


อาคเนย์ประกันชีวิต

โครงการประกันกลุ่มสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นำเสนอโดย:

ฝ่ายธุรกิจองค์กร-สายงานบริหารลูกค้าสถาบัน

บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

10-11 มกราคม 2567

หัวข้อ

1. แผนความคุ้มครอง สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. การบริการด้านสินไหม
3. โปรแกรมสุขภาพเชิงป้องกัน Health and Wellness
4. แนะนำการใช้ Line OA
5. ตอบข้อซักถาม

ผลิตภัณฑ์ประกันกลุ่มสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

1.ผลิตภัณฑ์ประกันกลุ่มสำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
1) การประกันชีวิต จ่ายเงินทดแทนในกรณีเสียชีวิตทุกกรณี	100,000	100,000	100,000	150,000
2) การประกันอุบัติเหตุ (อบ.2)				
- เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุธรรมดา (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	100,000	100,000	100,000	150,000
- เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	200,000	200,000	200,000	300,000
3) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	100,000	100,000	150,000
4) การประกันทุพพลภาพ สิ้นเชิงถาวร จ่ายเงินทดแทนกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยนานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 180 วัน	100,000	100,000	100,000	150,000

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
5).การรักษาในโรงพยาบาล ชดเชยค่ารักษากรณีเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุต่อการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บต่อครั้ง				
5.1 แบบผู้ป่วยใน (IPD)				
ก.ค่าห้องค่าอาหาร สูงสุด 90 วัน วันละ	1,000	1,000	1,500	2,500
ค่าห้องผู้ป่วย ICU.ต่อวัน (สูงสุด 15 วัน)	2,000	2,000	3,000	5,000
ข.ค่าบริการของโรงพยาบาล (รวมค่าการพยาบาลและบริการ,ค่ารถพยาบาลไปกลับไม่เกิน 2 เที่ยว)	15,000	15,000	20,000	25,000
ค.ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด (ตามจ่ายจริง) แต่ไม่เกิน	20,000	20,000	20,000	25,000
ง.ค่าเยี่ยมของแพทย์ในโรงพยาบาลต่อวัน (สูงสุด 90 วัน)	500	500	500	500
จ.ค่ารักษาแบบคนไข้นอกกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน (คุ้มครองอุบัติเหตุภายใน 72 ชั่วโมง ต่อเนื่องไม่เกิน 365 วัน)	5,000	5,000	5,000	5,000
ฉ.ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ต่อครั้ง (แยกจ่ายจากข้อ ข. หรือ ข้อ ค.)	2,000	2,000	2,300	2,300
- ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive)	1,000	1,000	1,500	2,500
6).การประกันภัยสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก (OPD)				
- ค่ารักษาพยาบาล (ไม่เกิน 1 ครั้ง/ วัน สูงสุดปีละไม่เกิน 25 ครั้ง)	-	1,000	2,000	3,000
- ค่าตรวจทางห้องทดลองปฏิบัติการตามแพทย์สั่งเพื่อวินิจฉัยโรค (ต่อปีกรมธรรม์)	-	-	3,000	4,400

การเรียกร้องสินไหม

การเรียกร้องสินไหมทดแทน (กรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก)

- กรณีไม่ต้องสำรองจ่าย (คุ้มครองตามสิทธิ)
- กรณีสำรองจ่ายเงินไปก่อน

1. การเรียกร้องสินไหมกรณีไม่ต้องสำรองจ่าย

ผู้เอาประกัน แสดงบัตรประชาชน / บัตรประจำตัวผู้เอาประกัน
หรือ E-Card (ใน LINE OA) แก่เจ้าหน้าที่ รพ.คู่สัญญา



*** ผู้เอาประกัน สามารถตรวจสอบความคุ้มครอง, ค้นหา รพ.คู่สัญญา และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ ใน Line OA

2. การเรียกร้องสิทธิใหม่กรณีสำรองจ่าย

ผ่าน LINE OA



*ผ่านเบอร์โทรศัพท์ที่ลงทะเบียนไว้ในระบบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน แต่ละประเภทของการเคลมประกันสุขภาพ สามารถเคลมผ่านช่องทางออนไลน์ ได้ 5 ครั้ง/ปี และไม่เกิน 5,000 บาท/ครั้ง

หมายเหตุ : ลูกค้ายกอาคเนย์ประกันชีวิตใช้บริการ ผ่าน LINE THAI GROUP ครั้งแรก ต้องทำการยืนยันตัวตน E-KYC โดยทำครั้งเดียวจบ และสามารถเข้าใช้งานทุกบริการได้ทันที

ผ่าน HR



- * นำส่งเอกสารเรียกร้องสิทธิใหม่ฯ ที่กองบริหารงานบุคคล มช.
- * บริษัทฯ เข้ารับเอกสารทุกวันพุธ และพิจารณาจ่ายสิทธิใหม่ฯ ภายใน 7 วันทำการ

เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมฯ (กรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก)

- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมฯ แบบสำเนาบัตรประชาชน (เฉพาะเรียกร้องครั้งแรก)
- ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) และใบแสดงรายละเอียดใบเสร็จรับเงิน (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)
- สำเนาบัญชีแบงก์ (เฉพาะเรียกร้องครั้งแรก)
- สำเนาใบแสดงการจ่ายของบริษัทอื่น (กรณีเรียกร้องส่วนเกินสิทธิจากบริษัทประกันอื่น)

หมายเหตุ : กำหนดผู้เอาประกันแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน และหนังสือยืนยันตัวตนเฉพาะการเรียกร้องสินไหมฯ ครั้งที่ 1 เท่านั้น

ข้อมูลการให้บริการการเรียกร้องสิทธิใหม่ฯ

- สถานพยาบาลคู่สัญญาในเครือข่าย **453** แห่ง ครอบคลุมทั่วประเทศ
- ศูนย์บริการดูแลลูกค้า สอบถามข้อมูลและบริการสิทธิใหม่ทดแทน
โทร. 081 991 8370, 081 911 1743
(ให้บริการ 8.30 น. - 20.00 น. ทุกวัน)
- แฟกซ์เคลม (เคลมผู้ป่วยใน) ให้บริการ 8:30 น. - 17:00 น. (เวลาทำการ)
และ 8:30 น. - 18:00 น. (วันหยุด)

เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมฯ (กรณีมรณกรรม)

- หนังสือเรียกร้องสินไหมทดแทนตามแบบฟอร์มการเรียกร้องของบริษัทฯ
- หนังสือผู้รับประกัน
- สำเนาใบมรณบัตร, สำเนาหนังสือรับรองการเสียชีวิต รับรองสำเนาโดยผู้รับประกัน
- รายงานแพทย์ พร้อมประวัติการรักษา
- สำเนาใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล, สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) รับรองสำเนาโดยผู้รับประกัน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เสียชีวิต รับรองสำเนาโดยผู้รับประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้าน ระบุงการตาย ของผู้เสียชีวิต รับรองสำเนาโดยผู้รับประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับผลประโยชน์ รับรองสำเนาโดยผู้รับประกัน
- คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (กรณีมิได้ระบุผู้รับประกันไว้)

Health and Wellness



We are offering...

Health Program



ส่วนลดแพ็คเกจ
โปรแกรมตรวจ
สุขภาพ



วัคซีนราคาพิเศษ

Alternative Treatment and Healthcare



ส่วนลดรักษา
แพทย์แผนจีน
เช่น ฟังเข็ม



ส่วนลดโยคะ
ฟิตเนส

Lifestyle



ส่วนลดนวด
และสปา



ส่วนลดอาหาร
เพื่อสุขภาพ

Health Content



คอนเท้นเพื่อ
สุขภาพ
มอบเกิดความรู้
ดูแลสุขภาพ

ตัวอย่างสิทธิพิเศษสำหรับลูกค้า **SE Life**

WANSIRI HOSPITAL **SE Life**
จากเนย์ประกันชีวิต

ดูแลตัวเองดี \neq ไม่มีโรค

ตรวจสุขภาพเชิงลึกด้วยโปรแกรม Live Blood Analysis และ Bio Scan

พิเศษ ลูกค้าจากเนย์ประกันชีวิต
รับส่วนลด 50% จากโรงพยาบาลวรวรรณสิริ
เหลือ 2,500 บาท รับสิทธิผ่าน S Plus+
และรับส่วนลดแพ็คเกจเวลเนส อีกกว่า 15 รายการ

จองเพิ่มเติม

เป็นส่วนหนึ่งของ THAIGROUP

SE Life สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง
จากเนย์ประกันชีวิต

☎ 0 2255 5656

WANSIRI HOSPITAL **SE Life**
จากเนย์ประกันชีวิต

มะเร็ง รู้เร็ว รักษาไว ป้องกันได้

พิเศษ ลูกค้า SE Life จากเนย์ประกันชีวิต

รับส่วนลดพิเศษแพ็คเกจตรวจมะเร็งสำหรับผู้หญิง
ราคา 6,970.- (ปกติ 8,200.-)

รับสิทธิผ่าน **S Plus+**
ที่เมนู Health & Wealth
พร้อมส่วนลดแพ็คเกจเพื่อสุขภาพอีกกว่า 15 รายการ

จองเพิ่มเติม

สแกนรับสิทธิ์

SE Life สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง
จากเนย์ประกันชีวิต

☎ 0 2255 5656

ตัวอย่างสิทธิพิเศษสำหรับลูกค้า SE Life

Health & Wellness **SE Life**
 อากเนย์ประกันชีวิต

สิทธิพิเศษลูกค้า SE Life อากเนย์ประกันชีวิต

ฝังเข็ม เพียง 500 บาท
 (ปกติ 800 บ.) ที่ไปเฝ้า สหคลินิก
 รับสิทธิ์ผ่าน S Plus+ ที่เมนู Health and Wealth

รักษาด้วย PAICHAO
ปัญหาอดฮิต...พนักงานออฟฟิศ การฝังเข็ม

- กลุ่มอาการปวดตามส่วนต่างๆ ของร่างกาย
- ไมเกรน
- โรคกระเพาะ
- ปวดประจำเดือน
- นอนไม่หลับ
- ลดความอ้วน

แหล่งที่มา <https://thainakar.in.co.th/acupuncture-tnh/>

รับสิทธิ์ตั้งแต่ 25 ส.ค. 2566 - 31 ธ.ค. 2566
 สามารถใช้บริการได้ที่ไปเฝ้า สหคลินิก ทุกสาขา
 พระโขนง โทร. 088 566 6623 / ราชพฤกษ์ โทร. 093 969 2391 / นวลจันทร์ โทร. 099 323 6269 / ประชาชื่น โทร. 084 285 4663

แอปไลน์ เลือก

SE Life สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง **0 2255 5656**

SE Life
 อากเนย์ประกันชีวิต

ไขหวัดใหญ่
เสี่ยงปอดอักเสบ...
ภัยร้ายถึงชีวิต

กลุ่มเสี่ยง : • เด็กเล็ก • ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป
 • ผู้ที่มีโรคประจำตัว • ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต้านทานโรคต่ำ

- ✓ ฉีดวัคซีนป้องกัน
- ✓ ล้างมือบ่อย ๆ
- ✓ เลี่ยงการอยู่ใกล้ผู้ป่วย
- ✓ สวมหน้ากากอนามัย
- ✓ พบแพทย์ หากอาการไม่ดีขึ้น

สิทธิพิเศษสำหรับลูกค้า SE Life อากเนย์ประกันชีวิต

ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ **ราคาพิเศษ**
 ที่โรงพยาบาลชั้นนำกว่า **25 แห่งทั่วประเทศ**

SE Life สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง **0 2255 5656**

ตัวอย่าง **Health Content**

1. EAT PLANTS

เลือกทานผัก ผลไม้ให้ได้ 70% ทุกมื้อ หรือเลือก "Plant Based Food" แทนอาหารจากพืช ทางเลือกของคนที่ต้องการลดการทานเนื้อสัตว์



seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

ปรับไลฟ์สไตล์ให้เป็นยาวิเศษ!
ดูแลตัวเราเอง

สุขภาพกาย สุขภาพใจ ไม่มีอะไหล่ให้เปลี่ยน

6 วิธีปรับสมดุล
เพื่อสุขภาพชีวิตที่ดี

Lifestyle Medicine



seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

6. LOVE PEOPLE

สานสัมพันธ์ที่ดีกับคนรอบข้าง ช่วยให้สุขภาพกาย สุขภาพใจดีขึ้น



seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

2. HAVE FUN

ฮิลกาย ฮิลใจ พักผ่อนแบบ "Staycation" ท่องเที่ยวใกล้บ้านสำหรับคนที่ไม่มีเวลา



seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

3. SLEEP WELL

การนอนหลับให้มึนคุณภาพ คือการหลับให้ลึก ไม่ใช่แค่ชั่วโมงการนอน



seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

4. BE PRESENT

อยู่กับปัจจุบัน ไม่กังวลล่วงหน้า เมื่อจิตใจไม่เครียดระบบร่างกายก็ตามไปด้วย



seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

5. STAY CALM

หลีกเลี่ยงสิ่งที่ทำให้รู้สึกหงุดหงิด รุ้สึกโกรธ รุ้สึกเศร้า เพื่อให้อัตตาใจสงบ

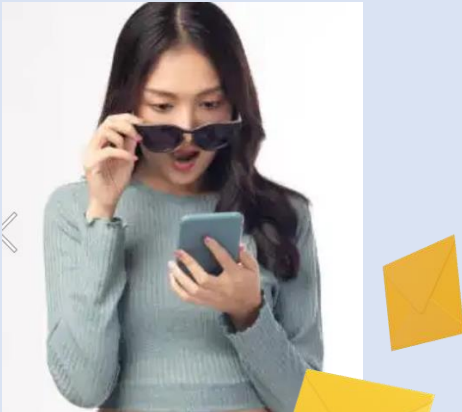


seLife สุขได้กับการเปลี่ยนแปลง 0 2255 5656

Customer Journey

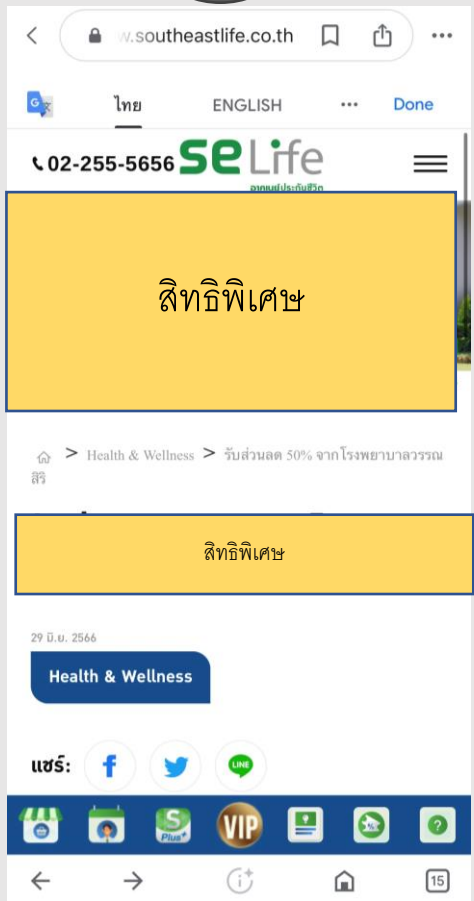
Customer Journey

1



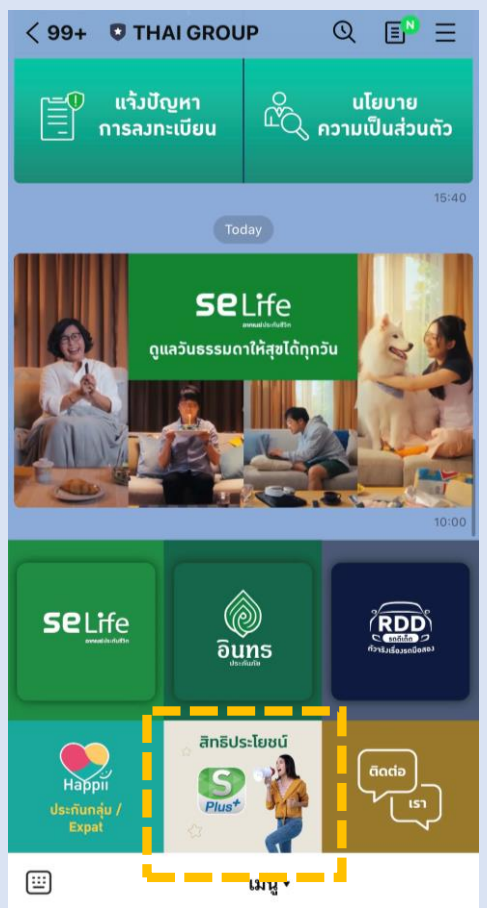
- ถูกค้ำเห็นสื่อจาก Line/FB/S Plus ThaiGroup
- สนใจคลิก

2



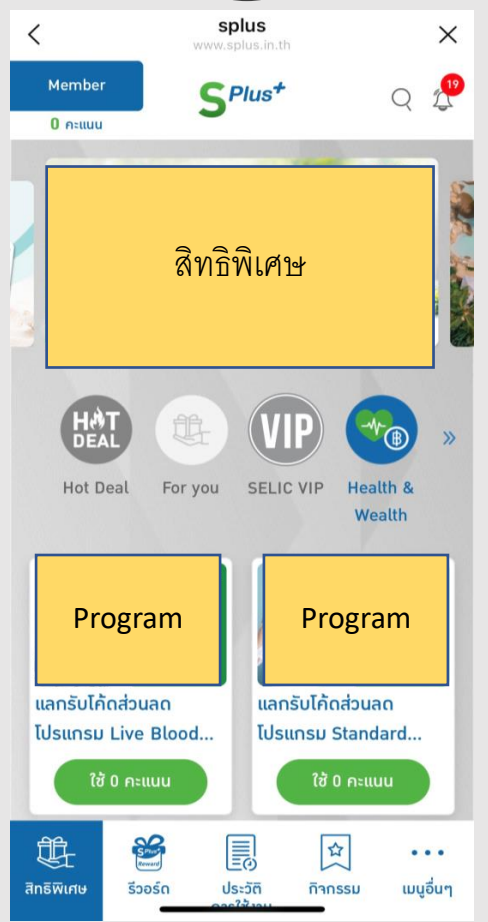
- ดูรายละเอียดหน้า Landing page
- สนใจรับสิทธิ์ กดลิงก์

3



- ไปที่ Line Thai Group
- กด สิทธิประโยชน์ S Plus+

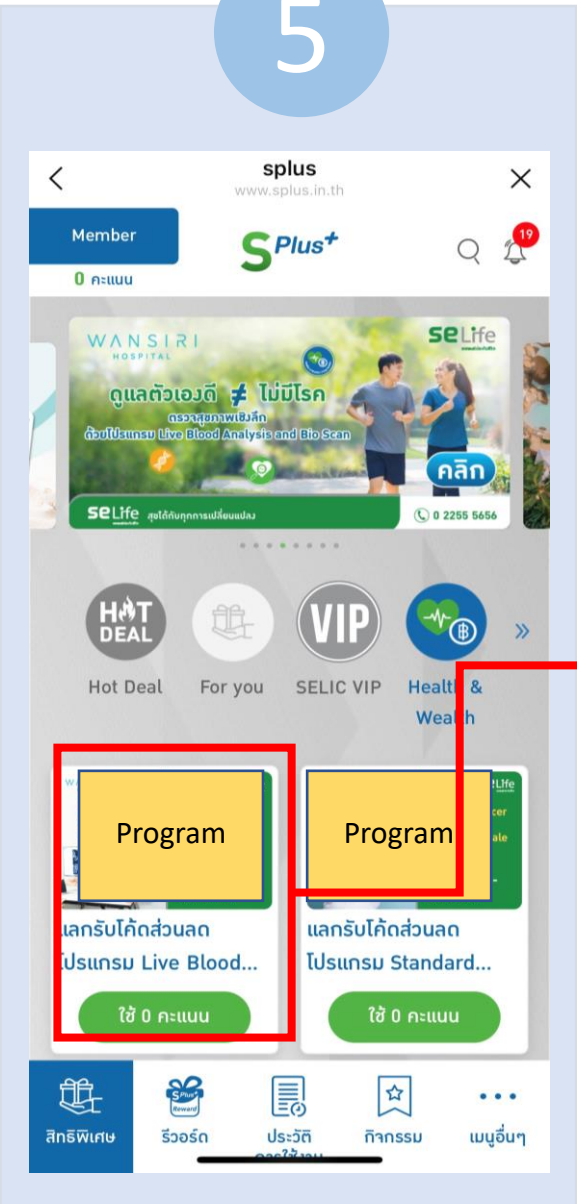
4



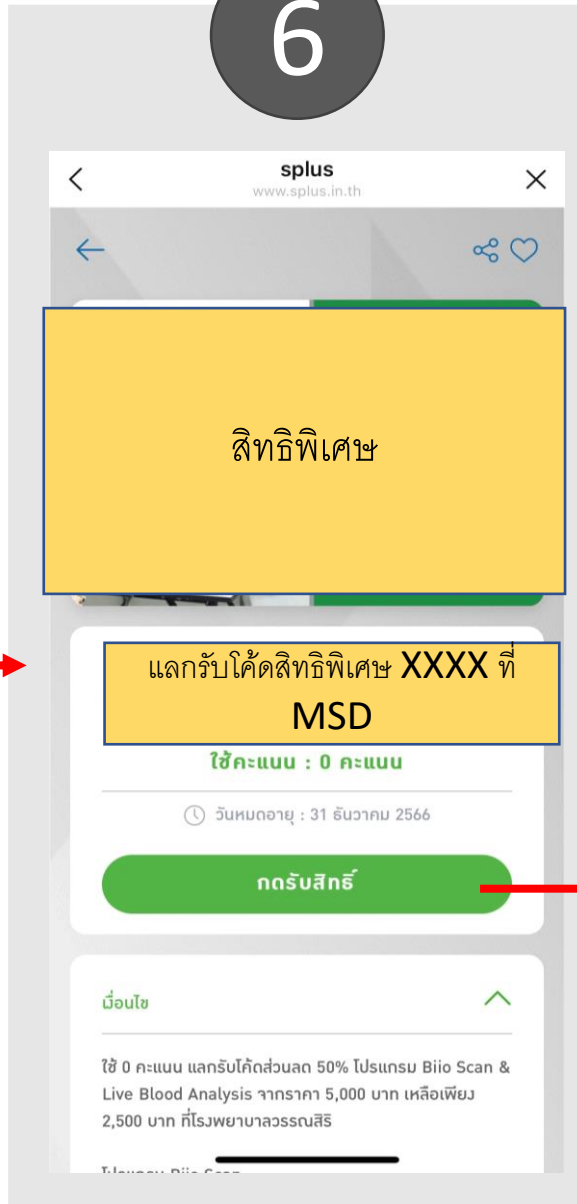
- เลือก Health and Wellness
- ถูกค้ำเลือกโปรแกรมที่ต้องการ

Customer Journey

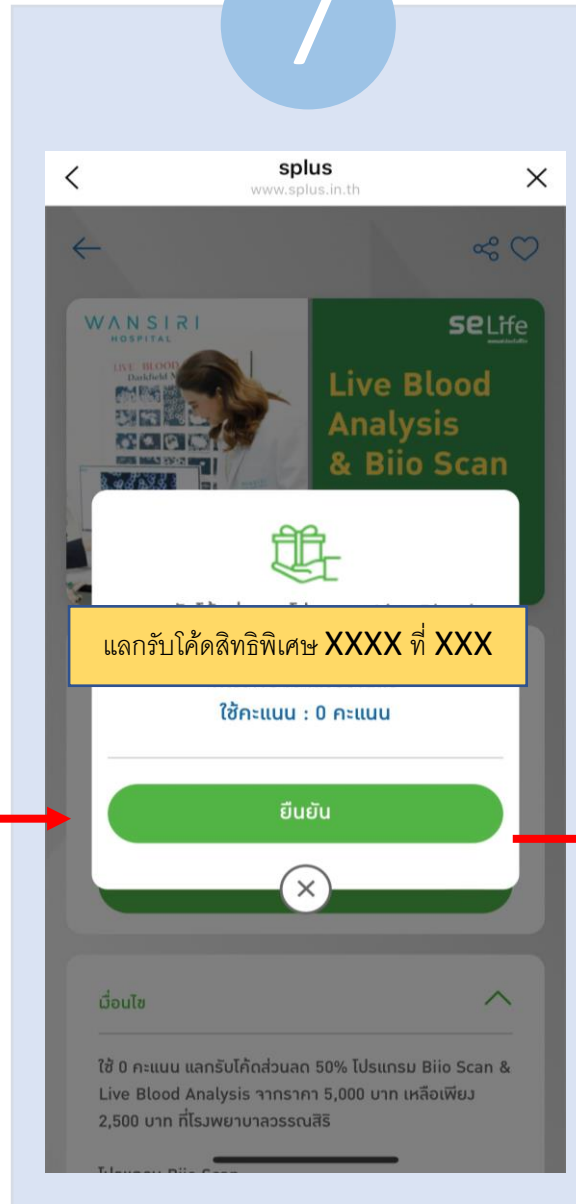
5



6



7

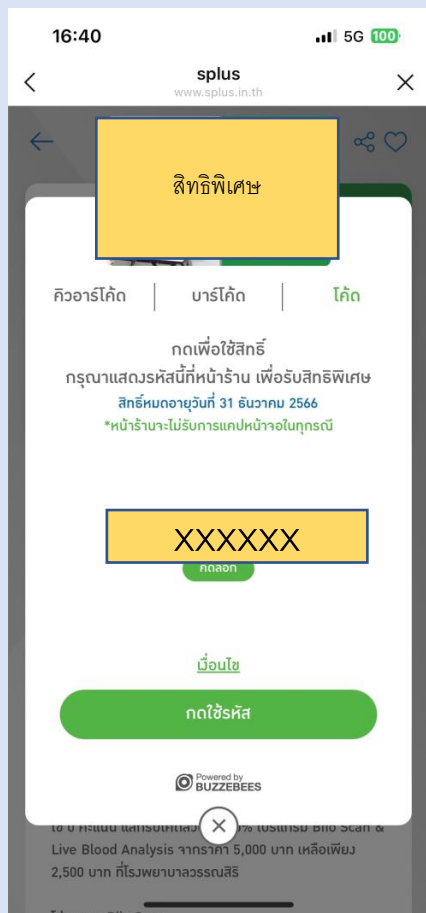


8



Customer Journey

9



ลูกค้าได้สิทธิซื้อโปรแกรมในราคาพิเศษ



ลูกค้า Happy

- ลูกค้านำ code ที่กดจาก S Plus ไปใช้รับสิทธิ



THAI GROUP
HOLDINGS

คู่มือการใช้งาน **Line OA** สำหรับประกันกลุ่ม

LINE THAI GROUP

หัวข้อ

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

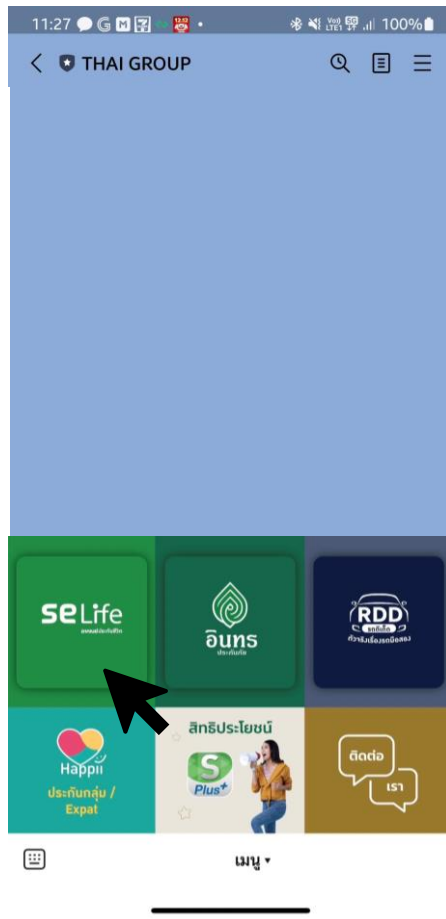
- QR Code เพิ่มเพื่อนกับ LINE “THAI GROUP”

เพิ่มเพื่อนกับLINE “THAI GROUP” ผ่านทาง QR Code ด้านล่างนี้

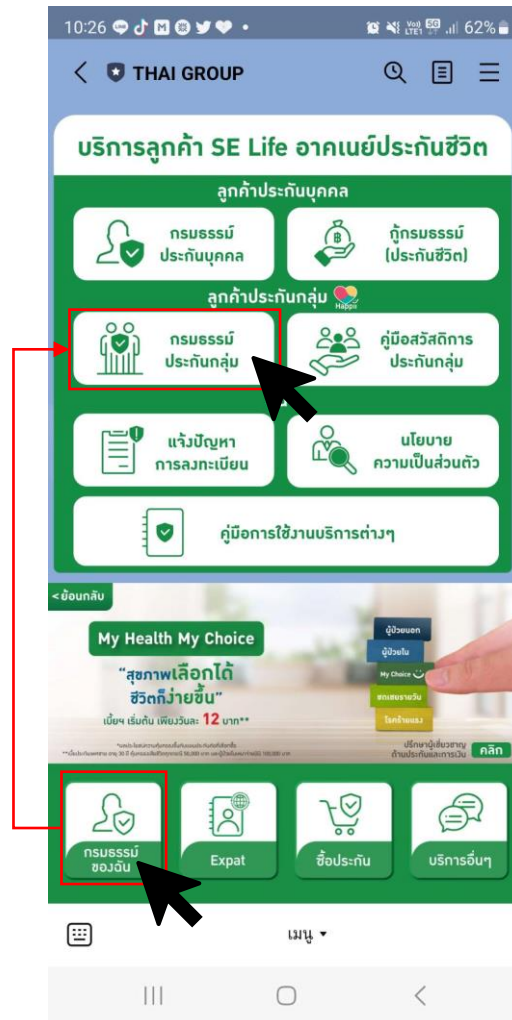


• 1. ขั้นตอนเข้าใช้งาน Happii บน LINE OA (THAI GROUP)

คลิก SE Life ประกันชีวิต

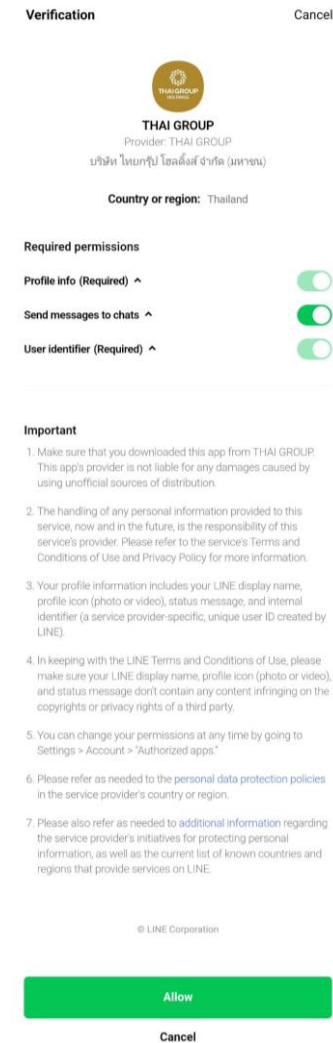


คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



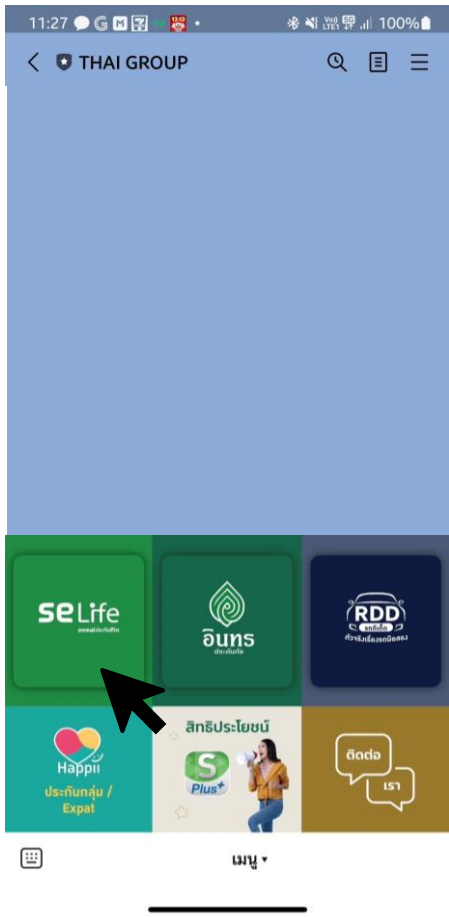
ยอมรับ Consent ของ LINE

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

webtest.s-sofin.com

seLife | E-KYC

ระบุตัวตนประกอบการลงทะเบียน
ใช้งานบริการใน LINE OA

ภาพบัตรประชาชน

บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขบัตรประชาชน 1 9022 34561 80 9

ชื่อและนามสกุล น.ส. คนไทย ใจดี
Name Mr. Konthal
Last Name Jaidee
เกิดวันที่ 14 ม.ค. 2528
Date of Birth 14 Jan. 1985
สงขลา สุขิธ

ที่อยู่ 88 ถนนเจริญวิทย์ในไร่ แขวงมักกะสัน
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
ม.ค. 2544 1 ม.ค. 2547
วันหมดอายุ วันออกบัตร
3 Jan. 2019 1 Jan. 2024
Date of Expiry Date of Issue 1234-56-78901234
เลขบัตรประชาชน

ก/จังหวัด * น.ส. คนไทย

ชื่อ * คนไทย

สถานะ * หากท่านไม่มีชื่อกลาง กรุณาเว้นว่าง

นามสกุล * ใจดี

เลขบัตรประชาชน * 1-2345-67890-09-8

วันเกิด/ปีเกิด * 01/01/2500

ตลอดชีพ

วันหมดอายุ * *

ถัดไป

©2021 สววนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

7. ใส่ข้อมูลหลังบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน

กรณารอกเลขหลังบัตรประชาชน
ผู้เอาประกันภัย

JCO-0000000-00

เลขหลังบัตรประชาชน *

กรณารอกเลขหลังบัตรประชาชน

เลขที่หลังบัตรประชาชน
เพื่อตรวจสอบกับฐานข้อมูลกรมการปกครองเท่านั้น
บริษัทไม่จัดเก็บเลขหลังบัตรประชาชนในระบบ

ถัดไป

©2021 สววนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

8. ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง แล้วกดยืนยัน

webtest.s-sofin.com

seLife | E-KYC

ระบุตัวตนประกอบการลงทะเบียน
ใช้งานบริการใน LINE OA

ยืนยันข้อมูลบัตรประชาชน

ก/จังหวัด * น.ส. คนไทย

ชื่อ * คนไทย

สถานะ * หากท่านไม่มีชื่อกลาง กรุณาเว้นว่าง

นามสกุล * ใจดี

เลขบัตรประชาชน * 1-2345-67890-09-8

วันเกิด/ปีเกิด * 01/01/2500

วันหมดอายุ * 07/11/2571

เลขบัตรประชาชน * JT1-2345678-90

ทำเงื่อนไขเพื่อประโยชน์ของท่าน
โปรดตรวจสอบ ชื่อ นามสกุล และเลขอื่นๆ ให้ถูกต้อง

ยืนยัน

©2021 สววนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

9. ถ่ายภาพหน้าตรงเพื่อยืนยันตัวตน

seLife | E-KYC

ภาพถ่ายหน้าตรง

ถ่ายภาพหน้าให้ชัดเจน วางตำแหน่งให้อยู่ในกรอบ
หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมแว่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย

เริ่มต้น


©2021 สววนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

• 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

10. กดยืนยันอีกครั้งหลังจากถ่ายภาพ

SE Life | E-KYC

ภาพถ่ายหน้าตรง



ข้มุมภาพ

กรุณายืนยันตัวตนทางอิเล็กทรอนิกส์

* กรุณาเลือกภาพที่ชัดเจน ระบบจะทำการตรวจสอบจับคู่ภาพใบหน้าระหว่างบัตรประชาชนและใบหน้าของท่าน

เลือกภาพใหม่

ยืนยัน

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรีน ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

11. หน้าจอขึ้นยืนยันตัวตนสำเร็จ

webtest.s-sofin.com

SE Life | E-KYC

ยืนยันตัวตนสำเร็จ

ระบบจะทำการตรวจสอบจับคู่ภาพใบหน้าระหว่างบัตรประชาชนและใบหน้าของท่านสำเร็จแล้ว

กรุณารอสักครู่...

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรีน ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

12. กรอกรหัส ยืนยัน OTP

webtest.s-sofin.com

ยืนยันรหัส 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 ไทยกรีน ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

13. ปรากฏข้อมูลของฉัน

รายการประกันกลุ่มของคุณ

linea.s-sofin.com

ข้อมูลของฉัน (My Port)

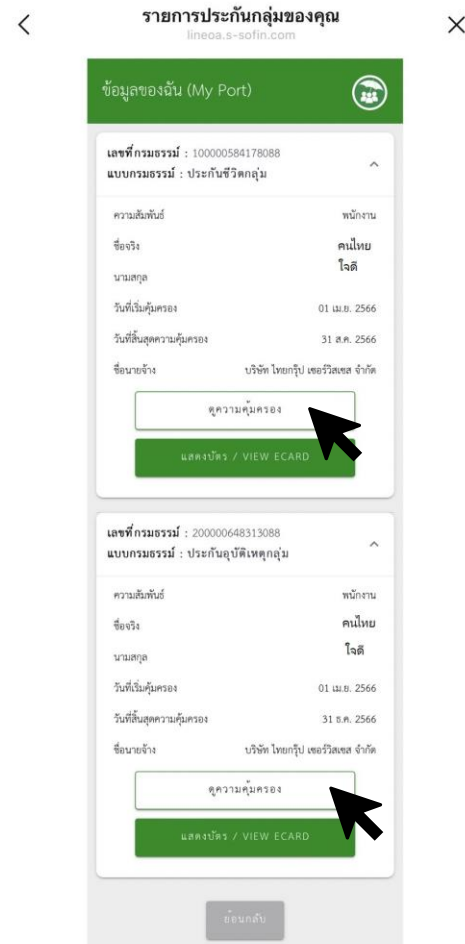
บมจ.อาคเนย์ประกันชีวิต

ดูข้อมูลกรมธรรม์

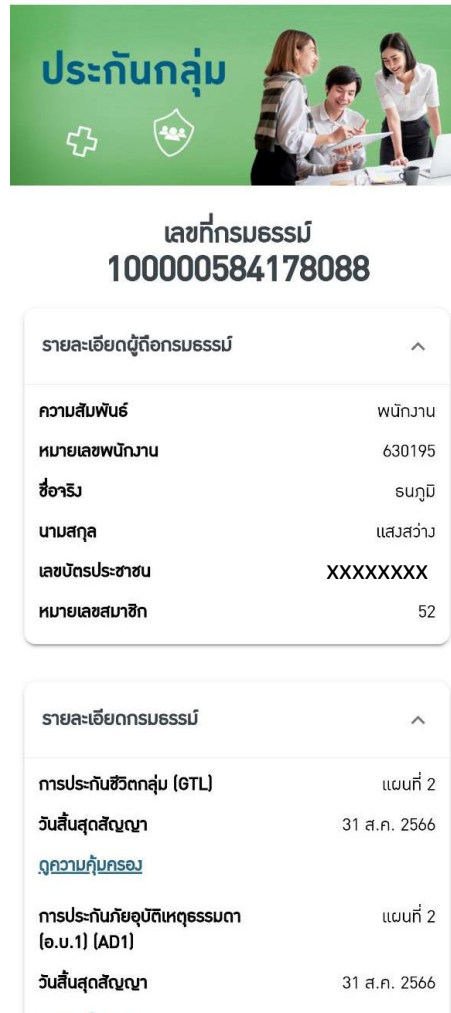
เคลมประกันสุขภาพ

• 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

เลขที่บัตร : 100000584178088-52	Card Number	1101700060098	Client No. : 630195
ID :	ผู้ถือบัตร : สมภูมิ แสนขวัญ	Card Holder	Sex : M
เลขที่กรมธรรม์ : 100000584178088	Policy Number	บริษัท ไทยกรู๊ป เซอร์วิสเซส จำกัด	
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 / คน 150,000			

คำแนบการรับประกัน Terms & Conditions

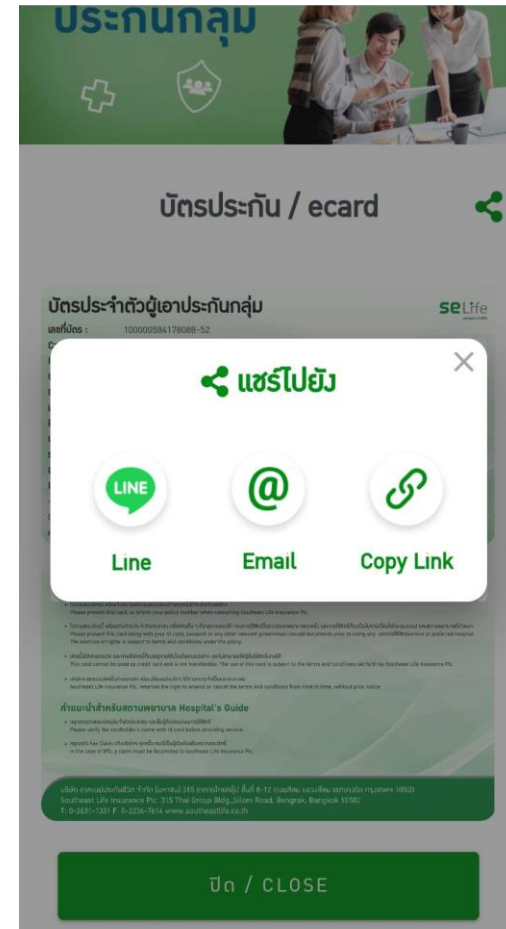
- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล
- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล
- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล

คำแนบที่ส่งสถานพยาบาล Hospital's Guide

- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล
- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล
- กรุณาแสดงบัตรนี้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล

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

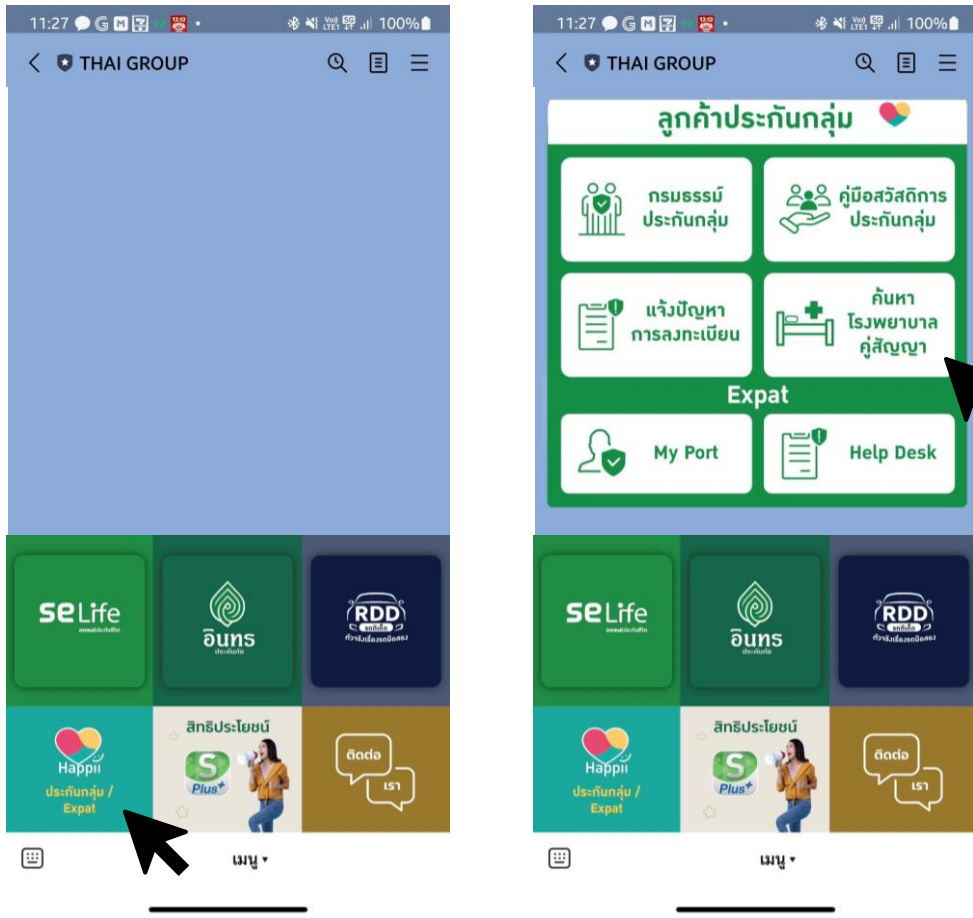
- กรุณาตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชน และชื่อผู้ถือบัตรก่อนการใช้สิทธิ
 Please verify the cardholder's name with Id card before providing service.
- กรุณาส่ง Fax Claim แจ้งบริษัทฯ ทุกครั้ง กรณีเป็นผู้ป่วยในเพื่อตรวจสอบสิทธิ์
 In the case of IPD, a claim must be facsimiled to Southeast Life Insurance Plc.

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

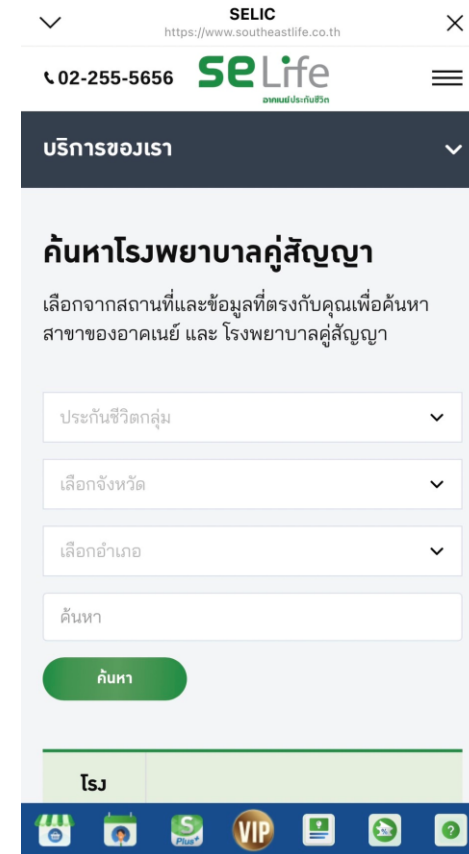
• 4.1 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 1

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

คลิก ปุ่ม Happii ประกันกลุ่ม / EXPAT -> ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา



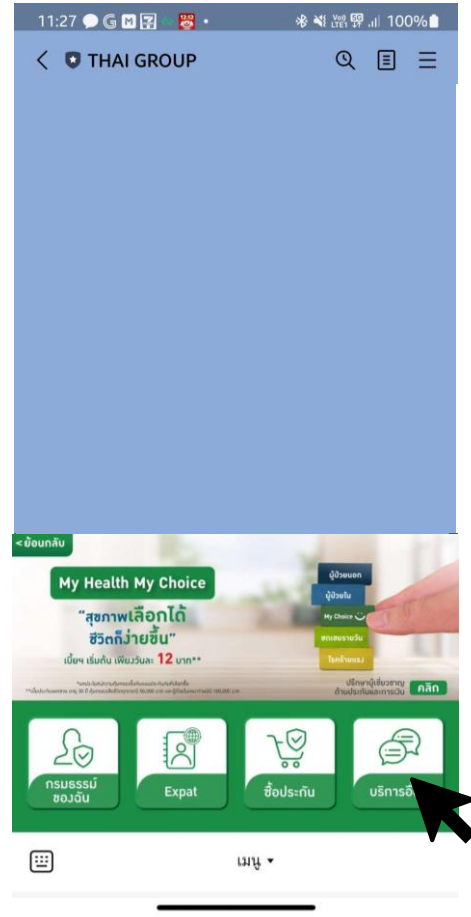
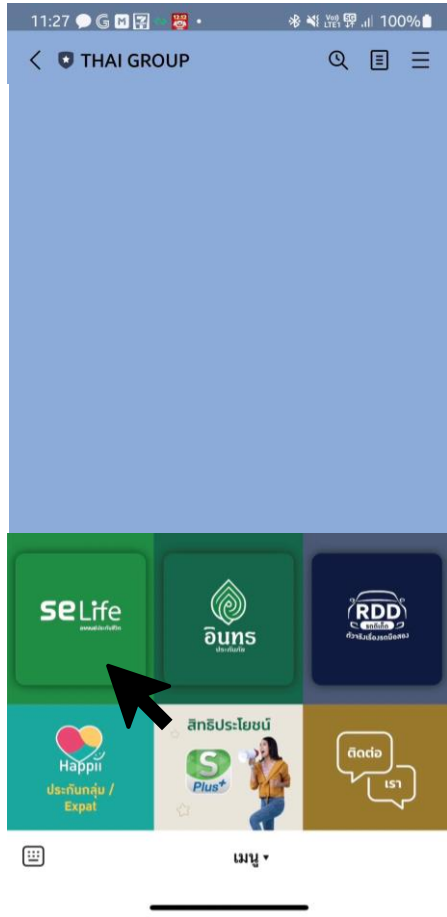
2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อโรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ



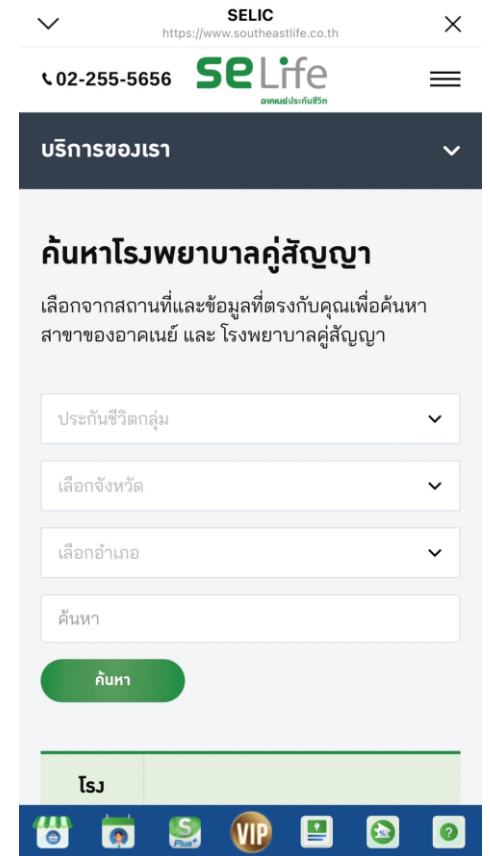
• 4.2 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 2

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

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



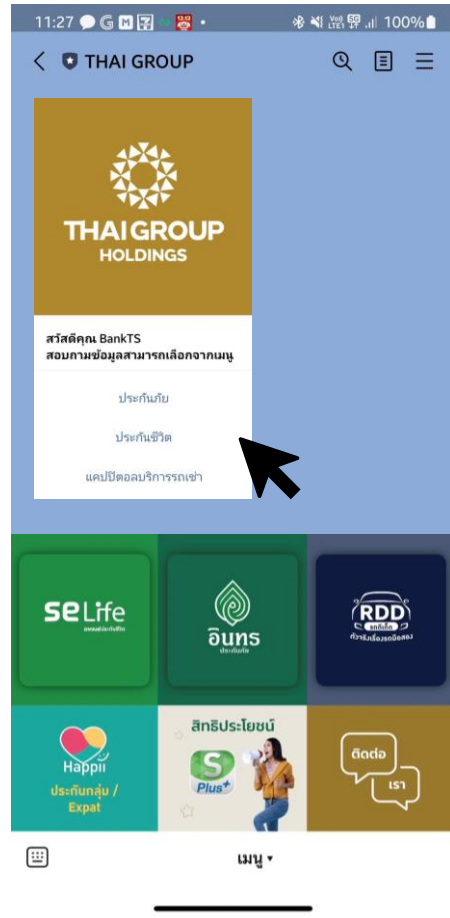
2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อโรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ



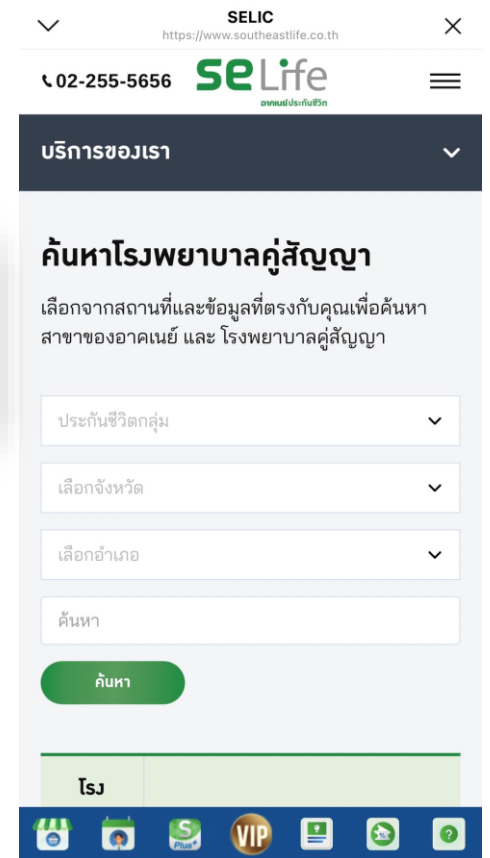
• 4.3 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 3

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

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

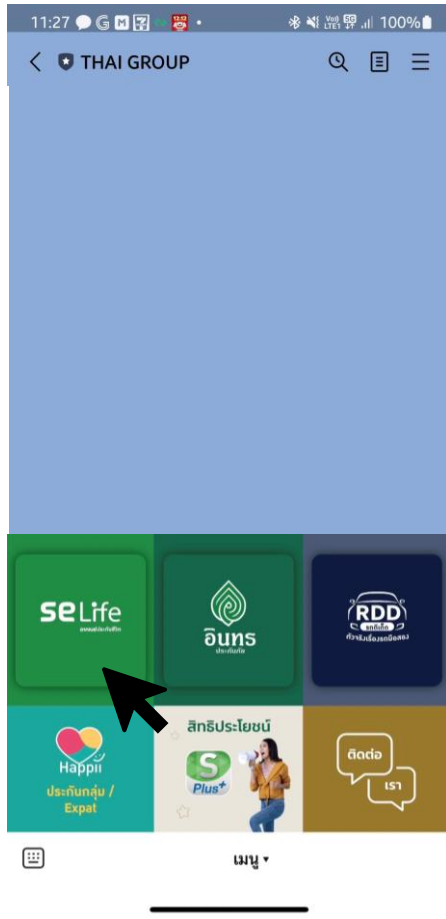


2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อโรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ



• 5. แจ้งปัญหาในการลงทะเบียน

คลิก SE Life ประกันชีวิต



คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



กรอกแบบฟอร์มแจ้งกรณที่ไม่สามารถลงทะเบียนใช้บริการ Happii ประกันกลุ่ม ได้

แบบฟอร์มแจ้งปัญหาการลงทะเบียนสำหรับ...
policycare.tgh.co.th

แบบฟอร์มแจ้งปัญหาการลงทะเบียน
สำหรับลูกค้าอคเนย์ประกันชีวิต

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 *

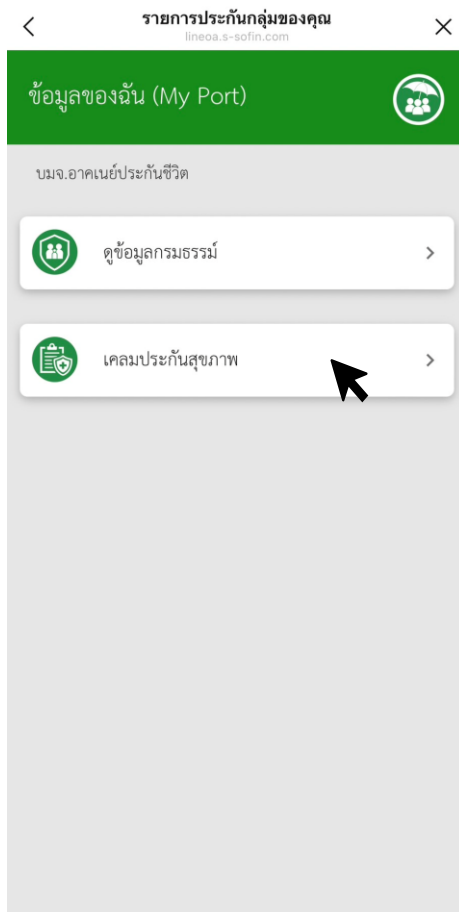
เลขกรมธรรม์ของท่าน (ถ้ามี) / Your policy number (if any)

ข้อขัดข้องที่พบ (Error/Problem) *

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

• 6. e-Claim ประกันกลุ่ม

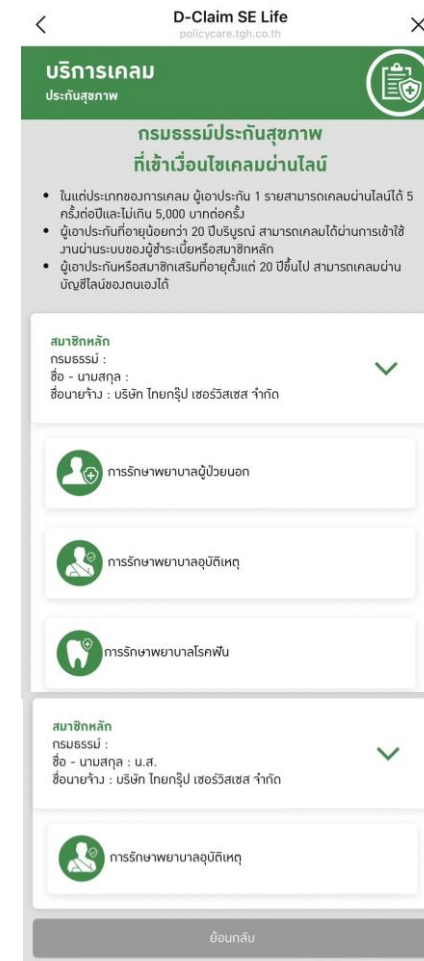
1. คลิก Happii กรมธรรม์ประกันกลุ่ม
>>> เลือก ข้อมูลของฉัน (My port)



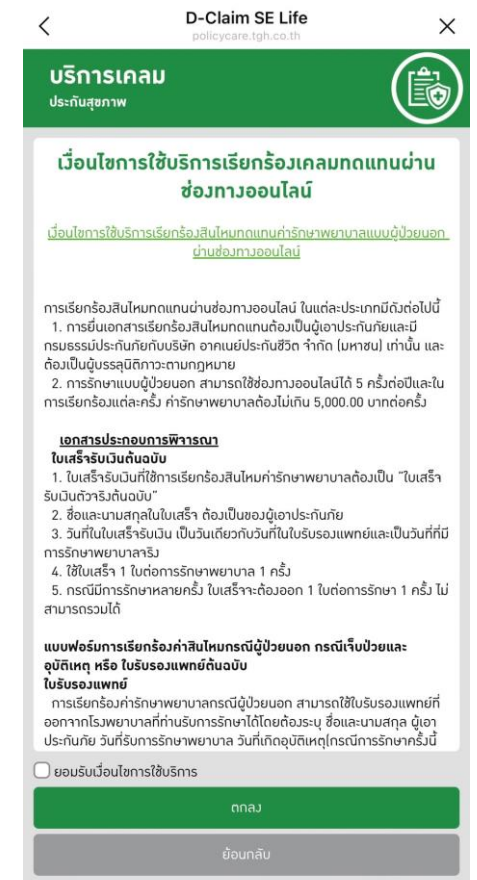
2. เลือกกรมธรรม์การยื่นเคลม



3. เลือกประเภทการยื่นเคลม
หากสามารถเคลมได้ระบบจะให้กรอกแบบฟอร์ม



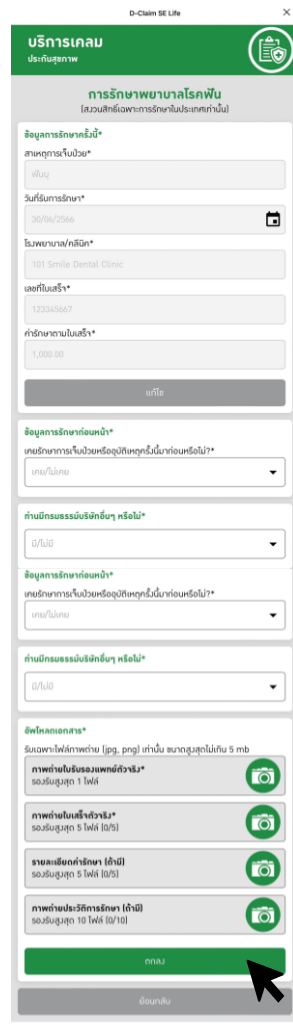
4. ยอมรับเงื่อนไขการใช้บริการ
เรียกเรื่องเคลมทดแทนผ่านช่องทางออนไลน์



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



6. ระบบจะให้อัปโหลดเอกสารต่าง ๆ ที่จะใช้ในการเคลม

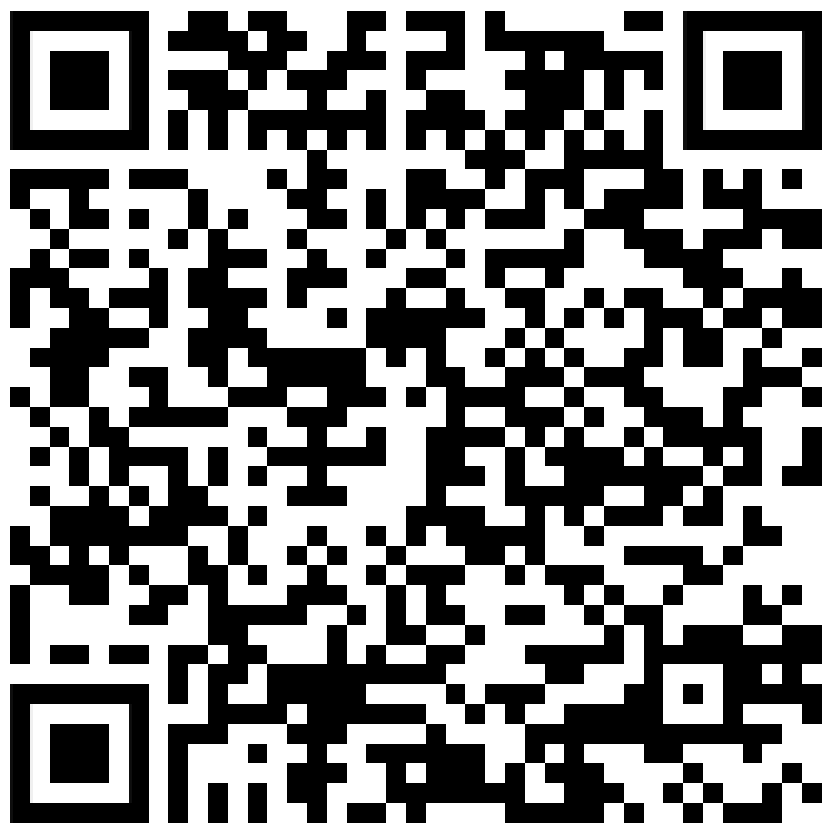


7. หน้าจอแสดงให้กรอกอีเมลแล้วกดยืนยัน



8. หน้าจอแสดง “บริษัทได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว...”





สอบถาม
เรื่องการบริการสินไหม

se Life

อาคเนย์ประกันชีวิต

สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง