

3D Health

- HX
- HXO
- HXD

เซนเซอร์ ไลฟ์ โพรเทคชั่น
(10, 20, A60, A90)

คุ้มครองสุขภาพ &
เจ็บป่วยระยะสุดท้าย...

ต่อปี

เบี้ยฯ หลักพัน...ประกันสุขภาพ "หลักล้าน"

คุ้มครองการเจ็บป่วย ช่วยท่านแบ่งเบาภาระ



เงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัย	
อายุรับประกันภัย	ตั้งแต่อายุ 31 วัน ถึง อายุ 75 ปี (คุ้มครองถึงอายุ 100 ปี)
ระยะเวลาเอาประกันภัย/ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย	ถึงอายุ 100 ปี / 10, 20, A60, A90 ปี
เลือกชำระเบี้ยประกันภัย	รายปี, ราย 6 เดือน, ราย 3 เดือน ,รายเดือน
การตรวจสุขภาพและการพิจารณารับประกันภัย	ขึ้นอยู่กับกฎเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัทฯ

คำเตือน : เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้น ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

เรายินดีช่วยคุณวางแผนการเงินและสุขภาพ ให้กับคุณและครอบครัว สนใจติดต่อ ที่ปรึกษาทางการเงิน คุณ..... เบอร์มือถือ.....

คุ้มครองเจ็บป่วยระยะสุดท้าย

เบี้ยฯ หลักพัน...ประกันสุขภาพ “หลักล้าน”

เซนเซอร์ ไลฟ์ โพรเทคชั่น 10, 20, A60, A90

คุ้มครองการเจ็บป่วย ช่วยท่านแบ่งเบาภาระ

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ 3 ดี เซลท์ เอ็กซ์เซลเลนซ์ (HX)

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง		หน่วย: บาท					
		HX15	HX20	HX40	HX60	HX150	HX300
ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย		1,000,000	3,000,000	5,000,000	10,000,000	60,000,000	120,000,000
ผลประโยชน์เพิ่มเติม		2,000,000	6,000,000	10,000,000	20,000,000	120,000,000	240,000,000
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน							
หมวดที่ 1	ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย สูงสุด 365 วัน	1,500	2,000	4,000	6,000	15,000	30,000
	ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive Care Inpatient Room) จะจ่ายค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ตามจริง รวมสูงสุดไม่เกิน 365 วัน ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
หมวดย่อยที่ 2.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย						
หมวดย่อยที่ 2.2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดย่อยที่ 2.3	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์						
หมวดย่อยที่ 2.4	ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน	5,000	10,000	15,000	20,000	จ่ายตามจริง (สูงสุด 30 วัน)	จ่ายตามจริง (สูงสุด 30 วัน)
หมวดที่ 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	1,500 ต่อวัน	2,000 ต่อวัน	4,000 ต่อวัน	6,000 ต่อวัน	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
หมวดย่อยที่ 4.1	ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ						
หมวดย่อยที่ 4.2	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ						
หมวดย่อยที่ 4.3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor fee)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดย่อยที่ 4.4	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัสดุอุปกรณ์ (Doctor fee)						
หมวดย่อยที่ 4.5	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ						
หมวดที่ 5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน							
หมวดที่ 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
หมวดย่อยที่ 6.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และภายใน 90 วันหลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดย่อยที่ 6.2	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษายาตามต่อเนื่อง ภายใน 45 วัน หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)	จ่ายตามจริง (2 ครั้ง ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ครั้งใด ครั้งหนึ่ง)	จ่ายตามจริง (2 ครั้ง ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ครั้งใด ครั้งหนึ่ง)	จ่ายตามจริง (2 ครั้ง ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ครั้งใด ครั้งหนึ่ง)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 7	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 48 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามจริง (สูงสุด 2 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย)	จ่ายตามจริง (สูงสุด 2 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย)	จ่ายตามจริง (สูงสุด 2 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย)	จ่ายตามจริง (สูงสุด 4 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย)	จ่ายตามจริง (สูงสุด 4 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย)	จ่ายตามจริง (สูงสุด 4 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย)
หมวดที่ 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 12	ค่าบริการรพพยาบาลฉุกเฉิน	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
หมวดที่ 13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3. ผลประโยชน์ขยายความคุ้มครอง							
หมวดที่ 14	ความคุ้มครองสำหรับอวัยวะเทียม และการศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างเพื่อแก้ไขความบกพร่องจากโรค ร้ายแรง และการใส่ตาเทียมจากอุบัติเหตุร้ายแรง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	20,000	30,000	60,000	120,000
				ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ	ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ	ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ	ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ
หมวดที่ 15	การเข้ารับการรักษาด้านสุขภาพจิตจากโรคร้ายแรง หรือจากอุบัติเหตุร้ายแรง หรือจากการสูญเสียความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	10,000	15,000	30,000	60,000
				ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ	ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ	ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ	ต่อโรค หรือ ต่ออุบัติเหตุ
หมวดที่ 16	ค่าบริการพยาบาลเฝ้าไข้พิเศษจากโรคร้ายแรง หรือจากอุบัติเหตุร้ายแรง หรือจากการสูญเสียความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	1,000 ต่อวัน (สูงสุด 15 วัน ต่อรอบปีกรมธรรม์)	1,500 ต่อวัน (สูงสุด 15 วัน ต่อรอบปีกรมธรรม์)	3,000 ต่อวัน (สูงสุด 15 วัน ต่อรอบปีกรมธรรม์)	5,000 ต่อวัน (สูงสุด 15 วัน ต่อรอบปีกรมธรรม์)
หมวดที่ 17	การเก็บรักษาเซลล์ไขหรืออสุจิด้วยวิธีแช่แข็งสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีบำบัด	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	100,000 ตลอดชีวิต ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	300,000 ตลอดชีวิต ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	300,000 ตลอดชีวิต ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	300,000 ตลอดชีวิต ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย
หมวดที่ 18	การผ่าตัดของปากและในหน้าขากรรไกร	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	20,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	30,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	75,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	150,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
3. ผลประโยชน์ขยายความคุ้มครอง							
หมวดที่ 19 ⁽¹⁾	กลุ่มที่ 1 การตั้งครรภ์ การคลอดบุตร และ ภาวะแทรกซ้อนระหว่างการตั้งครรภ์ ⁽²⁾						
	1.1. การฝากครรภ์ การตั้งครรภ์ และ การคลอดบุตร	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	100,000 ต่อครรภ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	300,000 ต่อครรภ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
	1.2. ภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	1,000,000 ต่อครรภ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	3,000,000 ต่อครรภ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
	กลุ่มที่ 2 เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	100,000 1 ครั้ง ต่อผู้เอาประกันภัย	300,000 1 ครั้ง ต่อผู้เอาประกันภัย
	กลุ่มที่ 3 การรักษาด้วยฮอร์โมน	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	100,000 ตลอดชีวิต ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	300,000 ตลอดชีวิต ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย
หมายเหตุ							

⁽¹⁾ หากบริษัทฯ ได้จ่ายผลประโยชน์ภายใต้หมวดที่ 19 ในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งแล้ว ความคุ้มครองในอีกสองกลุ่มที่เหลือจะสิ้นสุดลงทันที และผู้เอาประกันภัยจะไม่มีสิทธิเรียกร้องผลประโยชน์ในสองกลุ่มที่เหลืออีกต่อไป

⁽²⁾ หมวด 19 กลุ่มที่ 1: จำกัดไม่เกิน 1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย และไม่เกิน 2 ครั้งตลอดชีวิตต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย โดยบริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองการตั้งครรภ์ตามธรรมชาติเท่านั้น

ค่าเดือน : เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้น ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

เรายินดีช่วยคุณวางแผนการเงินและสุขภาพ ให้กับคุณและครอบครัว สนใจติดต่อ ที่ปรึกษาทางการเงิน คุณ..... เบอร์มือถือ.....

คุ้มครองเจ็บป่วยระยะสุดท้าย

เบี้ยฯ หลักพัน...ประกันสุขภาพ “หลักล้าน”

เซนเซอร์ ไลฟ์ โพรเทคชั่น 10, 20, A60, A90

คุ้มครองการเจ็บป่วย ช่วยท่านแบ่งเบาภาระ

บันทึกสลักหลังผลประโยชน์เพิ่มเติม 3 ดี เฮลท์ เอ็กซ์เซลเลนซ์ – เอ็กซ์ดร้า (HXO)					
รายละเอียดความคุ้มครอง		HXO10 (สำหรับแผน HX15 – HX300)	HXO20 (สำหรับแผน HX40 - HX300)	HXO30 (สำหรับแผน HX60 – HX300)	HXO50 (สำหรับแผน HX150 – HX300)
ข้อ 1	ความคุ้มครองผู้ป่วยนอก	1,000 ต่อวัน (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	2,000 ต่อวัน (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	3,000 ต่อวัน (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	5,000 ต่อวัน (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)
ข้อ 2	ความคุ้มครองสุขภาพจิต (ค่าใช้จ่ายรวม 20%)	ไม่คุ้มครอง	2,000 ต่อวัน (สูงสุด 4 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	3,000 ต่อวัน (สูงสุด 4 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	5,000 ต่อวัน (สูงสุด 4 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)
ข้อ 3	ค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม (ค่าใช้จ่ายรวม 20%)	ไม่คุ้มครอง	2,000 ต่อวัน (สูงสุด 2 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	3,000 ต่อวัน (สูงสุด 2 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)	5,000 ต่อวัน (สูงสุด 2 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ ประกันภัย)

บันทึกสลักหลังผลประโยชน์เพิ่มเติม 3 ดี เฮลท์ เอ็กซ์เซลเลนซ์ – แอดวานซ์ (HXD)					
รายละเอียดความคุ้มครอง		HXD100 (สำหรับแผน HX15 – HX300)	HXD200 (สำหรับแผน HX40 - HX300)	HXD500 (สำหรับแผน HX60 – HX300)	HXD1000 (สำหรับแผน HX150 – HX300)
ข้อ 1	ขยายวงเงินความคุ้มครองผู้ป่วยนอกเพื่อการตรวจวินิจฉัย	10,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	20,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	50,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	100,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
ข้อ 2	การตรวจสุขภาพประจำปี และ ค่าฉีดวัคซีน (ค่าใช้จ่ายรวม 10%)	3,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	10,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	20,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	30,000 ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
ข้อ 3	ความคุ้มครองเพิ่มเติมพิเศษเพื่อรักษาโรคร้ายแรง	1,000,000 <u>ตลอดชีวิต</u> ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	2,000,000 <u>ตลอดชีวิต</u> ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	5,000,000 <u>ตลอดชีวิต</u> ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย	10,000,000 <u>ตลอดชีวิต</u> ต่อผู้เอาประกันภัยแต่ละราย

การต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมกรณีครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย (Renewal)

การต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมนี้ บริษัทจะสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขข้อตกลงความคุ้มครอง โดยการเพิ่มเงื่อนไขให้ผู้เอาประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ตามอัตราและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(1) อัตราร้อยละ 30 ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง กรณีผู้เอาประกันภัยมีการเรียกร้องผลประโยชน์จากการป่วยเล็กน้อยทั่วไป (Simple diseases) และเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ในรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป และมีอัตราการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากสาเหตุข้างต้นของผู้เอาประกันภัยแต่ละรายภายใต้สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ตั้งแต่ร้อยละ 200 หรือ

(2) อัตราร้อยละ 30 ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง กรณีผู้เอาประกันภัยมีการเรียกร้องผลประโยชน์จากการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ในรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป และมีอัตราการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากสาเหตุข้างต้นของผู้เอาประกันภัยแต่ละรายภายใต้สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ตั้งแต่ร้อยละ 400 แต่ไม่รวมถึงค่าสินไหมทดแทนจากค่ารักษาพยาบาลโรคร้ายแรง และ/หรือการผ่าตัดใหญ่

หากบริษัทเพิ่มเงื่อนไขให้ผู้เอาประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) เนื่องจากมีกรณีตาม (1) และ (2) บริษัทจะกำหนดเงื่อนไขให้ผู้เอาประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง ในกรณีที่บริษัทกำหนดเงื่อนไขให้ผู้เอาประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) แล้ว ต่อมาการเรียกร้องผลประโยชน์หรืออัตราการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของผู้เอาประกันภัยปรับลดลงจากหลักเกณฑ์ข้างต้นให้บริษัทพิจารณาปรับลดอัตราค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ให้กับผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่บริษัทเพิ่มเงื่อนไขให้ผู้เอาประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ที่เป็นไปตามอัตราและหลักเกณฑ์ข้างต้น บริษัทจะออกหลักฐานเกี่ยวกับการกำหนดอัตราและหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ให้กับผู้เอาประกันภัยทราบก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย ไม่น้อยกว่า 15 วัน

คำเตือน : เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้น ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

เรายินดีช่วยคุณวางแผนการเงินและสุขภาพ ให้กับคุณและครอบครัว สนใจติดต่อ ที่ปรึกษาทางการเงิน คุณ..... เบอร์มือถือ.....

คุ้มครองเจ็บป่วยระยะสุดท้าย

เบี้ยฯ หลักพัน...ประกันสุขภาพ “หลักล้าน”

เซนเซอร์ ไลฟ์ โพรเทคชั่น 10, 20, A60, A90

คุ้มครองการเจ็บป่วย ช่วยท่านแบ่งเบาภาระ

	แผน 1		แผน 2		แผน 3		แผน 4	
CL Series	100,000		100,000		150,000		150,000	
HX15	1,000,000		1,000,000		1,000,000		1,000,000	
HXO10	1,000		1,000		1,000		1,000	
HXD100	1,000,000		1,000,000		1,000,000		1,000,000	
HBF	500		500		500		500	
อายุ	10CL		20CL		60CL		90CL	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
11	25,020	21,859	23,932	20,850	23,743	20,685	23,491	20,494
12	25,066	21,896	23,959	20,869	23,781	20,715	23,515	20,514
13	25,113	21,951	23,987	20,898	23,821	20,754	23,541	20,539
14	25,161	21,989	24,015	20,917	23,862	20,784	23,568	20,559
15	25,209	22,042	24,043	20,945	23,905	20,824	23,593	20,584
16	24,422	25,426	23,236	24,303	23,113	24,196	22,786	23,941
17	24,469	25,465	23,264	24,323	23,158	24,231	22,813	23,962
18	24,519	25,516	23,293	24,349	23,206	24,273	22,841	23,988
19	24,570	25,566	23,323	24,375	23,255	24,316	22,870	24,013
20	24,621	25,617	23,353	24,401	23,308	24,361	22,901	24,040
21	25,038	29,669	23,749	28,428	23,728	28,409	23,296	28,067
22	25,093	29,728	23,781	28,458	23,787	28,463	23,329	28,099
23	25,149	29,784	23,814	28,487	23,848	28,517	23,364	28,129
24	25,208	29,844	23,849	28,518	23,914	28,574	23,400	28,160
25	25,271	29,908	23,886	28,551	23,985	28,637	23,437	28,195
26	26,203	31,414	24,791	30,024	24,928	30,144	24,343	29,669
27	26,273	31,484	24,832	30,060	25,009	30,216	24,387	29,708
28	26,346	31,557	24,875	30,098	25,098	30,294	24,432	29,747
29	26,422	31,635	24,920	30,138	25,194	30,378	24,478	29,790
30	26,502	31,711	24,967	30,177	25,296	30,465	24,529	29,832
31	27,994	33,191	26,424	31,624	26,815	31,965	25,989	31,282
32	28,084	33,269	26,477	31,667	26,937	32,068	26,046	31,330
33	28,176	33,351	26,531	31,713	27,067	32,179	26,104	31,381
34	28,273	33,438	26,588	31,761	27,208	32,301	26,167	31,435
35	28,373	33,528	26,647	31,811	27,363	32,434	26,233	31,491
36	29,881	34,646	28,111	32,887	28,933	33,601	27,703	32,575
37	29,992	34,745	28,176	32,942	29,118	33,760	27,777	32,638
38	30,109	34,850	28,245	33,000	29,323	33,936	27,856	32,706
39	30,230	34,959	28,316	33,061	29,547	34,129	27,939	32,776
40	30,356	35,073	28,390	33,124	29,794	34,342	28,026	32,851
41	33,070	37,258	31,050	35,257	32,652	36,665	30,699	34,997
42	33,210	37,384	31,132	35,327	32,963	36,955	30,798	35,083
43	33,354	37,515	31,217	35,400	33,309	37,282	30,902	35,173
44	33,507	37,652	31,307	35,476	33,704	37,652	31,013	35,269
45	33,665	37,789	31,400	35,552	34,151	38,069	31,131	35,366
46	39,764	43,188	37,429	40,887	40,597	43,804	37,187	40,725
47	39,939	43,341	37,532	40,972	41,195	44,365	37,321	40,837
48	40,124	43,501	37,641	41,061	41,897	45,027	37,463	40,957
49	40,318	43,668	37,755	41,154	42,731	45,811	37,616	41,083
50	40,517	43,845	37,872	41,252	43,729	46,762	37,778	41,220
51	48,431	50,661	45,697	47,984	53,051	54,787	45,652	47,995
52	48,645	50,859	45,823	48,094	55,094	56,562	45,833	48,153
53	48,871	51,068	45,956	48,210	57,764	58,875	46,030	48,322
54	49,129	51,291	46,108	48,334	61,430	62,010	46,252	48,507
55	49,384	51,528	46,258	48,466	66,578	66,457	46,481	48,706
56	60,288	60,725	57,138	57,630			57,452	57,948
57	60,491	60,913	57,316	57,782			57,731	58,186
58	60,716	61,111	57,512	57,943			58,045	58,446
59	60,965	61,325	57,727	58,117			58,393	58,732
60	61,220	61,555	57,952	58,305			58,769	59,049

คำเตือน : เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้น ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

เรายินดีช่วยคุณวางแผนการเงินและสุขภาพ ให้กับคุณและครอบครัว สนใจติดต่อ ที่ปรึกษาทางการเงิน คุณ..... เบอร์มือถือ.....

คุ้มครองเจ็บป่วยระยะสุดท้าย

เบี้ยฯ หลักพัน...ประกันสุขภาพ “หลักล้าน”

เซนเซอร์ ไลฟ์ โพรเทคชั่น 10, 20, A60, A90

คุ้มครองการเจ็บป่วย ช่วยท่านแบ่งเบาภาระ

	แผน 1		แผน 2		แผน 3		แผน 4	
CL Series	100,000		100,000		150,000		150,000	
HX15	1,000,000		1,000,000		1,000,000		1,000,000	
HXO10	1,000		1,000		1,000		1,000	
HXD100	1,000,000		1,000,000		1,000,000		1,000,000	
HBF								
อายุ	10CL		20CL		60CL		90CL	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
61	71,529	70,229	68,232	66,930			69,222	67,820
62	71,832	70,494	68,499	67,148			69,690	68,205
63	72,147	70,771	68,781	67,379			70,201	68,628
64	72,471	71,078	69,076	67,634			70,758	69,104
65	72,838	71,402	69,408	67,906			71,398	69,632
66	90,382	93,803	86,782	90,128			89,122	92,150
67	90,653	94,181	86,963	90,364			89,642	92,699
68	90,853	94,357	87,096	90,474			90,136	93,110
69	91,043	94,584	87,223	90,616			90,661	93,602
70	91,300	94,734	87,394	90,710			91,300	94,064
71	121,937	128,774	117,627	124,354			122,295	128,369
72	122,908	129,679	118,150	124,819			123,730	129,629
73	123,980	130,684	118,724	125,333			125,404	131,105
74	125,164	131,801	119,355	125,901			127,368	132,842
75	126,477	133,044	120,050	126,530			129,690	134,904

- แบบ CL Series คุ้มครองชีวิตยาวนาน จนอายุครบ 100 ปี
- แบบ CL Series ยกเว้นเบี้ยฯ กรมธรรม์หลัก กรณีตรวจพบภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้ายเป็นครั้งแรก
- แบบ CL Series รับเงินก้อนทันที 90% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย กรณีตรวจพบภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้ายเป็นครั้งแรก
- HX15 สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ 3 ดี เบลท์ เอ็กซ์เชลเลนซ์ (HX)
- HXO10 บันทึกลูกหลังผลประโยชน์เพิ่มเติม 3 ดี เบลท์ เอ็กซ์เชลเลนซ์ – เอ็กซ์ตรา (HXO)
- HXD100 บันทึกลูกหลังผลประโยชน์เพิ่มเติม 3 ดี เบลท์ เอ็กซ์เชลเลนซ์ – แอดวานซ์ (HXD)
- HBF สัญญาเพิ่มเติม ขดเชยการรักษาพยาบาลรายวัน (สร.) ฟิต เริ่มต้นรับประกันอายุ 0 – 60 ปี เท่านั้น

คำเตือน : เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้น ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

เรายินดีช่วยคุณวางแผนการเงินและสุขภาพ ให้กับคุณและครอบครัว สนใจติดต่อ ที่ปรึกษาทางการเงิน คุณ..... เบอร์มือถือ.....