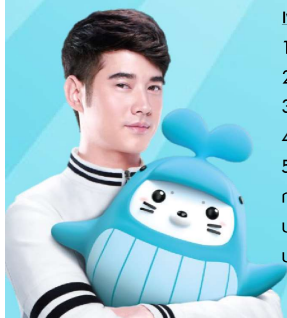


แผนประกันกลุ่มสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

| รายละเอียดผลประโยชน์ | จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท) | | |
|--|------------------------------|---------|-----------|
| | ประกันชีวิตภาคสมัครใจพื้นฐาน | | |
| | Plan 1 | Plan 2 | Plan 3 |
| การประกันชีวิต | 100,000 | 300,000 | 500,000 |
| การเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง (แบบมีเงินคืนตามประสบการณ์) | | | |
| ยกเว้น การฆ่าตัวตายในปีแรกของกรมธรรม์และการถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์ | | | |
| การประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.2) | 100,000 | 300,000 | 500,000 |
| การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ | 100,000 | 300,000 | 500,000 |
| กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุภัยสาธารณะ: | 200,000 | 600,000 | 1,000,000 |
| การเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ, เสียตา, การรับฟังเสียงและการพูดออกเสียง) | 100,000 | 300,000 | 500,000 |
| ขยายความคุ้มครอง อบ.3.1 | | | |
| ขยาย การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา การชนขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | 100,000 | 300,000 | 500,000 |
| การชนขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การจลาจลและนัดหยุดงาน การสงคราม | | | |
| การประกันคุณภาพการดูแลสุขภาพเชิงรุกกรณี เนื่องจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย ไม่น้อยกว่า 180 วัน | 100,000 | 300,000 | 500,000 |
| จ่ายผลประโยชน์ครั้งเดียวเป็นจำนวนเงินเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัย (แบบที่ 1) | | | |
| การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยใน (IPD) | | | |
| 1. ค่าห้องและค่าอาหาร | | | |
| 1.1 ค่าห้องกรณีผู้ป่วยปกติ ต่อวัน(สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| 1.2 ค่าห้องผู้ป่วยหนัก(ไอ.ซี.ยู.)ต่อวัน(สูงสุดไม่เกิน 15 วันต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| 2. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ | | | |
| แบบรวมผลประโยชน์ (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)(ต่อโรค) | | | |
| รวมถึงค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉินสำหรับไปและ/หรือมาจากโรงพยาบาล (ต่อครั้ง) | | | |
| ค่ายากกลับบ้าน (ไม่เกินกว่า 7วันต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเนื่องจากผู้ป่วยใน (ภายใน 31 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล) | | | |
| 3. ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| 4. ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| แบบจ่ายตามจริง (ตามจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์) | | | |
| 5. ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| แบบรวมผลประโยชน์ (รวมกับข้อ 2) (ต่อโรค) | | | |
| 6. ค่าวางยาสลบ (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) แบบรวมผลประโยชน์ (รวมกับข้อ 2) (ต่อโรค) | | | |
| 7.ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| แบบแยกผลประโยชน์ (ต่อโรค) ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ไม่นำไปรวมกับข้อ 2 หรือ 4 | | | |
| 8.ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง) | | | |
| (บาดเจ็บภายใน 72 ชั่วโมง ต่อเนื่องสูงสุดไม่เกิน 365 วันต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง) | | | |
| HB incentive | | | |
| - ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในโรงพยาบาล (HB incentive) | | | |
| กรณีไม่ได้ใช้สิทธิเบิกผลประโยชน์ทุกรายการ หรือใช้สิทธิเบิกเฉพาะค่าห้องค่าอาหาร บริษัทฯจะจ่ายค่าชดเชย | | | |
| ตามค่าห้องค่าอาหารในส่วนที่ยังไม่ได้เบิก (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) | | | |
| การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก (OPD) | | | |
| ค่ารักษาพยาบาล (ไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน และสูงสุดไม่เกิน 31 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) | | | |
| ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ต่อปีกรมธรรม์) | | | |
| เบี้ยประกันรวมต่อคนต่อปี | 330.00 | 990.00 | 1,650.00 |



เงื่อนไขการรับประกันสมาชิก และคุณสมบัติ

- 1 พนักงาน และ/หรือลูกจ้าง ของผู้ถือกรมธรรม์อายุรับประกันของสมาชิกจะต้องมีอายุระหว่าง 15-65 ปี
- 2 สมาชิกที่ปฏิบัติงานตามหน้าที่เต็มเวลาอย่างแท้จริง ณ วันที่ทำประกันภัย
- 3 สมาชิกทุกคนจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงก่อนที่จะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย
- 4 สมาชิกใดที่มีได้มาปฏิบัติงานเนื่องจากการเจ็บป่วย จะขาดคุณสมบัติสูงกว่าจ่ายป่วย และได้กลับมามีสุขภาพดีตามปกติแล้ว
- 5 การหยุดปฏิบัติงานของผู้เอาประกันภัย (หรือสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์) ถือเป็นกรณีสิ้นสุดสมาชิกภาพ รวมทั้งการสิ้นสุดความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับสมาชิกผู้นั้น เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยถูกจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว หรือการหยุดปฏิบัติงานเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บให้ถือว่าการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นยังมีผลบังคับจนกว่าจะมีการงดชำระเบี้ยประกันภัยครั้งต่อไป สำหรับผู้เอาประกันภัยนั้น แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินระยะเวลา 6 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัย

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล คุณวัฒนคุณ (ณ) โทร 099-456 9692