

คณะเทคโนโลยีการเกษตรและ
เทคโนโลยีอุตสาหกรรม
เลขที่รับ 1A37/60 วันที่ 30 ต.ค. 2560
เลขที่ส่ง.....วันที่.....
ที่ ศธ.5211023/ ว 967



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
เลขรับ 4791
วันที่ 25 ต.ค. 2560
เวลา.....น.

สำนักงาน สกสค.จังหวัดนครศรีธรรมราช
999/19 หมู่ 6 ตำบลนครสวรรค์ออก
อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ. นครสวรรค์ 60000

20 ตุลาคม 2560

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดกรมธรรม์โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.ของบริษัททิพยประกันภัย (จำกัด) มหาชน
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดกรมธรรม์โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.ของบริษัททิพยประกันภัย (จำกัด) มหาชน จำนวน 1 ชุด

ด้วยสมาคมผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด ได้ประสานขอรายละเอียดกรมธรรม์ของบริษัท
ทิพยประกันภัย (จำกัด) มหาชน ตามที่สมาชิก ช.พ.ค. ที่กู้เงินตามโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.โครงการที่ 5, 6
และ 7 กับธนาคารออมสิน และมีการทำประกันสินเชื่อปลอดภัยกับบริษัททิพยประกันภัย (จำกัด) มหาชน
เพื่อให้หน่วยงานสังกัดจังหวัดที่สมาชิกได้กู้เงินตามโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ได้ทราบถึงรายละเอียดของกรมธรรม์
ในการตอบคำถามและดูแลสมาชิก ช.พ.ค. ให้ได้รับสิทธิประโยชน์จากการทำประกันสินเชื่อปลอดภัย ต่อไป

ในการนี้ สำนักงาน สกสค.จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอส่งรายละเอียดกรมธรรม์ฉบับย่อและฉบับเต็ม
มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ดิฉัน อธิการบดี
คือไปตรวจ/เห็นความชอบใจ
อ.ว. ม.วิเศษ
- ผอ. ก.น.อ. (ก.อ.)
- 1/เจ้าเวียงบุกพาทกร

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสน่ห์ มูลเงิน)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช

25 ต.ค. 2560

โทร.056-217851
โทรสาร.056-217852

อ.อมรเทพ 1540

29/10/60

มอชว.คส.3.

มอ อ.อ. 50

เลขาฯ คณบดี
เพื่อโปรดทราบ / เห็นความชอบใจ
ป.ร.ส.ค.ย.ค.น.ร.ท.ช.

30 ต.ค. 2560

จัดตามเลข

จ.พ.อ.ร.น.

30 ต.ค. 2560

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่
63/2 ถนนพหลโยธิน แขวงหัวขวาง
เขตหัวขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์: 0 2248 0059, 0 2643 2900
โทรสาร: 0 2248 7885
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3101077513



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
การประกันภัยอุบัติเหตุ

HEAD OFFICE ADDRESS :-
63/2 RAMA 9 ROAD,
HUAY KWANG, BANGKOK 10310
TEL.0 2248 0059, 0 2643 2900
FAX. 0 2248 7885 โทร.576
www.dhipaya.co.th

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ "สินเชื่อปลอดภัย"	
รหัสบริษัท: DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่: PAMTJ000011
1. ผู้เอาประกันภัย ถูกค้างเงินกู้ธนาคารออมสินกลุ่มสินเชื่อกู้ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ชื่อ-นามสกุล: นาย/นาง/นางสาว <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่: ที่อยู่ปัจจุบัน:	
2. ชื่อ - ที่อยู่ ผู้รับประโยชน์: ชื่อสถานประกอบการ.....ธนาคารออมสิน.....(ตามภาวะผูกพัน)	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : ผู้ให้กู้
3. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 9 กันยายน 2554 เวลา 12.00 น. สิ้นสุดวันที่ - เวลา 12.00 น.	
ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
บริษัทจะให้ความคุ้มครองความสูญเสียดังต่อไปนี้ ภายใต้จำนวนเงินเอาประกันภัยเดียวกัน ข้อที่ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ หรือ ข้อที่ 2 การ สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการเจ็บป่วย หรือ ข้อที่ 3 การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง	ตามที่ระบุไว้ในใบรับรองการประกันภัย
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ อากรแสตมป์ ภาษี เบี้ยประกันภัยรวม
4. เอกสารแนบท้ายที่แนบติด: เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์, ข้อตกลงความคุ้มครอง	
<input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้	ใบอนุญาตเลขที่
วันทำสัญญาประกันภัย 9 กันยายน 2554	วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 9 กันยายน 2554
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท	

กรรมการ



กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

A0-2829129

กรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ “สินเชื่อปลอดภัย”

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

เงื่อนไขทั่วไป

1. คำจำกัดความ :

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมดไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตามเว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

- | | | |
|--------------------------|---------|---|
| 1.1 “บริษัท” | หมายถึง | บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| 1.2 “กรรมธรรม์ประกันภัย” | หมายถึง | ใบคำขอเอาประกันภัย ตารางกรรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไข ข้อยกเว้น ข้อกำหนด เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสลักหลังกรรมธรรม์ประกันภัย และใบรับรองประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย |
| 1.3 “ตารางกรรมธรรม์” | หมายถึง | ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.4 “ผู้เอาประกันภัย” | หมายถึง | ผู้ถูกระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุไม่เกิน 65 ปี ณ วันทำสัญญาประกันภัยและเมื่อรวมกับระยะเวลาที่ผ่อนชำระเงินกู้แล้ว |
| 1.5 “ผู้ให้กู้” | หมายถึง | องค์กร หรือสถาบันการเงินใดๆ ที่ตั้งขึ้น โดยถูกต้องตามกฎหมายและมีระเบียบข้อบังคับกำหนดให้ผู้กู้สามารถกู้เงินได้ ถูกต้องตามกฎหมายซึ่งอยู่ในฐานะเป็นเจ้าของผู้กู้และเป็นผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในตารางกรรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย |
| 1.6 “ผู้กู้” | หมายถึง | ลูกหนี้ของผู้ให้กู้ที่ได้ทำสัญญากู้เงินอย่างถูกต้องตามกฎหมายตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย |

1.7 “จำนวนเงินเอาประกันภัย”	หมายถึง	จำนวนเงินเอาประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ โดยได้แสดงไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย ซึ่งเท่ากับจำนวนเงินกู้ในสัญญาเงินกู้ที่ได้เอาประกันภัยไว้ ณ วันเริ่ม การประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.8 “สัญญาเงินกู้”	หมายถึง	สัญญาเงินกู้ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ที่ได้ทำขึ้นอย่างถูกต้องตามเงื่อนไข หลักเกณฑ์ และระเบียบข้อบังคับของผู้ให้กู้ โดยมีหลักฐานและเอกสารแนบสัญญาเงินกู้ยืมอย่างครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับดังกล่าว และใช้บังคับตามกฎหมายได้
1.9 “หนี้สินค้างชำระ”	หมายถึง	เงินกู้และดอกเบี้ยเงินกู้ที่ผู้เอาประกันภัยค้างชำระแก่ผู้ให้กู้ตามเงื่อนไขของสัญญาเงินกู้ ณ วันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจากภัยที่ได้รับการคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.10 “วันที่มีผลบังคับ”	หมายถึง	ระยะเวลาเอาประกันภัยที่มีผลบังคับตามที่ได้ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย
1.11 “อุบัติเหตุ”	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
1.12 “การบาดเจ็บ”	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผล โดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศและ โดยอิสระจากสาเหตุอื่น
1.13 “การเจ็บป่วย”	หมายถึง	อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้หรือการเกิด โรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย
1.14 “แพทย์”	หมายถึง	ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตให้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องตามแพทยสภาและได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม ซึ่งไม่ใช่แพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรส หรือบิดา มารดา หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

1.15 “วันที่ได้รับการวินิจฉัย”	หมายถึง	วันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ และ/หรือพยาธิแพทย์ว่าบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย ซึ่งได้ระบุวันที่ที่วินิจฉัยไว้อย่างชัดเจน
1.16 “ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง”	หมายถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
1.17 “สูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า”	หมายถึง	การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
1.18 “สูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของสายตา”	หมายถึง	ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้หรือ ในเอกสารแนบท้าย หรือออกเป็นบันทึกสลักหลังแนบไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยแล้วจึงจะสมบูรณ์

3 หน้าที่ในการเปิดเผยข้อเท็จจริง

การประกันภัยนี้กำหนดให้ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับรายละเอียดต่างๆ ที่เป็นสาระสำคัญแห่งการประกันภัยนี้ให้บริษัททราบ โดยใช้ใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบแจ้งข้อมูลที่ เป็นแบบฟอร์มของบริษัท พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรอง

ทั้งนี้หากผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบแจ้งข้อมูลดังกล่าว หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่แจ้งข้อมูลคลาดเคลื่อนหรือไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจูงใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย กรณีเช่นนี้ให้ถือว่า

สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระแล้วให้ทั้งหมด

4 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกาย และตรวจตอบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่เห็นสมควร รวมทั้งมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย

5 การชำระเบี้ยประกันภัยและการเริ่มความคุ้มครอง

การชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นแบบชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียวสำหรับระยะเวลาเอาประกันภัยทั้งหมด โดยผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระทันทีตั้งแต่เริ่มทำประกันภัย และกรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลบังคับตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย

โดยเบี้ยประกันภัยสำหรับผู้เอาประกันภัยแต่ละรายจะถูกคำนวณตามส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัย และระยะเวลาเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบรับรองประกันภัย

6 การเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีมีหน้าที่ต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงเหตุแห่งการเรียกร้องโดยเร็วที่สุด และต้องดำเนินการจัดส่งเอกสารดังต่อไปนี้โดยค่าใช้จ่ายของตนเองให้กับบริษัทเพื่อใช้ในการเรียกร้องค่าทดแทนภายใน 30 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต หรือ วันที่เริ่มสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือวันที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นภาวะหรือ โรคร้ายแรงเป็นครั้งแรก แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว ซึ่งหลักฐานที่ต้องส่งมีดังนี้

- ก. ต้นฉบับเอกสารหรือสำเนาสัญญาเงินกู้พร้อมรับรองสำเนาโดยผู้ให้กู้ และเอกสารประกอบทั้งหมดเพื่อแสดงจำนวนเงินกู้ค้างชำระ ณ วันที่ได้รับความสูญเสียหรือความเสียหาย
- ข. เอกสารประกอบอื่นๆ ดังนี้

กรณีเสียชีวิต

1. สำเนามรณะบัตร โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายตายเรียบร้อยแล้ว และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย

3. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาทผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี) โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
4. เอกสารตามแบบฟอร์มของบริษัท ได้แก่
 - แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนของบริษัท
 - ใบรายงานแพทย์ และหลักฐานการตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางการแพทย์พร้อมทั้งให้แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษาลงนามและประทับตราสถานพยาบาล
5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีของพนักงานสอบสวน (ปจว.) กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ
6. สำเนาใบรายงานการชันสูตรพลิกศพ (ถ้ามี)
7. สำเนาใบรับรองการเสียชีวิต กรณีที่มีการตรวจพิสูจน์ศพโดยสถาบันนิติเวช (ถ้ามี)
8. เพิ่มประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย (ถ้ามี)

กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง การสูญเสียอวัยวะ ฆาตกรรมหรือการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนของบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และหลักฐานการตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางการแพทย์พร้อมทั้งให้แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษาลงนามและประทับตราสถานพยาบาล
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
4. รูปถ่ายแสดงการสูญเสียอวัยวะ ฆาตกรรม หรือการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงของผู้เอาประกันภัย
5. เพิ่มประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย (ถ้ามี)

7 การจ่ายเงินค่าทดแทน

ในระหว่างที่ระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ บริษัทตกลงจะจ่ายค่าทดแทนเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย หากผู้เอาประกันภัย ได้รับความสูญเสียหรือความเสียหาย อันเนื่องมาจากภัยที่ได้รับความคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

กรณีการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ฆาตกรรม หรือ การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในข้อตกลงคุ้มครองทันทีที่บริษัท ได้รับหลักฐานพิสูจน์ความสูญเสียหรือความเสียหาย ตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดและยอมรับการจ่ายเงินค่าทดแทนนั้น ส่วนกรณีการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง บริษัทจะแบ่งจ่ายเป็น 2 งวดตามเงื่อนไขทั่วไป ข้อ 8 การจ่ายเงินค่าทดแทนกรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

โดยการจ่ายจะจ่ายค่าทดแทนให้กับผู้ให้กู้ในฐานะผู้รับประโยชน์ตามภาระหนี้สินค้างชำระที่ผู้เอาประกันภัยมีอยู่จริงตามสัญญาเงินกู้ที่ระบุเอาประกันภัยไว้แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยเป็นลำดับแรก หากมีเหลือจะจ่ายส่วนที่เหลือนั้นให้กับผู้เอาประกันภัยหรือทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี ภายใน 30 วันทำการของบริษัท นับจากวันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ในกรณีที่มิเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องการจ่ายค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปได้อีกตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้นบริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตั้งแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

บริษัทตกลงจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายอันเนื่องมาจากภัยที่ได้รับ ความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยได้ข้อตกลงคุ้มครองข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น โดยไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้มากกว่าหนึ่งข้อตกลงคุ้มครองพร้อมกันได้

8 การจ่ายเงินค่าทดแทนกรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

หากผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงตามคำจำกัดความของกรมธรรม์ประกันภัยและบริษัทจะแบ่งจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เป็น 2 งวด ดังนี้

งวดที่หนึ่ง(1) จ่ายเมื่อการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นมาอย่างต่อเนื่องติดต่อกันครบ 6 เดือนนับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ บริษัทจะจ่ายเงินค่าทดแทนให้เท่ากับ 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย

งวดที่สอง(2) จ่ายเมื่อการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นมาอย่างต่อเนื่องติดต่อกันครบ 12 เดือนนับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ (6 เดือนหลังจากการจ่ายเงินค่าทดแทนของงวดที่ 1) และบริษัทยอมรับหลักฐานว่า ผู้เอาประกันภัยยังคงทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงอยู่ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เท่ากับ 50% ที่เหลืออยู่ของจำนวนเงินเอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ได้รับเงินของงวดที่หนึ่ง (1) แล้ว ปรากฏว่า ผู้เอาประกันภัยได้ฟื้นสภาพการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดๆก็ตาม ความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยจะกลับมาดังเดิม แต่จำนวนเงินเอาประกันภัยจะถูกปรับลดลงเท่ากับร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันที่ฟื้นสภาพทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น และจะไม่มีกรเรียกคืนจำนวนเงินค่าทดแทนของงวดที่หนึ่งที่ได้จ่ายไปแล้วแต่อย่างใด

9 การสิ้นสุดของความคุ้มครองโดยอัตโนมัติ

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดบังคับทันทีเมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้น ดังต่อไปนี้

- 9.1 ณ วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ซึ่งหากเป็นการเสียชีวิตจากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน
- 9.2 ณ วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดบังคับ ตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยของปีเอาประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 65 ปีบริบูรณ์
- 9.3 ณ วันสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้ขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยนี้และบริษัทยินยอมรับประกันภัยต่อไป
- 9.4 ณ วันที่ผู้เอาประกันภัยสิ้นสุดการผูกพันตามสัญญาเงินกู้และแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือเพื่อบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย และผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนสำหรับระยะเวลาที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครองตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นที่บริษัทกำหนด แต่หากไม่มีการแจ้งบอกเลิก บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองครบตามระยะเวลาเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบรับรองประกันภัย
- 9.5 เมื่อบริษัทได้จ่ายค่าทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ หรือผู้เอาประกันภัยครบถ้วนแล้ว
- 9.6 เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

10 การทำอัศวินบาตกรรม

ภายในระยะเวลา 1 ปีแรกนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยกระทำอัศวินบาตกรรมด้วยใจสมัคร บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสุทธิที่ได้รับชำระไว้แล้วทั้งหมด โดยไม่มีดอกเบี้ยให้แก่ทายาทโดยธรรม และให้ถือว่ากรมธรรม์ประกันภัยนี้สิ้นสุดลงโดยอัตโนมัตินับตั้งแต่วันเริ่มเอาประกันภัย

11 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

- 11.1 บริษัทสามารถบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ด้วยการบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้

บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับ ระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

- 11.2 ผู้เอาประกันภัยสามารถบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรและมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย ไม่เกิน/เดือน	ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขในข้อนี้ ต้องเป็นการบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถเลือกบอกเลิกข้อตกลงคุ้มครองเพียงหมวดใดหมวดหนึ่งได้

12 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามข้อบังคับของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

13 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติ ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง

ข้อที่ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สลายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ

ความคุ้มครอง

ในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจนเป็นเหตุให้เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า หรือสายตาทั้งคู่หนึ่ง หรืออวัยวะดังกล่าวข้างใดข้างหนึ่งรวมกัน 2 ข้างขึ้นไปหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1) 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 2) 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงและการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น ได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เริ่มทุพพลภาพ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 3) 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือ เท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
- 4) 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 5) 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
- 6) 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุตรายการเดียวเท่านั้น

ข้อยกเว้นเฉพาะข้อที่ 1

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองและไม่จ่ายค่าทดแทนสำหรับ

1. การเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก
 - การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง อย่างไรก็ตาม หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) ปีหลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อนี้มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้องค่าทดแทน

- ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
2. การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - 1) การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง
 - 2) ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
 - 3) ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
 - 4) ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
 - 5) ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หาก การเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย
 - 6) สงคราม การจู่โจม การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การบงกชข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฤษฎีกาการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฤษฎีกาการศึก
 - 7) การก่อการร้าย
 - 8) การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการคิดต่อไปได้ด้วยตัวเอง
 - 9) การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

ข้อที่ 2 การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการเจ็บป่วย

ความคุ้มครอง

ในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยจนเป็นเหตุให้สูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า หรือสายตาทั้งคู่หนึ่ง หรืออวัยวะดังกล่าวข้างใดข้างหนึ่งรวมกัน 2 ข้างขึ้นไป หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็นครั้งแรก และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เริ่มทุพพลภาพหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ไ้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย

ข้อยกเว้นเฉพาะข้อที่ 2

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองและไม่จ่ายค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียอันเกิดจาก หรือ มีสาเหตุมาจาก หรือ สืบเนื่องมาจาก

- 1 การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง
- 2 การเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ หรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือเป็นสาเหตุของโรค ที่ก่อให้เกิดการสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงที่เป็นมาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ เริ่มมีผลบังคับ ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการสั่งจ่ายยา หรือ มีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไป พึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัยดูแล หรือ รักษา

อย่างไรก็ตาม หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) ปี หลังจาก วันที่ กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อนี้มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้อง ค่าทดแทนภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

- 3 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข่งขันข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปลุ่กวีติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก
- 4 การแผ่รังสี หรือการแผ่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง

5 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิด
การระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

ข้อที่ 3 การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง

ความคุ้มครอง

ในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วย
ด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงโรคใดโรคหนึ่งตามคำนิยามที่กำหนดไว้ต่อไปนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามจำนวน
เงินเอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงมากกว่า 1 โรค บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เพียง
ภาวะหรือโรคใดโรคหนึ่งเท่านั้น

3.1 โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

ทั้งนี้ โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) หมายความว่า ความพิการทางระบบประสาทอย่างถาวรอัน
เป็นผลมาจากความผิดปกติของหลอดเลือดสมอง ทำให้เกิดพยาธิสภาพทางระบบประสาทเป็นเวลา
ติดต่อกันมากกว่า 24 ชั่วโมง รวมถึงหลอดเลือดสมองแขนงใหญ่แตก (Major Complex Stroke) การอุดตัน
แบบสมบูรณ์ของหลอดเลือดในสมองและภาวะเนื้อสมองตาย การวินิจฉัยต้องกระทำโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
เฉพาะโรคที่มีใบอนุญาต

ทั้งนี้ ไม่รวมถึงโรคสมองขาดเลือดแบบกลับคืนได้ โรคสมองขาดเลือดแบบชั่วคราว และภาวะอัมพฤกษ์

3.2 ภาวะโคม่า (Coma)

ทั้งนี้ภาวะโคม่า (Coma) หมายความว่า การสลบ หรือหมดความรู้สึก เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 96
ชั่วโมง และตรวจพบลักษณะต่อไปนี้ครบทุกข้อ

3.2.1 ไม่มี การตอบสนองต่อสิ่งเร้าหรือสิ่งกระตุ้นใดๆ ทั้งภายในและภายนอกร่างกาย เป็นระยะเวลา
อย่างน้อย 96 ชั่วโมง และ

3.2.2 ต้องอาศัยเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพยุงชีพ โดยไม่สามารถใช้วิธีใดๆ ในการรักษาให้สามารถกลับมา
หายใจได้ด้วยตัวเอง และ

3.2.3 สมองถูกทำลาย ทำให้ขาดความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันใดๆ ได้อย่างถาวร และ

3.2.4 ได้รับการประเมินว่าสมองถูกทำลายอย่างถาวร ภายหลังจากวันที่สลบหรือหมด
ความรู้สึกเป็นวันแรก

การวินิจฉัยต้องกระทำโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคที่มีใบอนุญาต

ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการโคม่า ซึ่งมีสาเหตุโดยตรงมาจากการดื่มสุรา หรือใช้ยาเกินขนาด

3.3 ภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลว (Respiratory failure)

ทั้งนี้ภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลว (Respiratory failure) หมายความว่า การที่ร่างกายไม่สามารถรักษาภาวะการแลกเปลี่ยนก๊าซออกซิเจนและก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดได้ตามปกติ และสูญเสียการทำงานของระบบทางเดินหายใจ ทำให้ร่างกายไม่สามารถตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้นต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกร่างกายได้อย่างถาวร หรือต้องอาศัยเครื่องช่วยหายใจหรือเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพยุงชีพ โดยไม่สามารถใช้วิธีใดๆ ในการรักษาให้สามารถกลับมาหายใจได้ด้วยตัวเอง

3.4 ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure)

ทั้งนี้ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure) หมายความว่า การที่สมองและระบบประสาทของร่างกายสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ทำให้ระบบการไหลเวียนโลหิตในสมองล้มเหลว ร่างกายไม่สามารถเคลื่อนไหว ตอบสนองต่อสิ่งเร้าใดๆ และไม่สามารถรักษาให้หายได้ตลอดไป ทั้งนี้การวินิจฉัยต้องกระทำโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคที่มีใบอนุญาต

ข้อยกเว้นเฉพาะข้อที่ 3

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองและไม่จ่ายค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียที่เกิดจาก หรือมีสาเหตุมาจากหรือสืบเนื่องมาจาก

- 1 การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม ฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยานเกินกว่าที่แพทย์สั่ง
- 2 การบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ หรือความคิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือเป็นสาเหตุของการบาดเจ็บหรือโรคที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการตั้งฉายยา หรือมีนัดสำคัญเพียงพอกที่ทำให้บุคคลทั่วไป พึงแสวงหากการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัยดูแล หรือรักษา

อย่างไรก็ตาม หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) ปี หลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อ 1 และ 2 มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้องค่าทดแทนภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

ระยะเวลาที่เอาประกันภัย		ร้อยละของเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาเอาประกันภัย							
เกิน/เดือน	ไม่เกิน/เดือน	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี
95	96	-	-	-	-	-	-	100.00	91.23
96	97	-	-	-	-	-	-	-	91.96
97	98	-	-	-	-	-	-	-	92.69
98	99	-	-	-	-	-	-	-	93.42
99	100	-	-	-	-	-	-	-	94.15
100	101	-	-	-	-	-	-	-	94.88
101	102	-	-	-	-	-	-	-	95.62
102	103	-	-	-	-	-	-	-	96.35
103	104	-	-	-	-	-	-	-	97.08
104	105	-	-	-	-	-	-	-	97.81
105	106	-	-	-	-	-	-	-	98.54
106	107	-	-	-	-	-	-	-	99.27
107	108	-	-	-	-	-	-	-	100.00

เอกสารหลักหักกรมธรรม์ประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ “สินเชื่อปลอดภัย”

เนื่องจากการทำประกันภัยสำหรับกลุ่มลูกค้าสินเชื่อซึ่งมีจำนวนมาก จึงเป็นที่ตกลงกันว่า
ในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ บริษัทได้มีการแก้ไขกรมธรรม์ประกันภัย โดยตัด
ข้อยกเว้นดังต่อไปนี้

- ก. ข้อตกลงคุ้มครองข้อที่ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
จากอุบัติเหตุ
ให้ตัดข้อยกเว้น “ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะ
ถูกจับกุม หรือหลบหนี การจับกุม” สำหรับการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยออก
- ข. ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อที่ 3 การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง
ให้ตัดข้อยกเว้น “การบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ
หรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือเป็นสาเหตุของการบาดเจ็บหรือโรคที่ก่อให้เกิดการ
เจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ
ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการส่งจ่ายยา
หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไป พึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือ
ที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัยดูแล หรือรักษา” ออก

สำหรับข้อยกเว้นอื่น ๆ ยังคงใช้บังคับตามที่กำหนดในกรมธรรม์ประกันภัย

ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัย
ให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทน ส่วนเงื่อนไขและข้อความอื่นๆใน
กรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง

การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า หรือสายตาข้างใดข้างหนึ่ง

(ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ สิ้นเชื้อปลอศภัยเกื้อกูลผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา)

เป็นที่ตกลงกันว่าถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทน ส่วนเงื่อนไขและข้อความอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ข้อตกลงคุ้มครองข้อที่ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายความคุ้มครองถึงกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับจนเป็นเหตุให้สูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า หรือสายตาข้างใดข้างหนึ่ง ไปภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ โดยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1) 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 2) 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 3) 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

จำนวนเงินเอาประกันภัยภายใต้การขยายความคุ้มครองนี้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่
63/2 ถนนพระราม 9 แขวงโหวงขวาง
เขตโหวงขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์. 0 2248 0059, 0 2643 2900
โทรสาร. 0 2248 7885
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3101077513



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
63/2 RAMA 9 ROAD,
HUAY KWANG, BANGKOK 10310
TEL.0 2248 0059, 0 2643 2900
FAX. 0 2248 7885 โทร. 576
www.dhipaya.co.th

การขยายความคุ้มครอง		อบ.3						
(ให้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)								
รหัสบริษัท DHP	เอกสารแนบท้ายเลขที่	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ PAMTJ000011						
Company Code	Endorsement No.	Being Part of Policy No.						
ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address		วันที่ทำเอกสาร Endorsement issued on						
ถูกค้ำเงินกู้ธนาคารออมสินกลุ่มสินเชื่อเพื่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา		9 กันยายน 2554						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่	9 กันยายน 2554	เวลา 12.00 น.	สิ้นสุดวันที่ - เวลา น.					
Period of Insurance From		at hours to	at hours					
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	-	อากร -	ภาษี -					
Net Premium		Duty	Total Premium					
การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะซึ่งมีผลบังคับตั้งแต่วันไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงคุ้มครอง							
	ข้อ 1		ข้อ 2		ข้อ 3		ข้อ 4	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท/คน)	เบี้ยประกันภัย (บาท/คน)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท/คน)	เบี้ยประกันภัย (บาท/คน)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท/คน)	เบี้ยประกันภัย (บาท/คน)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท/คน)	เบี้ยประกันภัย (บาท/คน)
(1) การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	ตามที่ระบุไว้ในใบรับรองการประกันภัย							

กีฬาอันตราย หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โครม (เว้นแต่การ โครมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือ กำลังลง หรือ โดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบิน การเล่นบันจีจัมพ์ การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดชอบของบริษัทยังไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อกวันอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

A0-2829128

การเรียกร้องค่าสินไหม

๑ โทรศัพท์หรือโทรสาร ถึงบริษัทฯ โดยเร็ว (เนื่องจากบางราย บริษัทอาจจะต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปสำรวจ) โดยกรุณาคัดต่อ

✓ คุณศิริพร เพ็ชรศรีธม (ทิพย์ฯ สำนักงานใหญ่)

✓ คุณสุกัญญา เอลิมชัยวัฒน์ (ทิพย์ฯ สำนักงานใหญ่)

☎ โทรศัพท์ 0-2248-0059 ต่อ 2410, 2414

โทรสาร 0-2643-2985

✓ คุณวรรณญา จิเชียรจรัส (ทิพย์ฯ บางกะปิ)

✓ คุณมริศนีย์ ศิริวรรณ (ทิพย์ฯ บางกะปิ)

☎ โทรศัพท์ 0-2935-7010 ต่อ 3270 , 3259

โทรสาร 0-2935-7502, 0-2933-7503

๒ รวบรวมหลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหม อันได้แก่ :

- หนังสือส่งจากธนาคาร หนังสือนำส่งจากสำนักงาน สก.สค.
- หนังสือคำเรียกร้องสินไหม อ.พ.ศ (จากบริษัท) (เอกสารแนบ 2)
- สำเนากรมทะเบียนบัตร
- สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ (กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ)
- สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ)
- สำเนาหนังสือรับรองการตาย (ถ้ามี หรือกรณีที่เกี่ยวข้องด้วยโรค หรือ ตามใบมรณะบัตร ข้อ 2.3 ระบุว่ามี)
- สำเนามัตถ์ประชาชนของผู้ตาย และผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย พร้อมทั้งระบุว่า ตาย และผู้รับผลประโยชน์
- ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ หรือหนังสือรับรองความพิการ (กรณีสูญเสียบอวัยวะหรือทุพพลภาพ)
- สำเนาเวชระเบียนจากโรงพยาบาล

๓ ส่งหลักฐานทั้งหมดไปที่

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) สาขาบางกะปิ (เอกสารสินไหมทดแทน)

เลขที่ 2034, 2036, 2038 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง

เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310