แผนประกันกลุ่มสำหรับ
กลุ่มบุคลากร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผลประโยชน์ความคุ้มครองที่ได้รับ	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4
การประกันชีวิตกลุ่ม				
เสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมง (ยกเว้นการฆ่าตัวตายปีแรกของกรมธรรม์,ถูกฆาตกรรมโดยผู้รับผลประโยชน์)	100,000	100,000	100,000	150,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ				
เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุธรรมดา (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	100,000	100,000	100,000	150,000
เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	200,000	200,000	200,000	300,000
การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร				
คุ้มครองการทุพพลภาพจากเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุนานติดต่อกันเกิน 180 วัน	100,000	100,000	100,000	150,000
การรักษาตัวในโรงพยาบาลแบบคนไข้ใน				
ก. ค่าห้องและค่าอาหารสูงสุด 90 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	1,000	1,000	1,500	2,500
ค่าห้อง ICU. สูงสุด 15 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	2,000	2,000	3,000	5,000
ข. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆและค่าการพยาบาล รวมการรักษาต่อเนื่อง 31 วัน (หลังออกจากโรงพยาบาล)	15,000	15,000	20,000	25,000
ค. ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์)	20,000	20,000	20,000	25,000
ง. ค่าเยี่ยมแพทย์ในโรงพยาบาลสูงสุด 90 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	500	500	500	500
จ. ค่ารักษาแบบคนไข้นอกกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน (อุบัติเหตุภายใน 72 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 365 วัน)	5,000	5,000	5,000	5,000
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	2,000	2,000	2,300	2,300
* ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive) กรณีไม่ได้ใช้สิทธิเบิกผลประโยชน์ทุกรายการ	1,000	1,000	1,500	2,500
การประกันสุขภาพแบบคนไข้นอก				
ก. ค่ายา, ค่าตรวจรักษา ต่อครั้งต่อวัน สูงสุด 25 ครั้งต่อปีกรมธรรม์	-	1,000	2,000	3,000
ข. ค่าตรวจทางห้องทดลองฯ สูงสุด ต่อปีกรมธรรม์	-	-	3,000	4,400
เบี้ยประกันภัยต่อคน	1,700	2,000	3,500	5,000

คุณสมบัติและเงื่อนไขการรับประกัน

1.เป็นบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ที่มีสถานภาพเป็นข้าราชการพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ, ลูกจ้างประจำ, พนักงานมหาวิทยาลัยประจำ, พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว (เงินรายได้ส่วนงาน) และลูกจ้าง/พนักงานอื่นๆ ที่สังกัดหน่วยงานต่างๆ ของมหาวิทยาลัย อายุระหว่าง 15-70 ปีบริบูรณ์

2.ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแผนประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์

3.สมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกคนต้องมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ณ วันเอาประกันภัย

4.หากบุคลากรได้ลาออกจากมหาวิทยาลัย ความคุ้มครองตามกรมธรรม์จะสิ้นสุดทันที (เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยจะถูกจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว)

หมายเหตุ : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง ก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง , รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่มของบริษัทฯ , รับประกันโดย บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ศูนย์บริการสินไหมทดแทน Hotline เวลา 8.30 – 20.00 ทุกวัน
Tel. 081 – 991 – 8370, 081 – 911 – 1743
เจ้าหน้าที่ดูแลลูกค้า คุณ ศิวกร โทร.065 524 3072

แผนประกันกลุ่มสำหรับ
สมาชิกภาคสมัครใจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผลประโยชน์ความคุ้มครองที่ได้รับ	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4
การประกันชีวิตกลุ่ม				
เสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมง (ยกเว้นการฆ่าตัวตายปีแรกของกรมธรรม์,ถูกฆาตกรรมโดยผู้รับผลประโยชน์)	100,000	100,000	100,000	150,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ				
เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุธรรมดา (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	100,000	100,000	100,000	150,000
เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	200,000	200,000	200,000	300,000
การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร				
คุ้มครองการทุพพลภาพจากเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุนานติดต่อกันเกิน 180 วัน	100,000	100,000	100,000	150,000
การรักษาตัวในโรงพยาบาลแบบคนไข้ใน				
ก. ค่าห้องและค่าอาหารสูงสุด 90 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	1,000	1,000	1,500	2,500
ค่าห้อง ICU. สูงสุด 15 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	2,000	2,000	3,000	5,000
ข. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆและค่าการพยาบาล รวมการรักษาต่อเนื่อง 31 วัน (หลังออกจากโรงพยาบาล)	15,000	15,000	20,000	25,000
ค. ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์)	20,000	20,000	20,000	25,000
ง. ค่าเยี่ยมแพทย์ในโรงพยาบาลสูงสุด 90 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	500	500	500	500
จ. ค่ารักษาแบบคนไข้นอกกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน (อุบัติเหตุภายใน 72 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 365 วัน)	5,000	5,000	5,000	5,000
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	2,000	2,000	2,300	2,300
* ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive) กรณีไม่ได้ใช้สิทธิเบิกผลประโยชน์ทุกรายการ	1,000	1,000	1,500	2,500
การประกันสุขภาพแบบคนไข้นอก				
ก. ค่ายา, ค่าตรวจรักษา ต่อครั้งต่อวัน สูงสุด 25 ครั้งต่อปีกรมธรรม์	-	1,000	2,000	3,000
ข. ค่าตรวจทางห้องทดลองฯ สูงสุด ต่อปีกรมธรรม์	-	-	3,000	4,400
เบี้ยประกันภัยต่อคน	1,700	2,000	3,500	5,000

คุณสมบัติและเงื่อนไขการรับประกัน

1.เป็นพนักงานของมหาวิทยาลัยที่ชำระเบี้ยประกันภัยด้วยตัวเอง รวมถึงบุคลากรที่เกษียณอายุไปแล้วและยังคงเป็นสมาชิกต่อเนื่อง อายุระหว่าง 15-70 ปีบริบูรณ์

2.ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแผนประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ ทั้งนี้สามารถเลือกซื้อได้ตั้งแต่ 15 ก.ย.66-15 พ.ย.66

3.สมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกคนต้องมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ณ วันเอาประกันภัย

4.หากพนักงานฯ ได้ลาออกจากมหาวิทยาลัย ความคุ้มครองตามกรมธรรม์จะสิ้นสุดทันที (เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยจะถูกจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว)

5.สมัครผ่าน QR Code ที่โปสเตอร์ สแกนแล้วกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

หมายเหตุ : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง ก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง , รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่มของบริษัทฯ , รับประกันโดย บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ศูนย์บริการสินไหมทดแทน Hotline เวลา 8.30 – 20.00 ทุกวัน
Tel. 081 – 991 – 8370, 081 – 911 – 1743
เจ้าหน้าที่ดูแลลูกค้า คุณ ศิวกร โทร.065 524 3072

QR Code
สมัครประกัน

แผนประกันกลุ่มสำหรับ
สมาชิกภาคสมทบ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผลประโยชน์ความคุ้มครองที่ได้รับ	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4
การประกันชีวิตกลุ่ม				
เสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมง (ยกเว้นการฆ่าตัวตายปีแรกของกรมธรรม์,ถูกฆาตกรรมโดยผู้รับผลประโยชน์)	100,000	100,000	100,000	150,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ				
เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุธรรมดา (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	100,000	100,000	100,000	150,000
เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิต)	200,000	200,000	200,000	300,000
การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร				
คุ้มครองการทุพพลภาพจากเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุนานติดต่อกันเกิน 180 วัน	100,000	100,000	100,000	150,000
การรักษาตัวในโรงพยาบาลแบบคนไข้ใน				
ก. ค่าห้องและค่าอาหารสูงสุด 90 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	1,000	1,000	1,500	2,500
ค่าห้อง ICU. สูงสุด 15 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	2,000	2,000	3,000	5,000
ข. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆและค่าการพยาบาล รวมการรักษาต่อเนื่อง 31 วัน (หลังออกจากโรงพยาบาล)	15,000	15,000	20,000	25,000
ค. ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (จ่ายตามจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์)	20,000	20,000	20,000	25,000
ง. ค่าเยี่ยมแพทย์ในโรงพยาบาลสูงสุด 90 วัน (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	500	500	500	500
จ. ค่ารักษาแบบคนไข้นอกกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน (อุบัติเหตุภายใน 72 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 365 วัน)	5,000	5,000	5,000	5,000
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (ต่อการเข้ารักษาโรคนั้น)	2,000	2,000	2,300	2,300
* ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive) กรณีไม่ได้ใช้สิทธิเบิกผลประโยชน์ทุกรายการ	1,000	1,000	1,500	2,500
การประกันสุขภาพแบบคนไข้นอก				
ก. ค่ายา, ค่าตรวจรักษา ต่อครั้งต่อวัน สูงสุด 25 ครั้งต่อปีกรมธรรม์	-	1,000	2,000	3,000
ข. ค่าตรวจทางห้องทดลองฯ สูงสุด ต่อปีกรมธรรม์	-	-	3,000	4,400
เบี้ยประกันภัยต่อคน	1,700	2,000	3,500	5,000

คุณสมบัติและเงื่อนไขการรับประกัน

1.สมาชิกสมทบ ประกอบด้วย ญาติสายตรงของบุคลากรมหาวิทยาลัย ได้แก่ บิดา, มารดา, คู่สมรส และบุตร อายุไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ สำหรับบุตรมีอายุตั้งแต่ 14 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้ว ถึงอายุ 18 ปี โดยยังไม่ได้สมรส และยังมิได้ประกอบอาชีพหรือทำงานและเป็นนักศึกษาเต็มเวลา ขยายถึงอายุ 23 ปี

2.ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแผนประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ สามารถเลือกแผนความคุ้มครองได้ทุกแผน โดยแผนประกันต้องเทียบเท่าหรือต่ำกว่าแผนความคุ้มครองของสมาชิกหลักเท่านั้น และสามารถเลือกซื้อได้ตั้งแต่ 15 ก.ย.66-15 พ.ย.66

3.สมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกคนต้องมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ณ วันเอาประกันภัย

4.หากบุคลากรที่เป็นสมาชิกหลักได้ลาออกจากมหาวิทยาลัย ความคุ้มครองตามกรมธรรม์จะสิ้นสุดทันที

5.สมัครผ่าน QR Code ที่โปสเตอร์ สแกนแล้วกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

หมายเหตุ : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง ก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง , รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่มของบริษัทฯ , รับประกันโดย บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ศูนย์บริการสินไหมทดแทน Hotline เวลา 8.30 – 20.00 ทุกวัน

Tel. 081 – 991 – 8370, 081 – 911 – 1743

เจ้าหน้าที่ดูแลลูกค้า คุณ ศิวกร โทร.065 524 3072

QR Code
สมัครประกัน