

# แผนประกันกลุ่มครอบครัวและสมาชิกสมทบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายละเอียดผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)		
	Plan 1	Plan 2	Plan 3
การประกันชีวิต การเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง (แบบมีเงินคืนตามประสบการณ์) ยกเว้น การฆ่าตัวตายในปีแรกของกรมธรรม์และการถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์	100,000	100,000	150,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.2) การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุภัยสาธารณะ: การเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ, เสียตา, การรับฟังเสียงและการพูดออกเสียง)	100,000 100,000 200,000 100,000	100,000 100,000 200,000 100,000	150,000 150,000 300,000 150,000
ขยายความคุ้มครอง อบ.3.1 ขยาย การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา การจับขังหรือโดยสาธารณภัย การจับขังหรือโดยสาธารณภัย การจลาจลและนัดหยุดงาน การสงคราม	100,000	100,000	150,000
การประกันคุณภาพการวินิจฉัยทุกกรณี เนื่องจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย ไม่น้อยกว่า 180 วัน จ่ายผลประโยชน์ครั้งเดียวเป็นจำนวนเงินเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัย (แบบที่ 1)	100,000	100,000	150,000
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) ค่ายาคลับบ้าน (ไม่เกินกว่า 7วันต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง) ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องจากผู้ป่วยใน (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)	1,000 2,000 15,000 1,000 1,000 500 20,000 2,000 5,000	1,500 3,000 20,000 1,500 1,000 500 20,000 2,300 5,000	2,500 5,000 25,000 2,500 1,000 500 25,000 2,300 5,000
HB incentive - ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในโรงพยาบาล (HB incentive) กรณีไม่ใช้สิทธิเบิกผลประโยชน์ทุกรายการ หรือใช้สิทธิเบิกเฉพาะค่าห้องค่าอาหาร บริษัทฯจะจ่ายค่าชดเชยตามค่าห้องค่าอาหารในส่วนที่ยังไม่ได้เบิก (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	1,000	1,500	2,500
การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก( OPD ) ค่ารักษาพยาบาล (ไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน และสูงสุดไม่เกิน 31 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ต่อปีกรมธรรม์)	- -	1,500 3,000	2,200 4,400
เบี้ยประกันรวมต่อคนต่อปี	1,700	3,500	5,000

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล คุณรัชณภมณ (ณ) โทร 099-456 9692

ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทร. 0 2261 2300 ต่อ 1242-1244, 1234 และ 1238 โทรสาร 0 2204 0092 E-mail : group3@ocean.co.th

รัก  
คือพลัง  
ของชีวิต



# แผนประกันกลุ่มครอบครัวและสมาชิกสมทบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## เงื่อนไขการรับประกันสมาชิก และคุณสมบัติ

1 พนักงาน และ/หรือลูกจ้าง คู่สมรส ของผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องมีอายุระหว่าง 15-65 ปี บุตร ที่มีอายุตั้งแต่ 14 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้ว ถึงอายุ 18 ปี โดยยังไม่ได้สมรส และยังมีได้ประกอบอาชีพหรือทำงาน และเป็นนักศึกษา เต็มเวลาอยู่ ขยายอายุถึง 23 ปี

บิดามารดา จะต้องมีอายุระหว่าง 15-65 ปี

2 สมาชิกที่ปฏิบัติงานตามหน้าที่เดิมเวลาอย่างแท้จริง ณ วันที่ทำประกันภัย

3 สมาชิกทุกคนจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงก่อนที่จะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย

4 สมาชิกใดที่มีได้มาปฏิบัติงานเนื่องจากการเจ็บป่วย จะขาดคุณสมบัติจนกว่าจะหายป่วย และได้กลับมาปฏิบัติงานตามปกติแล้ว

5 การหยุดปฏิบัติงานของผู้อุปการะกันภัย (หรือสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้อุปการะกันภัยภายใต้ผู้ถือกรมธรรม์) ถือเป็นสิ้นสุดสมาชิกภาพ รวมทั้งการสิ้นสุดความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับสมาชิก ผู้นั้น เว้นแต่ผู้อุปการะกันภัยถูกจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว หรือการหยุดปฏิบัติงานเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บให้ถือว่าการประกันภัยของผู้อุปการะกันภัยนั้นยังมีผลบังคับจนกว่าจะมีการงดชำระเบี้ยประกันภัยครั้งต่อไป สำหรับผู้อุปการะกันภัยนั้น แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินระยะเวลา 6 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้อุปการะกันภัย

ข้อกำหนดแผนประกันภัย

- แผนที่ 1 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว และลูกจ้าง/พนักงานอื่นๆที่สังกัดหน่วยงานต่างๆของมหาวิทยาลัย และสมาชิกสมทบ (สมาชิกชำระทั้งหมด)

- แผนที่ 2 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว และลูกจ้าง/พนักงานอื่นๆที่สังกัดหน่วยงานต่างๆของมหาวิทยาลัย และสมาชิกสมทบ (สมาชิกชำระทั้งหมด)

- แผนที่ 3 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว และลูกจ้าง/พนักงานอื่นๆที่สังกัดหน่วยงานต่างๆของมหาวิทยาลัย และสมาชิกสมทบ (สมาชิกชำระทั้งหมด)

ข้อกำหนดผู้มีสิทธิเข้าร่วม

- จำนวนสมาชิกที่จะเข้าร่วมทำประกัน ณ ต้นสัญญา จะต้องมีจำนวนเข้าร่วมทำประกันไม่น้อยกว่าจำนวนสมาชิกที่แจ้ง 1,000 คน ลดลงไม่เกิน 10% และหากจำนวนคนไม่เป็นไปตามเงื่อนไข

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในอัตราเบี้ยประกันข้างต้นนี้

- สมาชิก จะมีรายชื่อได้เพียงรายชื่อเดียวเท่านั้นในกรมธรรม์

- ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว และลูกจ้าง/พนักงานอื่นๆที่สังกัดหน่วยงานต่างๆของมหาวิทยาลัย (สมาชิกประเภทที่ ๓)

สมัครใจชื่อเองกรณีหน่วยงานไม่จัดทำสวัสดิการให้

- สมาชิกสมทบประกอบด้วยบุคคลในครอบครัว ได้แก่ คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของบุคลากรมหาวิทยาลัย

- ภาคสมัครใจ สมาชิกเป็นผู้ชำระเบี้ย 100%

- สมาชิกมีสิทธิแจ้งเข้าร่วมทำประกันได้ ณ ต้นสัญญาเท่านั้น

- สมาชิกสมทบจะเข้าร่วมทำประกันในกลุ่มนี้ได้ จะต้องมีส่วนหลัก เข้าร่วมทำประกันในกลุ่มสวัสดิการ หรือเข้าร่วมในแผนประกันแผน 1 หรือแผน 2 หรือ 3 ก่อน

โดยการเลือกซื้อความคุ้มครองผลประโยชน์ที่เลือกให้กับสมาชิกครอบครัวจะต้องไม่สูงกว่าผลประโยชน์ของสมาชิกหลัก

- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่ให้มีการแจ้งชำระระหว่างปีหรือการเปลี่ยนแผนประกันระหว่างปีกรมธรรม์ของสมาชิกทั้งหมด โดยให้แจ้งรายชื่อให้แล้วเสร็จก่อนวันเริ่มสัญญาเท่านั้น

- สมาชิกไม่สามารถแจ้งออกได้ในระหว่างปีกรมธรรม์ จะให้ความคุ้มครอง 1 ปีกรมธรรม์เต็ม ถึงแม้พนักงานจะพ้นสภาพจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยแล้ว ก็ตาม

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

เจ้าหน้าที่พัฑูแล คุณรัชฌมณ (ณ) โทร 099-456 9692



ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทร. 0 2261 2300 ต่อ 1242-1244, 1234 และ 1238 โทรสาร 0 2204 0092 E-mail : group3@ocean.co.th

รัก  
คือพลัง  
ของชีวิต

