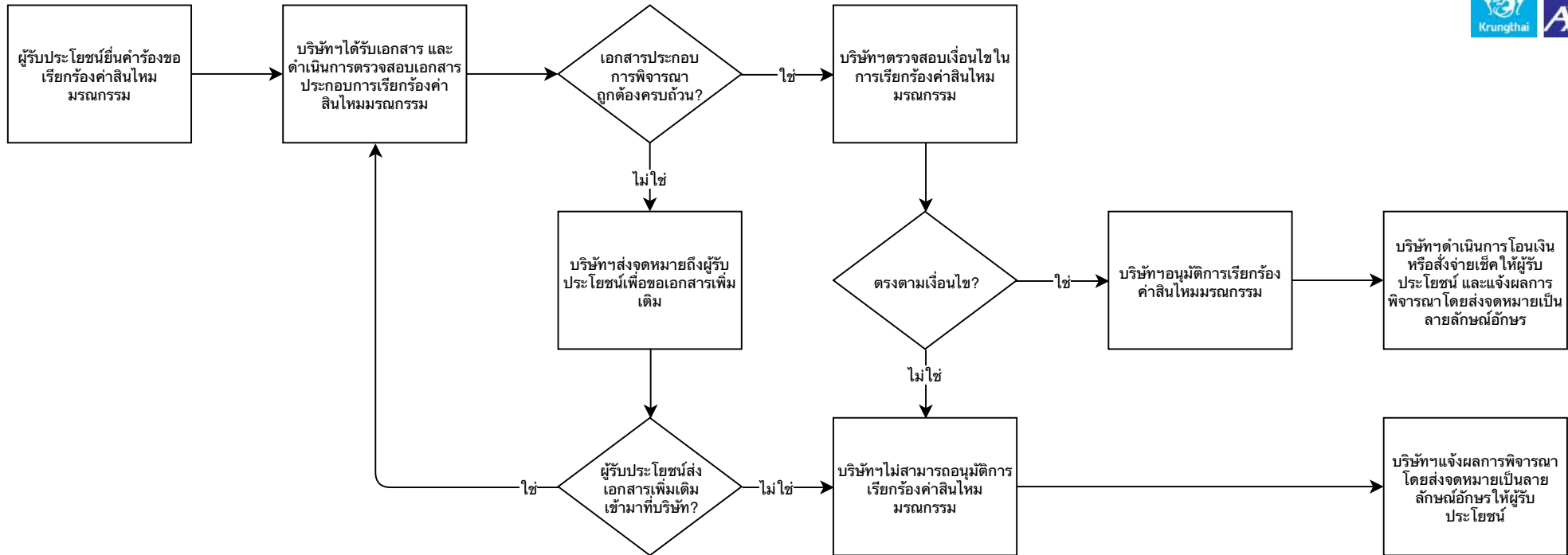


*บริษัทฯจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน และไม่เกิน 90 วัน ในกรณีที่ต้องมีการตรวจสอบเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
2. สำเนาบัตร หรือ มรณบัตร สำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยที่มีการจำหน่าย "ตาย" พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
6. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
7. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน
8. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องจากพนักงานสอบสวน (ข้อไป-ข้อกลับ)
9. สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ (ด้านหน้า - ด้านหลัง)
10. ใบมอบอำนาจ ในการเปิดเผยประวัติที่ลงนาม โดยทายาท โดยธรรม (ฟอร์มบริษัท) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองสำเนาถูกต้อง
11. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)

การเรียกร้องค่าสินไหมมรณกรรม กรณีเสียชีวิตด้วยโรค / เจ็บป่วย

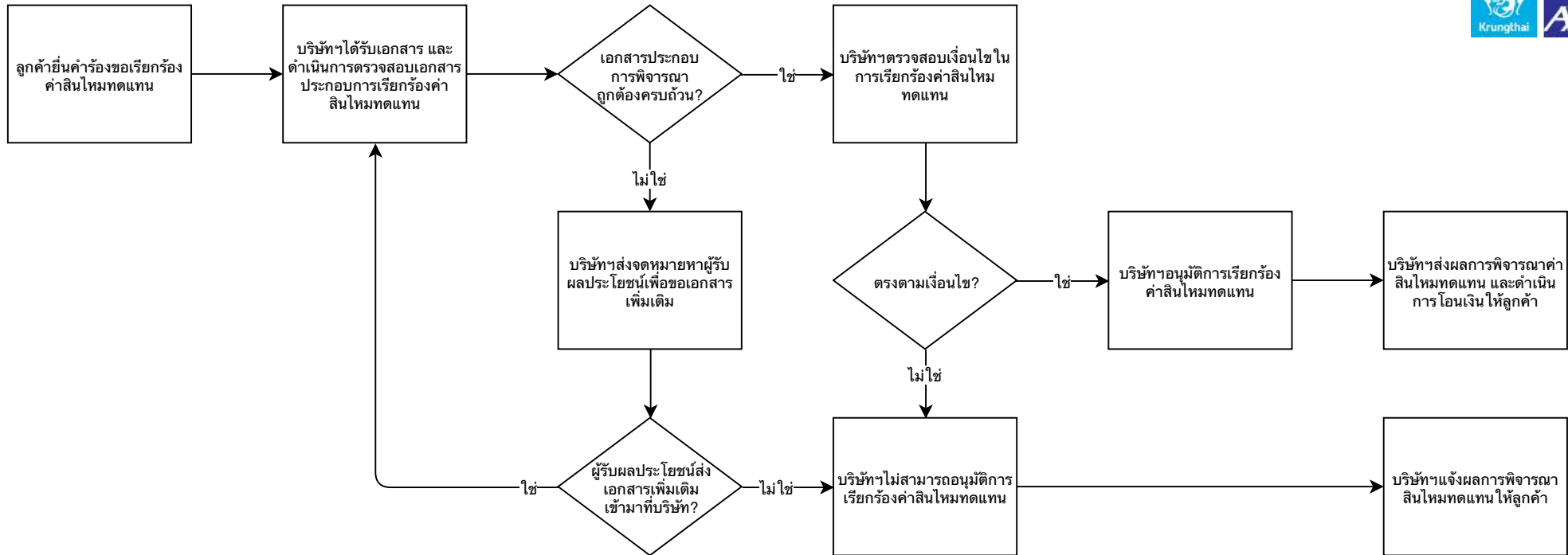


*บริษัทฯจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน และไม่เกิน 90 วัน ในกรณีที่ต้องมีการตรวจสอบเพิ่มเติม

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยที่มีการจำหน่าย "ตาย" พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
6. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
7. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน
8. ใบมอบอำนาจ ในการเปิดเผยประวัติที่ลงนาม โดยทายาท โดยธรรม (ฟอร์มบริษัท) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่รับรองสำเนาถูกต้อง
9. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน

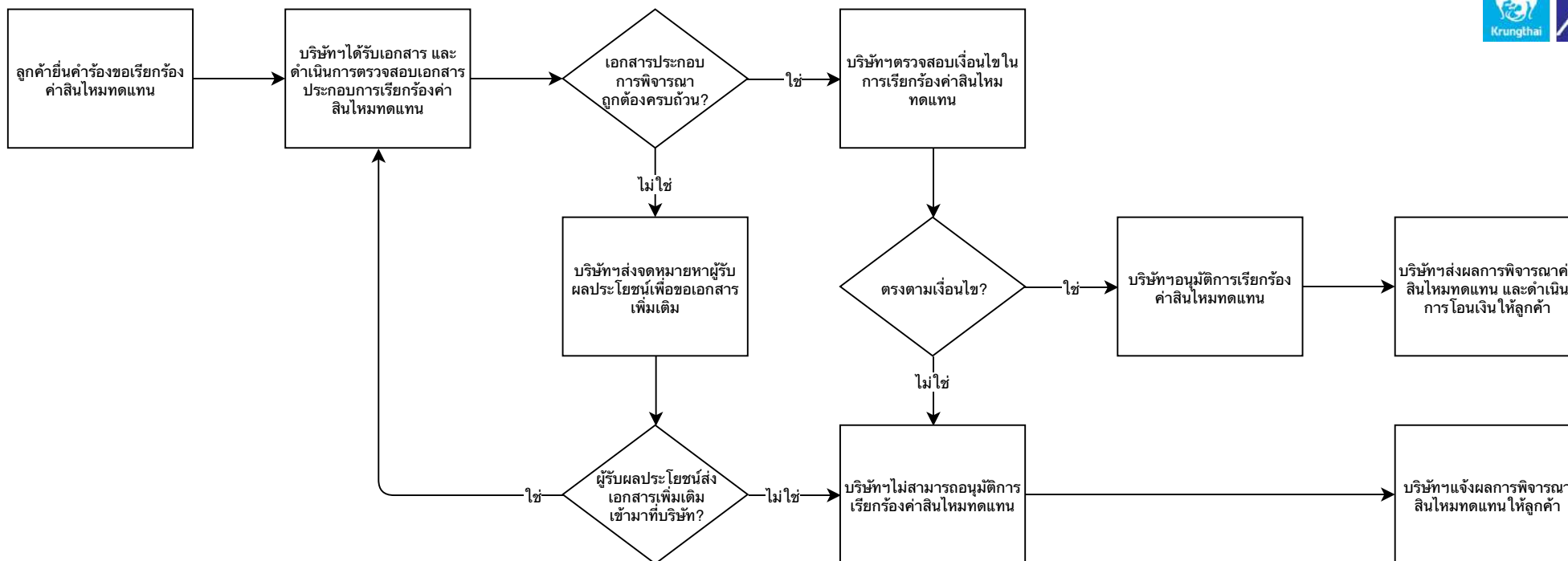


*บริษัทฯจะจ่ายเงินสินไหมภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
 - สำหรับผู้เอาประกัน
 - สำหรับแพทย์ (ด้านหลัง ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน)
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกัน
4. ประวัติการรักษา (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
5. ใบเสร็จรับเงิน (จำเป็นต้องใช้ประกอบการพิจารณา โดยใช้ฉบับสำเนาได้)

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีผลประโยชน์ข้าราชการพยาบาล

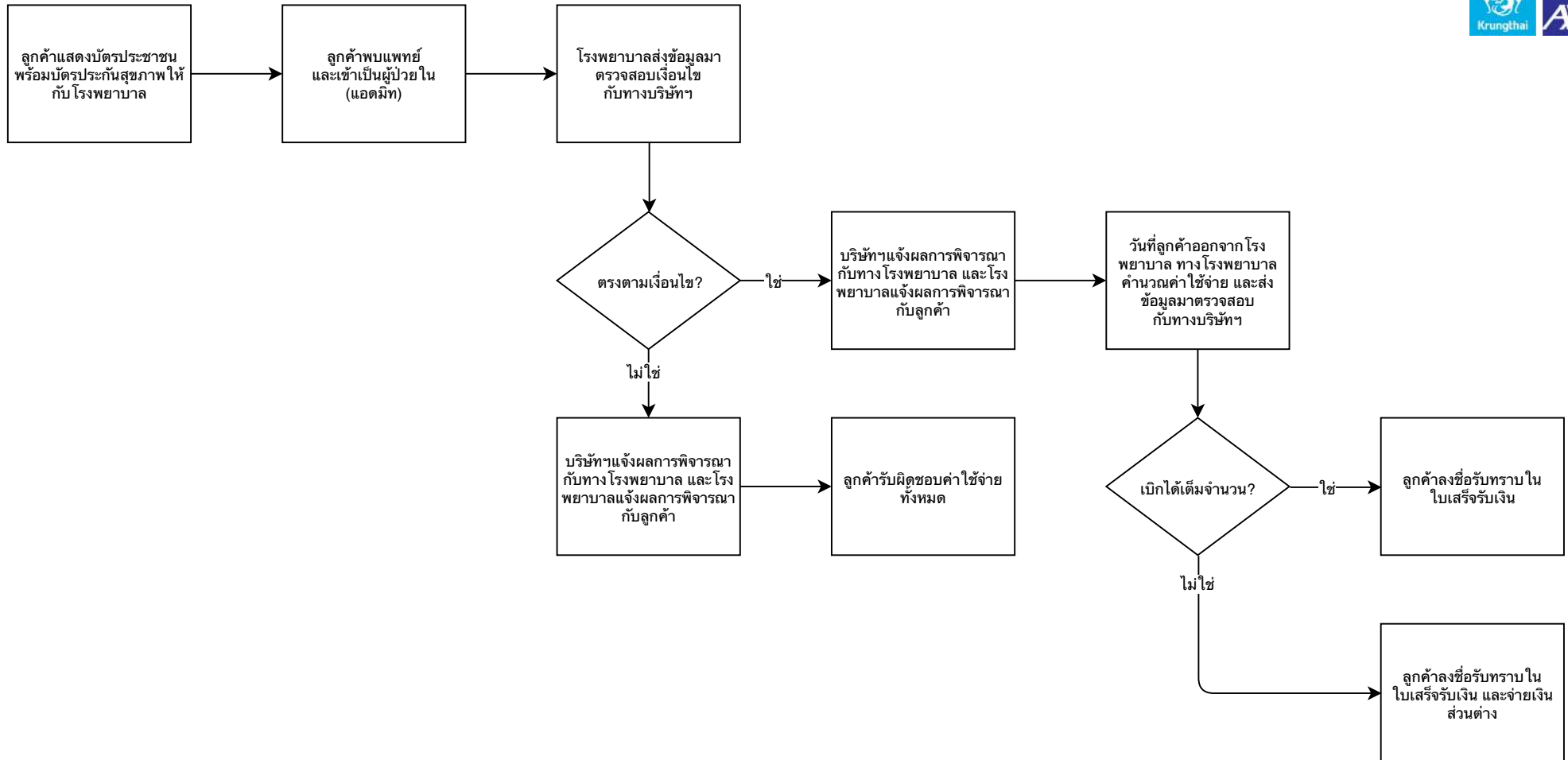


*บริษัทฯจะจ่ายเงินสินไหมภายในเวลา 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท)
 - สำหรับผู้เอาประกัน
 - สำหรับแพทย์ (ด้านหลังใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน)
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกัน
4. ประวัติการรักษา (ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี)
5. ใบเสร็จรับเงิน**ต้นฉบับ**
6. รายละเอียดค่าใช้จ่ายแต่ละรายการในใบเสร็จรับเงิน (กรณีรักษาที่คลินิกและมีค่าใช้จ่ายมากกว่า 1,000 บาท หรือรักษาที่โรงพยาบาลและมีค่าใช้จ่ายมากกว่า 2,000 บาท)

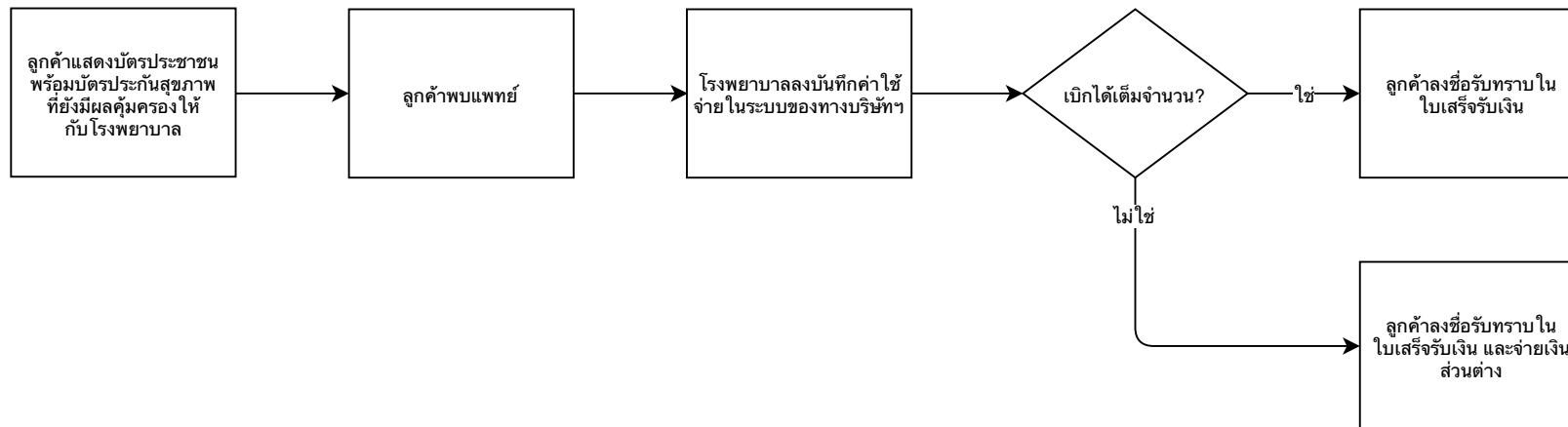
การเรียกธำรงค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาล กรณีไม่ต้องสำรองจ่าย (ผู้ป่วยใน)



เอกสารประกอบการพิจารณา

1. บัตรประชาชน
2. บัตรประกันสุขภาพ

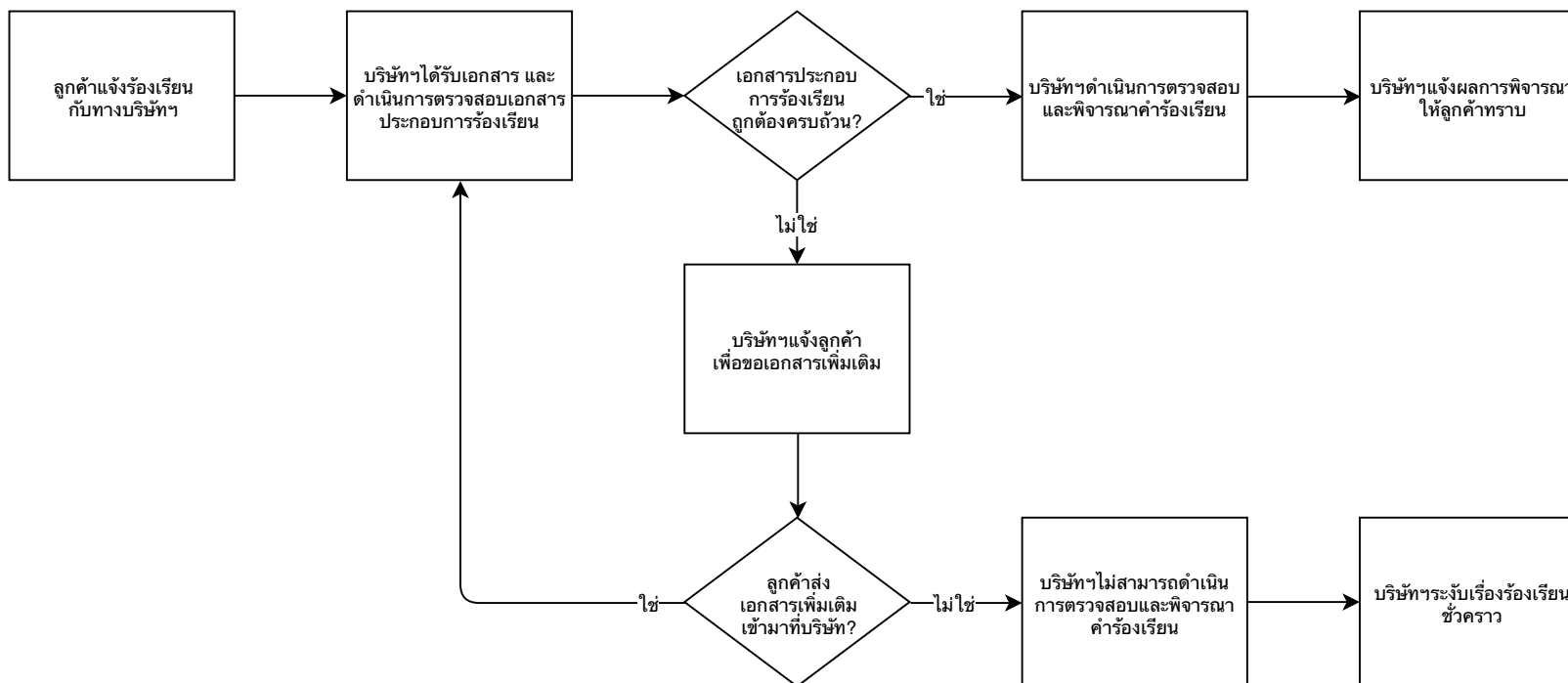
การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาล กรณีไม่ต้องสำรองจ่าย (ผู้ป่วยนอก)



เอกสารประกอบการพิจารณา

1. บัตรประชาชน
2. บัตรประกันสุขภาพ

การร้องเรียน



*บริษัทฯจะใช้เวลาในการพิจารณาและแจ้งผลการพิจารณาให้ลูกค้าทราบ ภายในเวลา 7 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. เอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อาทิ เช่น ใบนำเสนองการขาย ใบเสร็จรับเงิน ใบแจ้งความ เป็นต้น)