

**ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน**  
**มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พนักงาน)**

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม  
 เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสนี้ให้ท่านทราบถึง อัตราค่าเบี้ยประกัน และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน 1/10/2567 - 30/09/2568

เลขที่ 67/09/12 062/02 Ag (1)

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)	
	แผน 1	แผน 2
<b>1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก)</b> * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย	100,000	100,000
<b>2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&amp;S) อบ.2</b> (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สาขาคา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ) - อุบัติเหตุสาธารณภัย (จ่าย 2 เท่าของทุนประกันอุบัติเหตุ) <b>ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ</b> - การจับขี้ข้อนที่ขจรถักยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, จลาจล นั้ดเหตุงาน สงครามกลางเมือง	150,000 300,000 150,000	150,000 300,000 150,000
<b>3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว</b>	100,000	100,000
<b>4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)</b>	15,000	20,000
<b>5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน)</b>	<b>แผน 1</b>	<b>แผน 2</b>
<b>*** ผลประโยชน์รวมกรณี (นำไปจ่ายร่วมกับประกันชีวิต)</b>	<b>24,000</b>	<b>48,000</b>
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU)) - ค่าห้อง ICU ( สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	1,200 2,400	2,400 4,800
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล, ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้ใน ( OPD follow-up ) ภายใน 31 วัน ) (รวมค่ารถพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป) - ค่ารถพยาบาล	15,000 1,200	20,000 2,400
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	15,000	15,000
ง. ค่าปรึกษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ ( สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	500	500
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	4,500	4,500
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	1,500	1,500
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	1,200	2,400
<b>6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก)</b>	<b>แผน 1</b>	<b>แผน 2</b>
- ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี) ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค (ต่อปี)	1,200 3,000	2,400 3,000
<b>7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์</b>	<b>แผน 1</b>	<b>แผน 2</b>
คุ้มครอง อุดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน, รักษารากฟัน, x-ray, ฟ่่าฟันคุด, ตรวจสุขภาพฟัน	2,000	3,500
<b>รายการเบี้ยประกัน/ปี</b>		
<b>FCL = 100,000</b>	<b>แผน 1</b>	<b>แผน 2</b>
<b>***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)</b>		
<b>***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&amp;S อบ.2)</b>		
<b>***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)</b>		
<b>***เบี้ยประกันค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)/คน/ปี</b>		
<b>***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี</b>		
<b>***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี</b>		
<b>***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี</b>		
<b>**** เบี้ยประกันโดยรวม(บาท) /คน/ปี</b>		
<b>จำนวนพนักงาน (คน)</b>		
<b>เบี้ยประกันโดยรวม / ปี</b>		

**หมายเหตุ**

- จำนวนพนักงานประมาณ 3800 คน\*\*  
\*\*จำนวนสมาชิก ณ วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองต้องมีจำนวนขั้นต่ำ 90%ของจำนวนสมาชิกในใบเสนอราคา หากจำนวนคนไม่เป็นไปตามข้อกำหนด บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจ้างคืน เปลี่ยนอัตราเบี้ยประกันภัยและเงื่อนไขการรับประกันภัยใหม่
- คุ้มครองพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พนักงาน) อายุ 15 - 65 ปี
- การประกันชีวิต**
  - พนักงานที่เคยทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน และต้องแสดงหลักฐานการรับประกันจากบริษัทประกันภัยเดิม เพื่อประกอบการพิจารณา
  - พนักงานเข้าระหว่างปี ในกรณีที่ทุนประกันไม่เกิน FCL อนุโลมไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน
  - ผู้เอาประกันต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- การประกันอุบัติเหตุสุขภาพคุ้มครอง การขับขี่ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, ฉลาด นัดหยุดงาน สงครามกลางเมือง**
- การประกันสุขภาพ**
  - พนักงานเดิมให้ความคุ้มครองโรครื้อรัง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนการทำประกันต่อเนื่องจากบริษัทประกันภัยเดิม
  - พนักงานเข้าระหว่างปี ไม่คุ้มครองโรครื้อรัง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนทำประกัน
  - เบี้ยประกันภัยสุขภาพสำหรับพนักงานข้างต้นจะต้องซื้อความคุ้มครองพร้อมกับประกันชีวิต (ไม่สามารถเลือกซื้อเฉพาะการประกันสุขภาพได้)
  - ระยะห่างของโรครายใน 90 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล
  - พิเศษ** กรณีเสียชีวิตจ่ายมากกว่า ด้วยผลประโยชน์ มรณกรรม 20 เท่า ของค่าห้องค่าอาหาร ที่ **บริษัทอื่นไม่มี**
  - กรณีชำระเงินค่ารักษาไปก่อน ให้นำใบเสร็จและใบรับรองแพทย์ไปเบิกคืน บริษัทจะจ่ายคืนให้ภายใน 15 วันทำการ (เอกสารต้องครบถ้วนถูกต้อง)
  - การรักษาพยาบาลสามารถใช้บัตรอื่นในโรงพยาบาลในสัญญา โดยไม่ต้องชำระเงินตามวงเงินคุ้มครอง ยกเว้น ส่วนเกิน ท่านจะต้องชำระทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล
  - การตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง 1,200 บาท เบิกภายใต้ผลประโยชน์ OPD**
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้)  
บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน ภายใต้อัตราที่กำหนดและเงื่อนไขตามกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากสำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้  
บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องและ ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัย มีผลประโยชน์อยู่ และจำนวนวันสูงสุดตามที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง แต่ไม่เกินกว่าจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้สำหรับค่าห้องค่าอาหารภายใต้ผลประโยชน์การประกันภัยกลุ่มนี้
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลจากสำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้  
และผู้เอาประกันได้เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากผลประโยชน์ประกันภัยกลุ่มนี้บางส่วน โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลในรายการอื่นๆ ตั้งแต่ครั้งแรกของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับส่วนของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารประจำวันที่เหลืออยู่หลังจากการเบิกค่าห้องและค่าอาหารบางส่วนแล้ว
- เบี้ยประกันสามารถเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดผลประโยชน์ อายุ เพศ ประวัติการเรียกร้องสินไหม และข้อมูลพนักงานที่บริษัทฯ ได้รับ
- เบี้ยประกันนี้มีผลภายในระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอ หากมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะนำเสนอใหม่
- ข้อเสนอนี้เป็นเพียงสรุปโดยย่อเท่านั้นรายละเอียดเงื่อนไขและความคุ้มครองให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่ม บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขอแสดงความนับถือ

ใบเสนอดังกล่าว โปรดนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัทเพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ซึ่งใบเสนอดังกล่าวจะให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขข้างต้น เริ่มตั้งแต่วันที่ .....

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท .....

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

(นายรัชบุลย์ ชาลาลัยจิตร)  
สายงานการตลาด  
23/09/2024

ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (บุคลากรสมทบ)

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม  
เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำส่งใบเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสนี้ให้ท่านทราบถึง อัตราค่างบประมาณ และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน 1/10/2567 - 30/09/2568

เลขที่ 67/09/12 062/02 Ag (2)

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)	
	แผน 1	แผน 2
1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก) * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย	100,000	100,000
2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สาขาคา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) - อุบัติเหตุสาธาณภัย (จ่าย 2 เท่าของทุนประกันอุบัติเหตุ) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ - การขับซั้ชื้อนทำยรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, จลาจล นั้คเหตุงาน สงครามกลางเมือง	150,000	150,000
3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว	100,000	100,000
4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)	15,000	20,000
5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน)	แผน 1	แผน 2
*** ผลประโยชน์รวมกรม (นำไปจ่ายรวมกับประกันชีวิต)	24,000	48,000
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU))	1,200	2,400
- ค่าห้อง I C U ( สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	2,400	4,800
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล, ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้ ( OPD follow-up ) ภายใน 31 วัน ) (รวมค่าการพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป)	15,000	20,000
- ค่ารถพยาบาล	1,200	2,400
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	15,000	15,000
ง. ค่ารักษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	500	500
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	4,500	4,500
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	1,500	1,500
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	1,200	2,400
6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก)	แผน 1	แผน 2
- ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี )	1,200	2,400
ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค (ต่อปี)	3,000	3,000
7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์	แผน 1	แผน 2
คุ้มครอง อุดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน , รักษารากฟัน, x-ray, ฟ่่าฟันคุด, ตรวจสุขภาพฟัน	2,000	3,500
<b>รายการเบี้ยประกัน/ปี</b>		
FCL =	100,000	
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)		
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)		
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)		
***เบี้ยประกันค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)/คน/ปี		
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี		
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี		
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี		
***** เบี้ยประกันภัยรวม(บาท) /คน/ปี		
จำนวนพนักงาน (คน)		
เบี้ยประกันภัยรวม / ปี		19,193,600.00

**หมายเหตุ**

- จำนวนพนักงานประมาณ 3200 คน\*\*  
\*\*จำนวนสมาชิก ณ วันที่เริ่มผลคุ้มครองต้องมีจำนวนขั้นต่ำ 90%ของจำนวนสมาชิกในใบเสนอราคา หากจำนวนคนไม่เป็นไปตามข้อกำหนด บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการอ้างคืน เปลี่ยนอัตราเบี้ยประกันภัยและเงื่อนไขการรับประกันภัยใหม่
- คุ้มครองพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (บุคลากรสมทบ) อายุ 15 - 65 ปี
- การประกันชีวิต**
  - พนักงานที่เทียบประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน และต้องแสดงหลักฐานการรับประกันจากบริษัทประกันภัยเดิม เพื่อประกอบการพิจารณา
  - พนักงานชำระระหว่างปี ในกรณีที่ทุนประกันไม่เกิน FCL อนุโลมไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน
  - ผู้เอาประกันต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- การประกันอุบัติเหตุความคุ้มครอง** การขับขี่ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, ฆาตกร, นัดหยุดงาน, สงครามกลางเมือง
- การประกันสุขภาพ**
  - พนักงานเดิมให้ความคุ้มครองโรคเรื้อรัง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนการทำประกันเนื่องจากบริษัทประกันภัยเดิม
  - พนักงานชำระระหว่างปี ไม่คุ้มครองโรคเรื้อรัง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนทำประกัน
  - เมื่อประกันภัยสุขภาพสำหรับพนักงานข้างต้นจะต้องซื้อความคุ้มครองพร้อมกับการประกันชีวิต (ไม่สามารถเลือกซื้อเฉพาะการประกันสุขภาพได้)
  - ระยะห่างของโรครายใน 90 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล
  - พิเศษ กรณีเสียชีวิตจ่ายมากกว่า ด้วยผลประโยชน์ รวมกรม 20 เท่า ของค่าห้องค่าอาหาร ที่ **บริษัทอื่นไม่มี**
  - กรณีชำระเงินค่ารักษาไปก่อน ให้นำใบเสร็จและใบรับรองแพทย์ไปเบิกคืน บริษัทจะจ่ายคืนให้ภายใน 15 วันทำการ (เอกสารต้องครบถ้วนถูกต้อง)
  - การรักษาพยาบาลสามารถใช้บัตรอื่นในโรงพยาบาลในสัญญาโดยไม่ต้องชำระเงินค่าประกันคุ้มครอง ยกเว้น ส่วนเกิน ท่านจะต้องชำระทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล
  - การตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง 1,200 บาท เบิกภายใต้ผลประโยชน์ OPD**
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้)  
บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากสำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องและค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัย มีผลประโยชน์อยู่ และจำนวนวันสูงสุดตามที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง แต่ไม่เกินกว่าจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้สำหรับค่าห้องค่าอาหารภายใต้ผลประโยชน์การประกันภัยกลุ่มนี้
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลจากสำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้ และผู้เอาประกันได้เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากผลประโยชน์ประกันภัยกลุ่มนี้บางส่วน โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลในรายการอื่นๆ ตั้งแต่วันแรกของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับส่วนของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารประจำวันที่เหลืออยู่หลังจากการเบิกค่าห้องและค่าอาหารบางส่วนแล้ว
- เมื่อประกันสามารถเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดผลประโยชน์ อายุ เพศ ประสิทธิภาพการเรียกร้องสินไหม และข้อมูลพนักงานที่บริษัทฯ ใ้ได้รับ
- เมื่อประกันนี้มีผลภายในระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอ หากมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะนำเสนอใหม่
- ข้อเสนอนี้เป็นเพียงสรุปโดยย่อเท่านั้นรายละเอียดเงื่อนไขและความคุ้มครองให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่ม บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขอแสดงความนับถือ

ใบเสนอดังกล่าว โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัทเพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ซึ่งใบเสนอดังกล่าวจะให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขข้างต้น เริ่มตั้งแต่วันที่ .....

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท .....

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

(นายรัชชัญญ์ ชลาชัยวิจิตร)  
สายงานการตลาด  
23/09/2024

ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน  
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (บุคคลในครอบครัว)

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม  
 เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำส่งใบเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสนี้ให้ท่านทราบถึง อัตราค่านี้อย่างประกัน และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน 1/10/2567 - 30/09/2568

เลขที่ 67/09/12 062/02 Ag (3)

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)	
	แผน 1	แผน 2
<b>1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก)</b> * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย	50,000	50,000
<b>2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&amp;S) อบ.2</b> (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สาขาคา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) - อุบัติเหตุสาธาณภัย (จ่าย 2 เท่าของทุนประกันอุบัติเหตุ) <b>ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ</b> - การขับขี่ยานพาหนะ, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, ฆาตกร นักรบ, สงครามกลางเมือง	30,000 60,000 30,000	30,000 60,000 30,000
<b>3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว</b>	30,000	30,000
<b>4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)</b>	1,000	1,000
<b>5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน)</b> <b>*** ผลประโยชน์รวม (นำไปจ่ายรวมกับประกันชีวิต)</b>	<b>แผน 1</b> <b>16,000</b>	<b>แผน 2</b> <b>16,000</b>
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU))	800	800
- ค่าห้อง I C U ( สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	1,600	1,600
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล, ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้ ( OPD follow-up ) ภายใน 31 วัน ) (รวมค่าการพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป)	7,500	12,000
- ค่ารถพยาบาล	800	800
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	7,500	9,000
ง. ค่ารักษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	300	300
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	1,000	1,000
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	-	-
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	800	800
<b>6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก)</b> - ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี) ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค (ต่อปี)	700 1,500	1,400 1,800
<b>7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์</b>	<b>แผน 1</b>	<b>แผน 2</b>
คุ้มครอง อุดฟัน, ขุดหินปูน, ถอนฟัน , รักษารากฟัน, x-ray, ฟ่่าฟันอุด, ตรวจสุขภาพฟัน	1,500	3,000
<b>รายการเบี้ยประกัน/ปี</b>		
FCL = 50,000	แผน 1	แผน 2
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)		
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)		
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)		
***เบี้ยประกันค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)/คน/ปี		
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี		
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี		
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี		
**** เบี้ยประกันโดยรวม(บาท) /คน/ปี		

**หมายเหตุ**

- จำนวนสมาชิกครอบครัวประมาณ 555 คน\*\*  
\*\*จำนวนสมาชิก ณ วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองต้องมีจำนวนขั้นต่ำ 90%ของจำนวนสมาชิกในใบเสนอราคา หากจำนวนไม่เป็นไปตามข้อกำหนด บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการยกเลิกราคาข้างต้น เปลี่ยนอัตราเบี้ยประกันภัยและเงื่อนไขการรับประกันภัยใหม่
- คุ้มครองสมาชิกครอบครัว มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (บุคคลในครอบครัว) อายุ 15 - 65 ปี  
\* สมาชิกครอบครัว หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรของพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (บุคคลในครอบครัว)  
**คุ้มครองบุตรอายุ 14 วันขึ้นไปและจะต้องออกจากโรงพยาบาลแล้วในกรณีเพิ่งคลอดจนถึงอายุ 20 ปี** โดยกำลังศึกษาเต็มเวลาและยังไม่ได้ทำการสมรส
- การประกันชีวิต**
  - สมาชิกที่เคยทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน และต้องแสดงหลักฐานการรับประกันจากบริษัทประกันภัยเดิม เพื่อประกอบการพิจารณา
  - สมาชิกเข้าใหม่ระหว่างปี ในกรณีที่ทุนประกันไม่เกิน FCL อนุโลมไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน
  - ผู้เอาประกันต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- การประกันอุบัติเหตุความคุ้มครอง** การขับขี่ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, ฆาตจล, หนักหยุดงาน, สงครามกลางเมือง
- การประกันสุขภาพ**
  - สมาชิกเดิมให้ความคุ้มครองโรคเรื้อรัง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนการทำประกันต่อเนื่องจากบริษัทประกันภัยเดิม
  - สมาชิกเข้าใหม่ระหว่างปี **ไม่**คุ้มครองโรคเรื้อรัง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนทำประกัน
  - เมื่อประกันภัยสุขภาพสำหรับพนักงานข้างต้นจะต้องซื้อความคุ้มครองหรือร่วมกับการประกันชีวิต (ไม่สามารถเลือกซื้อเฉพาะการประกันสุขภาพได้)
  - ระยะห่างของโรคภายใน 90 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล
  - พิเศษ** กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ด้วยผลประโชชน์ มรณกรรม 20 เท่า ของค่าห้องค่าอาหาร ที่ **บริษัทอื่นไม่มี**
  - กรณีชำระเงินค่ารักษาไปก่อน ให้นำใบเสร็จและใบรับรองแพทย์ไปเบิกคืน บริษัทจะจ่ายคืนให้ภายใน 15 วันทำการ (เอกสารต้องครบถ้วนถูกต้อง)
  - การรักษาพยาบาลสามารถเข้ารับครั้นในโรงพยาบาลในสัญญาโดยไม่ต้องชำระเงินค่าวงเงินคุ้มครอง **ยกเว้น** ส่วนเกิน ท่านจะต้องชำระทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล
  - การตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง 900 บาท เบิกภายใต้ผลประโยชน์ OPD**
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้)  
บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามกรมนี้ โฉกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากสำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องและค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัย มีผลประโยชน์อยู่ และจำนวนวันสูงสุดตามที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง แต่ไม่เกินกว่าจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้สำหรับค่าห้องค่าอาหารภายใต้ผลประโยชน์การประกันภัยกลุ่มนี้
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลจากสำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิภายใต้กรมธรรม์นี้ และผู้เอาประกันได้เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากผลประโยชน์ประกันภัยกลุ่มนี้บางส่วน โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลในรายการอื่นๆ ตั้งแต่วันแรกของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับส่วนของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารประจำวันที่เหลืออยู่หลังจากการเบิกค่าห้องและค่าอาหารบางส่วนแล้ว
- เมื่อประกันสามารถเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดผลประโยชน์ อายุ เพศ ประวัติการเรียกร้องสินไหม และข้อมูลพนักงานที่บริษัทฯ ได้รับ
- เมื่อประกันนี้มีผลภายในระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอ หากมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะนำเสนอใหม่
- ข้อเสนอนี้เป็นเพียงสรุปโดยย่อเท่านั้นรายละเอียดเงื่อนไขและความคุ้มครองให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่ม บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขอแสดงความนับถือ

ใบเสนอดังกล่าว โปรดลงนามยื่นพร้อมประทับตราบริษัทเพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ซึ่งใบเสนอดังกล่าวจะให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขข้างต้น เริ่มตั้งแต่วันที่ .....

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท .....

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

(นายรัชบุลย์ ชลาสัยวิจิตร)

สาขางานการตลาด

23/09/2024