



THAI GROUP
HOLDINGS

คู่มือการใช้งาน **Line OA** สำหรับประกันกลุ่ม
LINE THAI GROUP



- **Topic**

1. ขั้นตอนการใช้งาน Happii บน LINE OA (THAI GROUP)
2. ขั้นตอนการทำ e-KYC
3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii บน LINE OA (THAI GROUP)
4. วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล
5. แจ้งปัญหาในการลงทะเบียน
6. ขั้นตอนการใช้งาน e-Claim

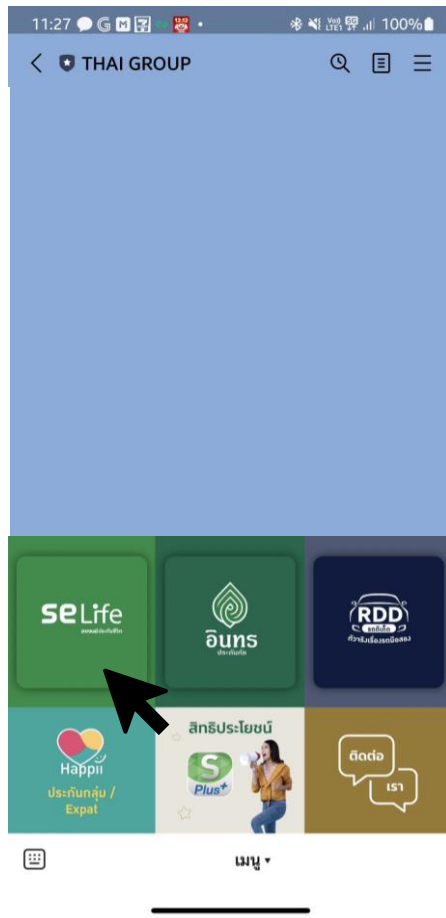
- QR Code เพิ่มเพื่อนกับ LINE “THAI GROUP”

เพิ่มเพื่อนกับLINE “THAI GROUP” ผ่านทาง QR Code ด้านล่างนี้

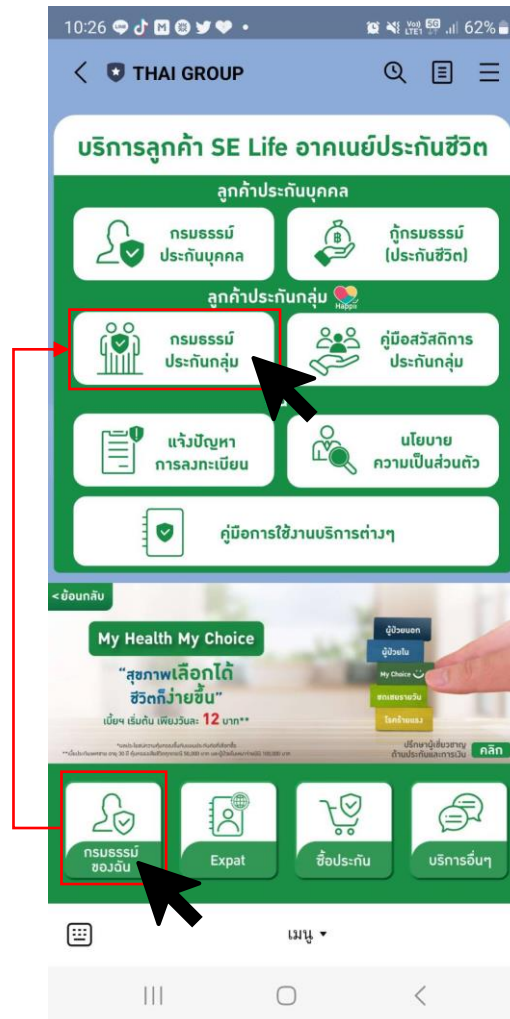


• 1. ขั้นตอนเข้าใช้งาน Happii บน LINE OA (THAI GROUP)

คลิก SE Life ประกันชีวิต

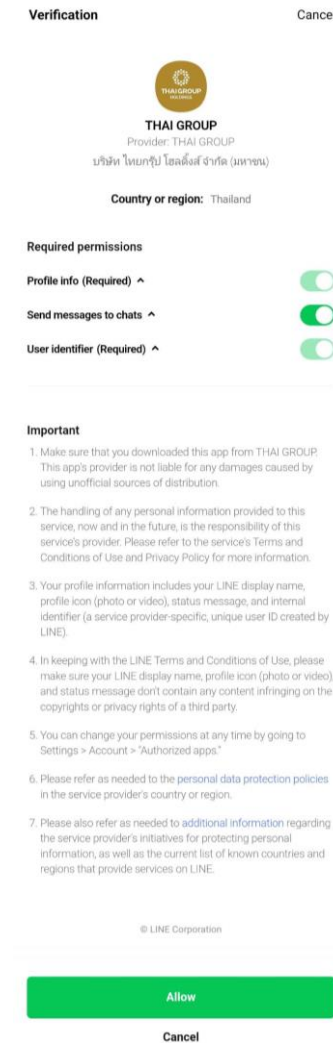


คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



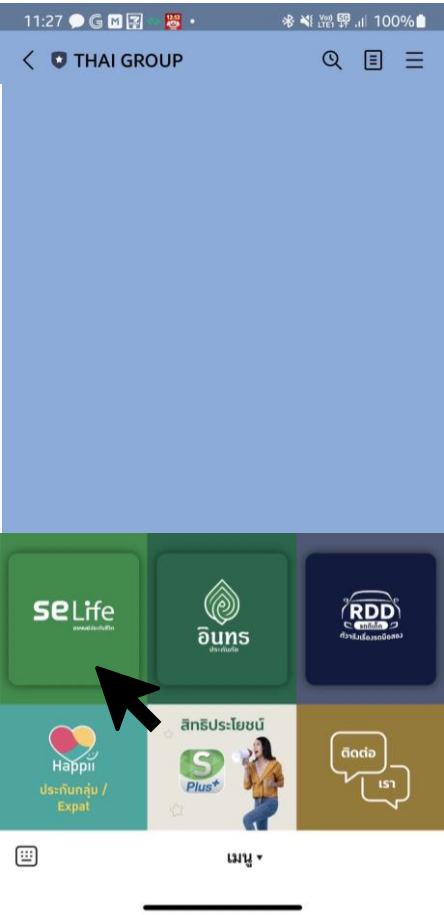
ยอมรับ Consent ของ LINE

กรณีเพิ่มเพื่อนกับ THAI GROUP ครั้งแรก



• 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

1. คลิก SE Life ประกันชีวิต



2. คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



3.. ขึ้นแสดง Pop up ให้ยืนยันตัวตน



4. ขึ้นคำอธิบายการถ่ายรูปหน้าบัตร เพื่อยืนยันตัวตน



5. ถ่ายภาพบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน



• 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

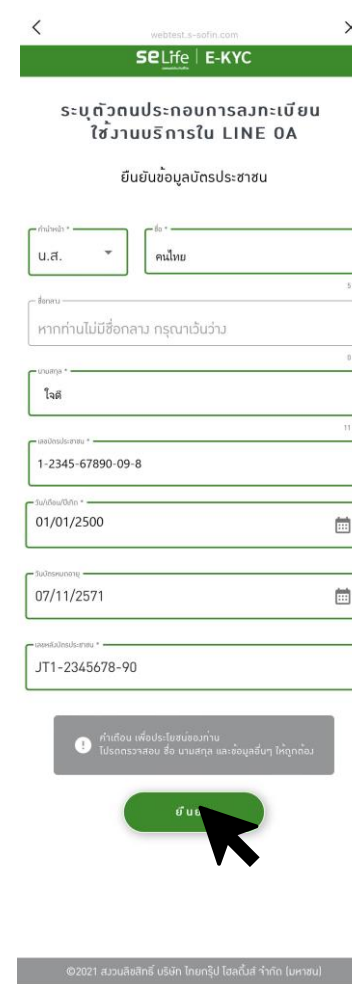
6. ตรวจสอบข้อมูลของตนเอง



7. ใส่ข้อมูลหลังบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน



8. ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง แล้วกดยืนยัน

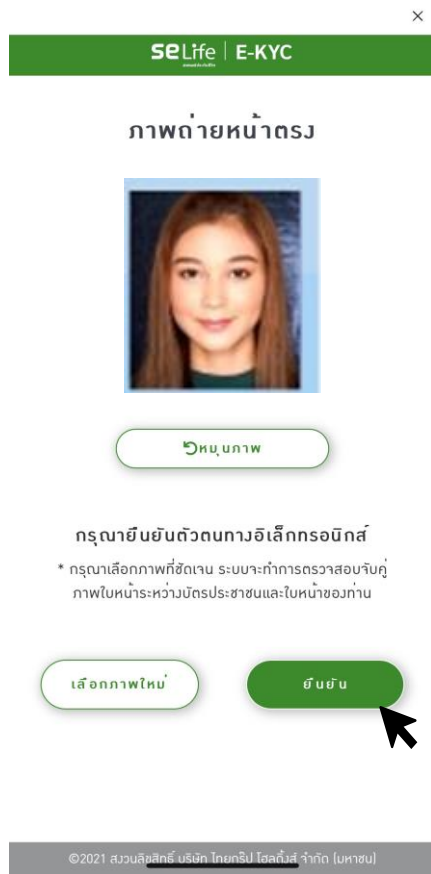


9. ถ่ายภาพหน้าตรงเพื่อยืนยันตัวตน



• 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

10. กดยืนยันอีกครั้งหลังจากถ่ายภาพ



SELife | E-KYC

ภาพถ่ายหน้าตรง

ยืนยัน

เลือกภาพใหม่

กรุณายืนยันตัวตนทางอิเล็กทรอนิกส์
* กรุณาเลือกภาพที่ชัดเจน ระบบจะทำการตรวจสอบรับคู่ภาพใบหน้าระหว่างบัตรประชาชนและใบหน้าของท่าน

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

11. หน้าจอขึ้นยืนยันตัวตนสำเร็จ



SELife | E-KYC

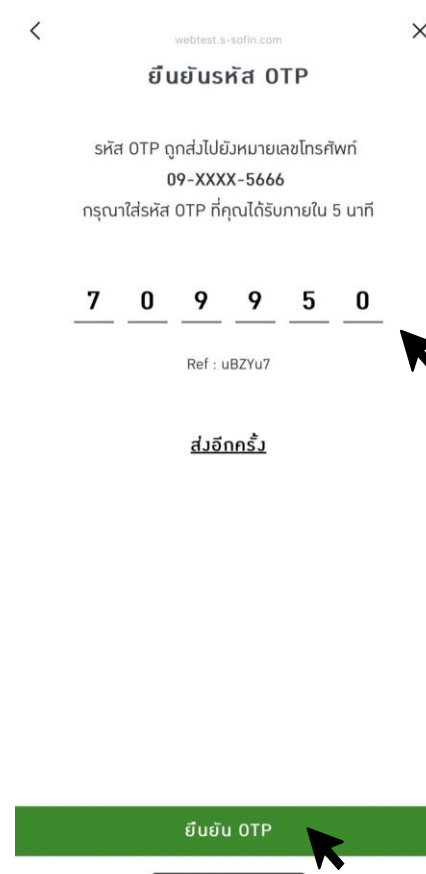
ยืนยันตัวตนสำเร็จ

ระบบจะทำการตรวจสอบรับคู่ภาพใบหน้าระหว่างบัตรประชาชนและใบหน้าของท่านสำเร็จแล้ว

กรุณารอสักครู่...

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

12. กรอกรหัส ยืนยัน OTP



SELife | E-KYC

กรอกรหัส ยืนยัน OTP

รหัส OTP ถูกส่งไปยังหมายเลขโทรศัพท์
09-XXXX-5666
กรุณาใส่รหัส OTP ที่คุณได้รับภายใน 5 นาที

7 0 9 9 5 0

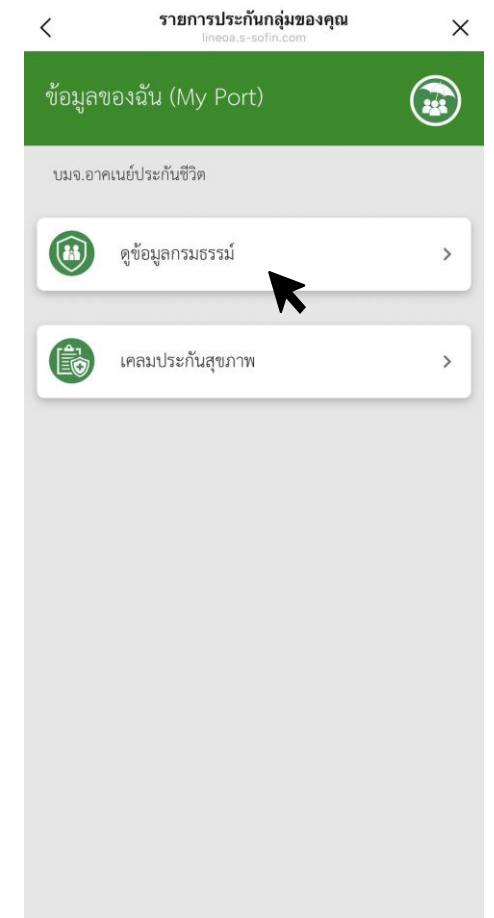
Ref : uBZYu7

ส่งอีกครั้ง

ยืนยัน OTP

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

13. ปรากฏข้อมูลของฉัน



รายการประกันกลุ่มของคุณ
linea.s-sofin.com

ข้อมูลของฉัน (My Port)

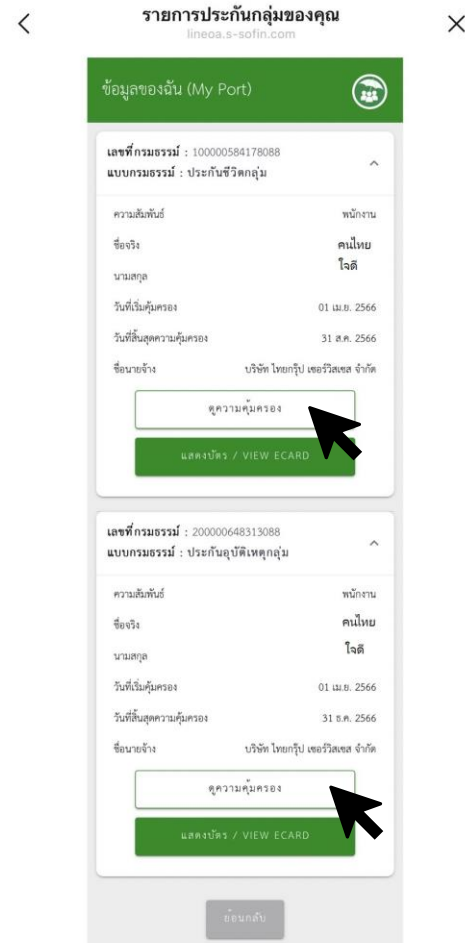
บมจ.อาคเนย์ประกันชีวิต

ดูข้อมูลกรมธรรม์

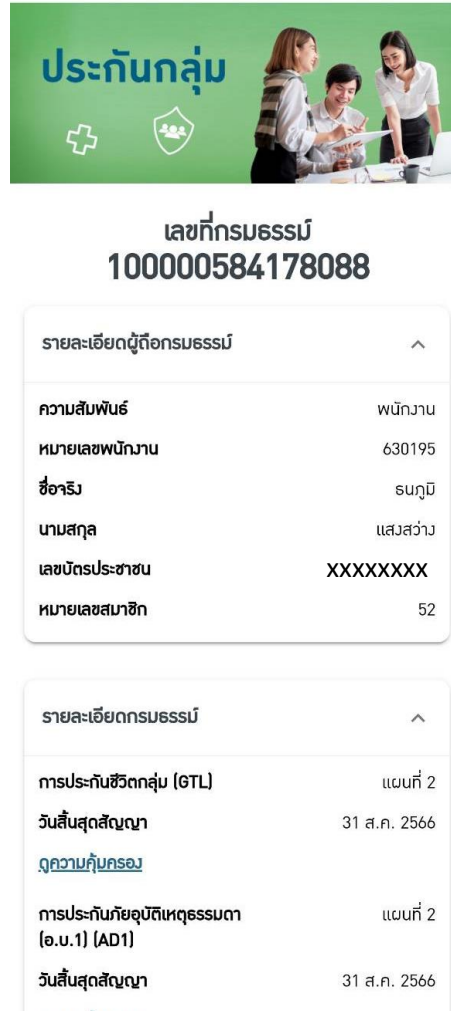
เคลมประกันสุขภาพ

• 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (รายละเอียดกรมธรรม์)

1. ระบบจะแสดงความคุ้มครองที่ได้รับ
คลิก ดูความคุ้มครอง



2. ระบบจะแสดงผลประโยชน์ที่ได้รับ
และผลประโยชน์ที่ใช้ได้



• 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (e card)

1. บนหน้าความคุ้มครองประกันกลุ่มคลิก แสดงบัตรประกัน



2. ระบบจะแสดง E-Card และที่ปุ่มขวาบนจะมีฟังก์ชันส่งบัตรผ่านทางต่าง ๆ



บัตรประกัน / ecard



บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่ม seLife

เลขที่กรมธรรม์ : 100000584178088-52
Card Number
 ID : 1101700060098
ผู้ถือบัตร : อนุภูมิ เสงวีรสกุล
Client No. : 630195
Card Holder
 เลขที่กรมธรรม์ : 100000584178088
Policy Number
บริษัท ไทยกรุงเทพ ประกันชีวิต จำกัด
Sex : M
ระยะเวลาคุ้มครอง : 01/04/2566 - 31/08/2566 (24.00)
Cover Period
IPD Benefit FAX CLAIM แผนประกัน Plan: 2
 - R&B 2,900 / Day
OPD Benefit / Day 2,000 (Max. 15 Days/Year)
 ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ / ครั้ง 150,000

คำแนบท้ายการรับประกัน Terms & Conditions

- โปรดแนบบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่มนี้ไว้กับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- Please present this card, or attach your policy number when contacting Southeast Life Insurance Plc.
- โปรดแนบบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่มนี้ไว้กับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนก่อนยื่นข้อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- Please present this card along with your ID card, passport or any other relevant government-issued documents prior to making any insurance claim or payment request. The exercise of rights is subject to terms and conditions under the policy.
- บัตรนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากอุบัติเหตุเท่านั้น
- This card cannot be used to claim and/or to cancel the terms and conditions set forth by Southeast Life Insurance Plc.
- บัตรนี้ใช้ได้เฉพาะกรณีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากอุบัติเหตุเท่านั้น
- Southeast Life Insurance Plc. reserves the right to amend or cancel the terms and conditions set forth by Southeast Life Insurance Plc.

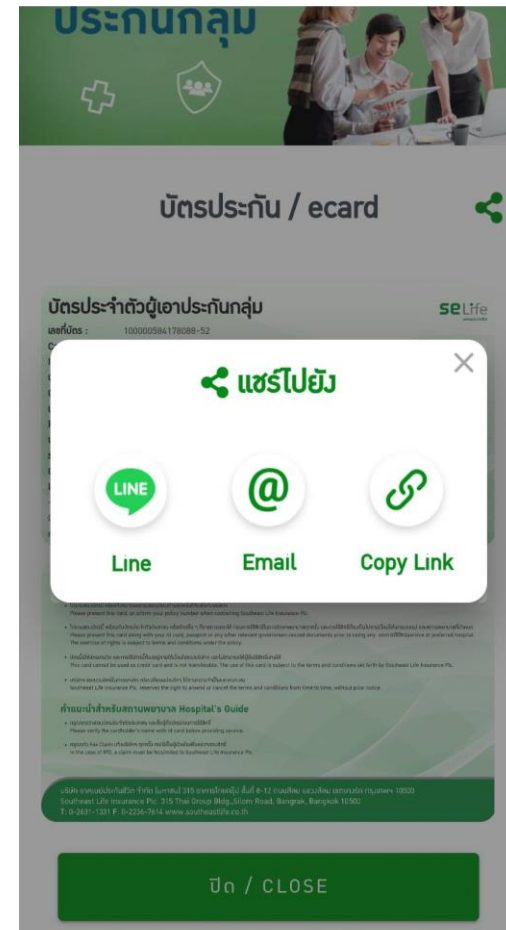
คำแนบท้ายที่รพศตามแนวทาง Hospital's Guide

- กรุณาแนบบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่มนี้ไว้กับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- Please attach the card to the claim form with all other necessary documents.
- กรุณาแนบบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่มนี้ไว้กับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- Please attach the card to the claim form with all other necessary documents.

บริษัท ไทยกรุงเทพ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 ซอยสีลม-พญาไท ชั้น 6-12 เขตสีลม กรุงเทพมหานคร 10500
 Southeast Life Insurance Plc. 315 Thai Group Bldg., Silom Road, Bangkok, Bangkok 10500
 T. 0-2621-1201 F. 0-2226-7614 www.seoulife.com.th


ปิด / CLOSE

3. เลือกช่องทางที่จะส่งบัตรประกัน เช่น e-mail หรือ line



• 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (หน้าบัตร)

ตัวอย่างบัตรประกันกลุ่ม Happii (E-Card)

บัตรประจำตัวผู้เอาประกันกลุ่ม 

เลขที่บัตร :
Card Number

ID :
ผู้ถือบัตร :
Card Holder

เลขที่กรมธรรม์ :
Policy Number

บริษัท ไทยกรุป เซอร์วิสเซส จำกัด

ระยะเวลาคุ้มครอง : 01/04/2566 - 31/08/2566 (24:00)

Cover Period

IPD Benefit FAX.CLAIM
- R&B 2,500 / Day

OPD Benefit / Day 2,000 (Max. 15 Days/Year)

ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ / ครั้ง 150,000

Client No. :
Sex : F

แผนประกัน Plan: 2

Hot Line: 08 1991 8370 , 08 1911 1743 (8.30am - 8.00pm)

คำแนะนำการใช้บัตร Terms & Conditions

- โปรดแสดงบัตรนี้ หรือแจ้งหมายเลขกรมธรรม์ของท่านทุกครั้งที่เกิดต่อกับบริษัท
Please present this card, or inform your policy number when contacting Southeast Life Insurance Plc.
- โปรดแสดงบัตรนี้ พร้อมบัตรประชาชน หรือบัตรอื่น ๆ ที่ราชการออกให้ ก่อนการใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลทุกครั้ง และการใช้สิทธิต้องเป็นไปตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ และสถานพยาบาลที่กำหนด
Please present this card along with your ID card, passport or any other relevant government-issued documents prior to using any และการใช้สิทธิ service at preferred hospital.
The exercise of rights is subject to terms and conditions under the policy.
- บัตรนี้มิใช่บัตรเครดิต และการใช้บัตรนี้ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขของบริษัทฯ และไม่สามารทำให้ผู้อื่นใช้สิทธิ์แทนได้
This card cannot be used as credit card and is not transferable. The use of this card is subject to the terms and conditions set forth by Southeast Life Insurance Plc.
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงใดๆ ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม
Southeast Life Insurance Plc. reserves the right to amend or cancel the terms and conditions from time to time, without prior notice.

คำแนะนำสำหรับสถานพยาบาล Hospital's Guide

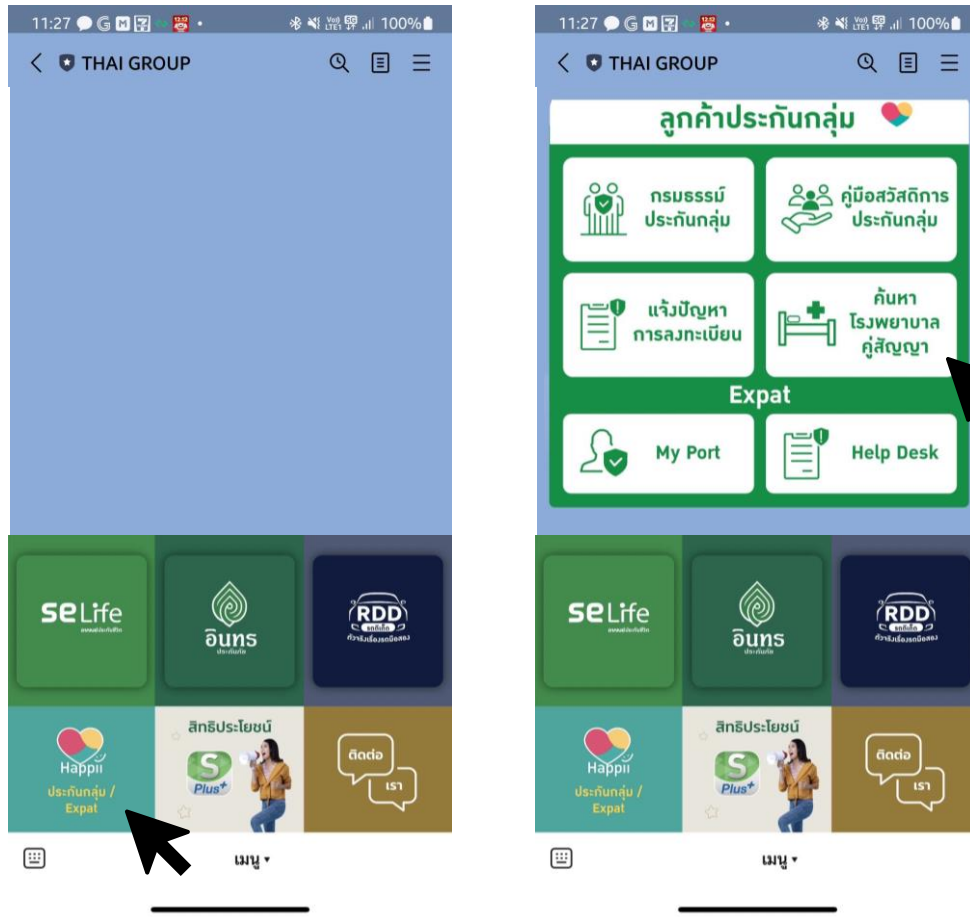
- กรุณาตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชน และชื่อผู้ถือบัตรก่อนการใช้สิทธิ
Please verify the cardholder's name with Id card before providing service.
- กรุณาส่ง Fax Claim แจ้งบริษัทฯ ทุกครั้ง กรณีเป็นผู้ช่วยยื่นเพื่อตรวจสอบสิทธิ
In the case of IPD, a claim must be facsimiled to Southeast Life Insurance Plc.

บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุป ชั้นที่ 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
Southeast Life Insurance Plc. 315 Thai Group Bldg., Silom Road, Bangrak, Bangkok 10500
T: 0-2631-1331 F: 0-2236-7614 www.southeastlife.co.th

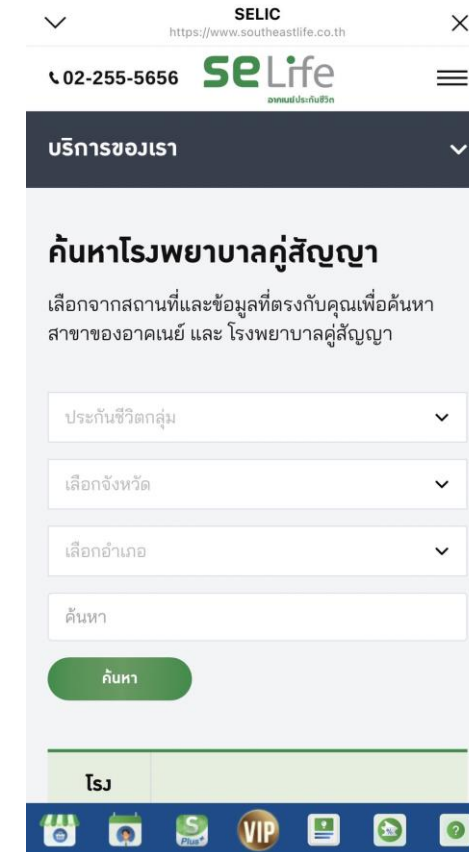
• 4.1 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 1

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

คลิก ปุ่ม Happii ประกันกลุ่ม / EXPAT -> ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา



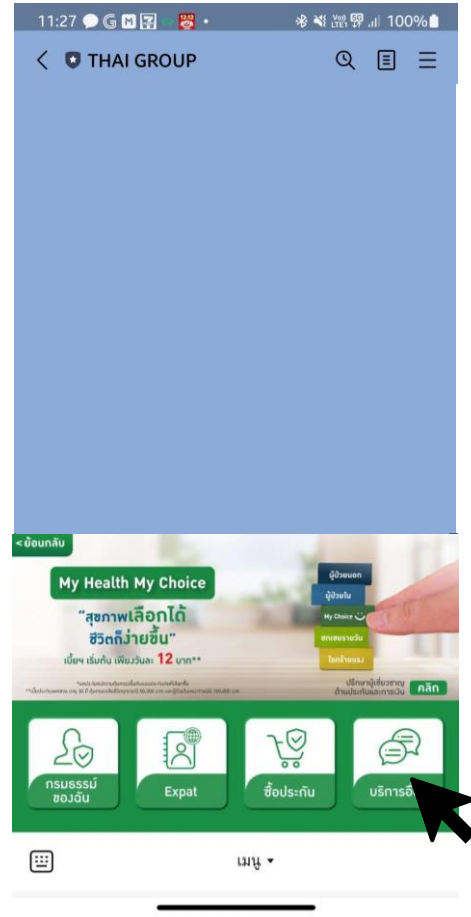
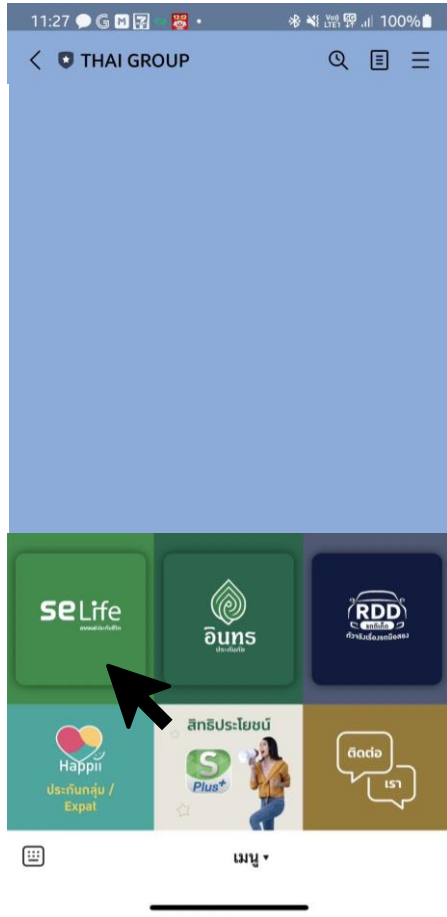
2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อโรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ



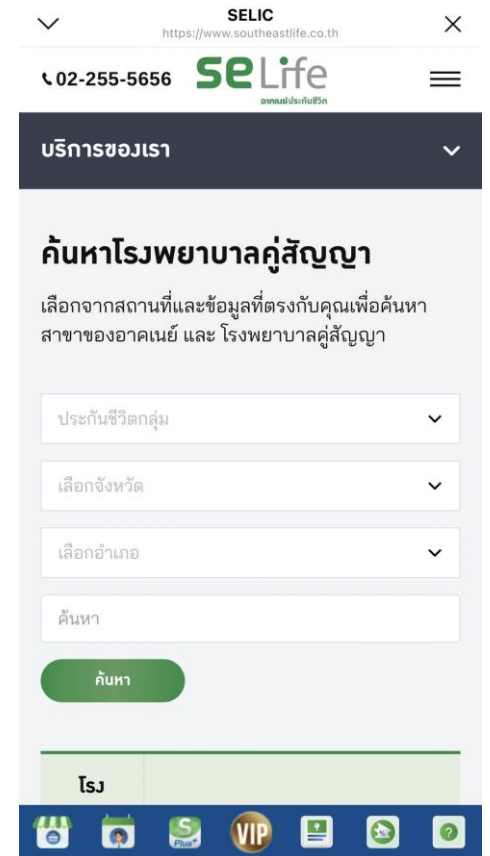
• 4.2 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 2

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

คลิก ปุ่ม SE Life ประกันชีวิต -> บริการอื่น ๆ -> ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา



2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/
ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อ
โรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ

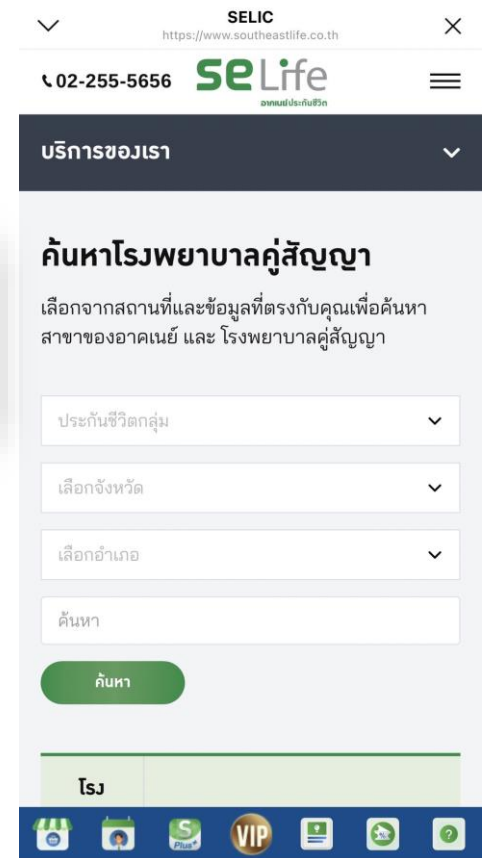
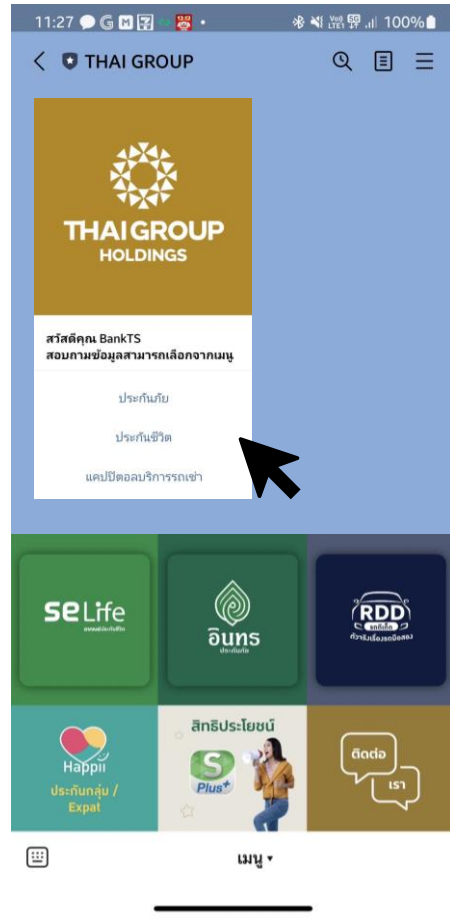


• 4.3 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 3

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

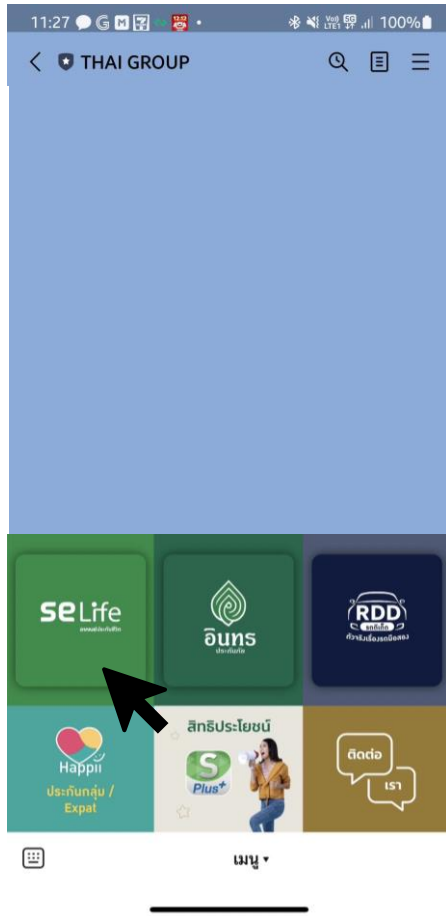
คลิก ปุ่ม ติดต่อเรา -> ประกันชีวิต -> โรงพยาบาลคู่สัญญา -> คลิก link

2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/
ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อ
โรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ

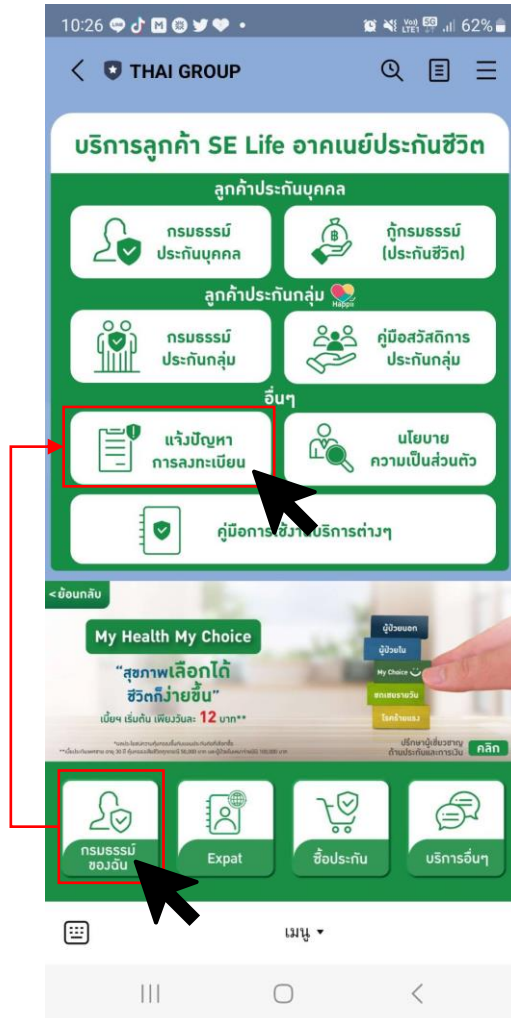


• 5. แจ้งปัญหาในการลงทะเบียน

คลิก SE Life ประกันชีวิต



คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



กรอกแบบฟอร์มแจ้งกรณณ์ที่ไม่สามารถลงทะเบียนใช้บริการ Happii ประกันกลุ่ม ได้

แบบฟอร์มแจ้งปัญหาการลงทะเบียนสำหรับ...
policycare.tgh.co.th

แบบฟอร์มแจ้งปัญหาการลงทะเบียน
สำหรับลูกค้าอากาศประกันภัยชีวิต

ข้อมูลผู้ติดต่อ / Contact

เลขประจำตัวประชาชน / Passport Number *

ชื่อ / Firstname * นามสกุล / Lastname *

รายละเอียด / Detail

อีเมล / Email *

เบอร์โทรที่ใช้ลงทะเบียน / Mobile Number which registered with Happi *

เบอร์โทรที่สามารถใช้ได้ / Contact Number *

ประเภทกรมธรรม์ของท่าน / Policy Type *

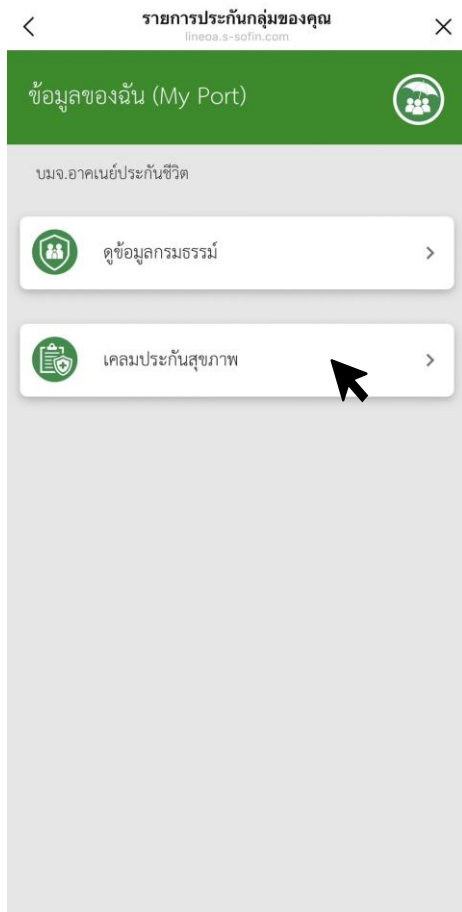
เลขกรมธรรม์ของท่าน (ถ้ามี) / Your policy number (if any)

ข้อขัดข้องที่พบ (Error/Problem) *

ทำการยืนยันตัวตนไม่สำเร็จ (E-KYC) / I cannot complete E-KYC.

6. e-Claim ประกันกลุ่ม

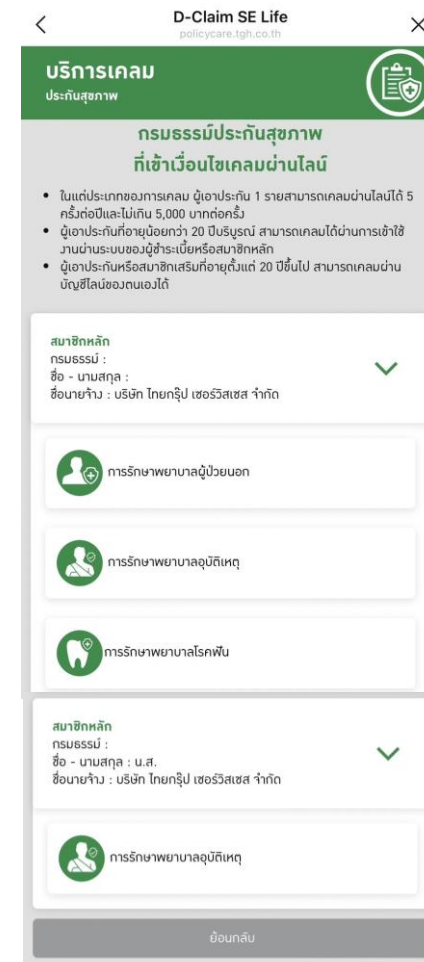
1. คลิก Happii กรมธรรม์ประกันกลุ่ม
>>> เลือก ข้อมูลของฉัน (My port)



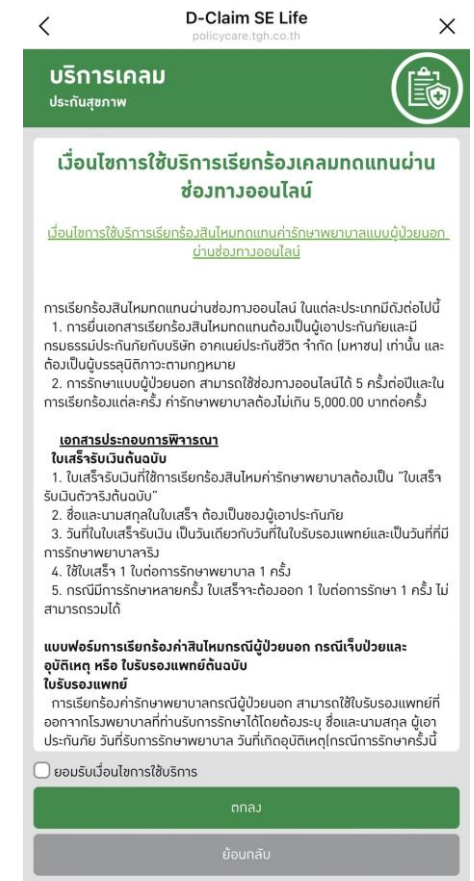
2. เลือกกรมธรรม์การยื่นเคลม



3. เลือกประเภทการยื่นเคลม
หากสามารถเคลมได้ระบบจะให้กรอกแบบฟอร์ม



4. ยอมรับเงื่อนไขการใช้บริการ
เรียกเรื่องเคลมทดแทนผ่านช่องทางออนไลน์



5. กรอก Claim Form แยกตามประเภทของการเคลม (ผู้ป่วยนอก , อุบัติเหตุ , โรครฟัน)



6. ระบบจะให้อัปโหลดเอกสารต่างๆที่จะใช้ในการเคลม



7. หน้าจอแสดงให้กรอกอีเมลแล้วกดยืนยัน



8. หน้าจอแสดง “บริษัทได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว...”



SE Life
อาคเนย์ประกันชีวิต

สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง