

เพราะรอยยิ้มของพนักงาน คือความสุขของเรา 😊

Happy Work Plus

ก้าวสู่องค์กรสุขภาพดี สร้างรอยยิ้มที่กว้างกว่าให้กับพนักงาน
ด้วยสวัสดิการประกันกลุ่ม Happy Work Plus



Happy Work Plus ยิ่งไวกี่ดีกว่า!



ดีกว่า..เพราะคุ้มครองครอบคลุม มีถึง 9 แผนให้เลือก และข้ามแผนได้



ดีกว่า..เพราะยืดหยุ่นตามสวัสดิการ มีแผนคุ้มครองที่เหมาะสมกับสวัสดิการของพนักงาน
ทุกตำแหน่ง



ดีกว่า..เพราะดูแลสุขภาพในบที่คุ้มได้ ด้วยเครื่องมือวิเคราะห์ และสรุปผลการเคลม



ดีกว่า..เพราะเข้าถึงบริการได้ง่ายๆ ผ่านไลน์

✓ เช็กข้อมูลกรมธรรม์

✓ eClaim เคลมประกันออนไลน์

✓ eCard บัตรประกันกลุ่มออนไลน์

✓ เช็กโรงพยาบาลคู่สัญญา รวมถึงค่ารักษาพยาบาลที่คุ้มครอง

✓ พร้อมรับสิทธิพิเศษมากมายจาก



**ดีกว่า..ด้วยรอยยิ้มจากความอุ่นใจ และสุขใจในการทำงานของพนักงาน
ที่มีสุขภาพชีวิตที่ดี**

ความคุ้มครอง Happy Work Plus



ประกันชีวิตกลุ่ม



ประกัน
สุขภาพกลุ่ม



ประกันอุบัติเหตุ



ประกัน
คุณภาพ
สินเชิงดาว



ประกันอุบัติเหตุ
ชดใช้ค่ารักษา
พยาบาล

ผลประโยชน์ความคุ้มครองที่ได้รับ สำหรับพนักงาน และผู้บริหาร	จำนวนเงินเอาประกัน (บาท)								
	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4	แผนที่ 5	แผนที่ 6	แผนที่ 7	แผนที่ 8	แผนที่ 9
 1) การประกันชีวิตกลุ่ม	GTL01	GTL02	GTL03	GTL04	GTL05	GTL06	GTL07	GTL08	GTL09
เสียชีวิตจากการเจ็บป่วย / ได้รับอุบัติเหตุตลอด 24 ชั่วโมง	50,000	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	700,000	800,000	1,000,000
 2) การประกันอุบัติเหตุ (อบ.2) คุ้มครองการเสียชีวิต หรือการสูญเสียอวัยวะ จากอุบัติเหตุภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ตามรายการค่าทดแทน ดังนี้									
2.1) เสียชีวิตทั่วไป	50,000	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	700,000	800,000	1,000,000
2.2) สูญเสียสายตา มือ หรือเท้า ตั้งแต่สองข้างขึ้นไป	50,000	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	700,000	800,000	1,000,000
2.3) สูญเสียสายตาหนึ่งข้าง มือหนึ่งข้าง หรือเท้าหนึ่งข้าง	30,000	60,000	120,000	180,000	240,000	300,000	420,000	480,000	600,000
2.4) หูหนวกทั้งสองข้าง หรือเป็นใบ้	25,000	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	350,000	400,000	500,000
2.5) หูหนวกข้างหนึ่ง	7,500	15,000	30,000	45,000	60,000	75,000	105,000	120,000	150,000
2.6) สูญเสียแขนตั้งแต่ไหล่ หรือต้นขา	37,500	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000	525,000	600,000	750,000
2.7) สูญเสียแขนตั้งแต่ข้อศอก หรือขาที่ หรือใต้หัวเข่า	32,500	65,000	130,000	195,000	260,000	325,000	455,000	520,000	650,000
2.8) สูญเสียนิ้วหัวแม่มือทั้งสองข้อ	12,500	25,000	50,000	75,000	100,000	125,000	175,000	200,000	250,000
2.9) สูญเสียนิ้วหัวแม่มือข้อเดียว หรือนิ้วชี้สามข้อ	5,000	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	70,000	80,000	100,000
2.10) สูญเสียนิ้วชี้สองข้อ	4,000	8,000	16,000	24,000	32,000	40,000	56,000	64,000	80,000
2.11) สูญเสียนิ้วชี้ข้อเดียว	2,000	4,000	8,000	12,000	16,000	20,000	28,000	32,000	40,000
2.12) สูญเสียนิ้วอื่นนอกจากนิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้	2,500	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000	35,000	40,000	50,000
2.13) สูญเสียนิ้วหัวแม่มือเท้า	2,500	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000	35,000	40,000	50,000
2.14) สูญเสียนิ้วเท้าอื่น นอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า	500	1,000	2,000	3,000	4,000	5,000	7,000	8,000	10,000
2.15) ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	50,000	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	700,000	800,000	1,000,000
กรณีทุพพลภาพบางส่วนถาวรอื่นๆ ซึ่งไม่ใช้การสูญเสียประสาทสัมผัส หรือตกเลือดที่ไม่ได้ระบุไว้ข้างต้น จ่ายทดแทนตามส่วนที่บริษัทเห็นว่าไม่ขัดกับการชดใช้ข้างต้น โดยอาศัยความเห็นของแพทย์ที่ปรึกษาของบริษัทเป็นสำคัญ									
* ชดเชย 2 เท่า กรณีเสียชีวิต / สูญเสียอวัยวะ / สมรรถภาพการใช้นิ้วโดยถาวรสิ้นเชิงจากสาธารถยนต์ ตามรายการข้อ 2.1 - 2.3									
* ขยายความคุ้มครองกรณีถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา การจลาจล การนัดหยุดงานโดยที่ผู้เอาประกันไม่มีส่วนร่วม รวมถึงการขับขี หรือซื้อตั๋วรถจักรยานยนต์									
 3) การประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร									
คุ้มครองการทุพพลภาพจากเจ็บป่วย หรืออุบัติเหตุจนติดต่อกันเกิน 180 วัน จะได้รับการชดใช้ 100 % ของทุนประกัน (จ่ายงวดเดียว)	50,000	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	700,000	800,000	1,000,000
ค่าเบี้ยประกัน ต่อคนต่อปี	215	430	860	1,290	1,720	2,150	3,010	3,440	4,300
 4) การประกันอุบัติเหตุ ชดใช้ค่ารักษาพยาบาล (อบ.7)	ME01	ME02	ME03	ME04	ME05	ME06	ME07	ME08	ME09
ชดใช้ค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุ	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000	40,000	50,000	60,000
ค่าเบี้ยประกัน ต่อคนต่อปี	231	306	381	456	531	606	756	906	1,056

ผลประโยชน์ความคุ้มครองที่ได้รับ สำหรับพนักงาน และผู้บริหาร	จำนวนเงินเอาประกัน (บาท)								
	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4	แผนที่ 5	แผนที่ 6	แผนที่ 7	แผนที่ 8	แผนที่ 9
 5) การประกันสุขภาพกลุ่ม									
 แบบคนไข้ใน (ผลประโยชน์ที่ได้รับต่อการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง)	IPD01	IPD02	IPD03	IPD04	IPD05	IPD06	IPD07	IPD08	IPD09
5.1) ค่าห้อง และค่าอาหาร สูงสุด 45 วัน วันละ	800	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500	4,000	5,000
ค่าห้อง ICU สูงสุด 7 วัน วันละ (แยกต่างหากจากข้อ 5.1)	1,600	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	10,000
5.2) ค่าบริการของโรงพยาบาล (รวมค่าการพยาบาล และบริการ, ค่ารถพยาบาล ไป/กลับ ไม่เกิน 2 เที่ยว, ค่ายากลับบ้านไม่เกิน 1,000 บาท ฯลฯ) - OPD Follow Up กลุ่มโรคเรื้อรัง แบบคนไข้นอกต่อเนื่องด้วยโรคเดิมภายใน 31 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล	15,000	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000	70,000	80,000	100,000
5.3) ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (ตามจ่ายจริง) แต่ไม่เกิน	15,000	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000	70,000	80,000	100,000
5.4) ค่าเยี่ยมของแพทย์ในโรงพยาบาล สูงสุด 45 วัน วันละ	600	750	1,200	1,500	1,800	2,000	2,500	2,500	3,000
5.5) ค่ารักษาแบบคนไข้นอก กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน (คุ้มครองอุบัติเหตุภายใน 72 ชั่วโมง และชดใช้ต่อเนื่องใน 31 วัน)	4,000	4,500	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	12,000
5.6) ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ต่อครั้ง (แยกจ่ายจาก ข้อ 5.2 หรือ ข้อ 5.3)	4,000	4,500	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	12,000
ค่าเบี้ยประกัน ต่อคนต่อปี	1,142	1,536	2,268	2,965	3,743	4,421	5,090	5,684	7,200
 แบบคนไข้นอก (ข้อความคุ้มครองคนไข้ในก่อน)	OPD01	OPD02	OPD03	OPD04	OPD05	OPD06	OPD07	OPD08	OPD09
ค่ายา, ค่าตรวจรักษา รวมถึงค่าตรวจ ทางห้องทดลองปฏิบัติการ เพื่อวินิจฉัยโรค ต่อวัน (ไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้ง ต่อปีกรมธรรม์)	500	700	1,000	1,200	1,500	1,800	2,000	2,500	3,000
ค่าเบี้ยประกัน ต่อคนต่อปี	1,824	2,419	3,380	4,056	5,070	6,084	6,760	8,450	10,140
 การรักษาฟัน-แบบคนไข้นอก (ข้อความคุ้มครองคนไข้ในก่อน)	DEN01	DEN02	DEN03	DEN04	DEN05	DEN06	DEN07	DEN08	DEN09
ค่าอุดฟัน, ถอนฟัน, ขูดหินปูน การรักษาปริศาก รากฟัน รวมถึงค่าตรวจทางห้องทดลอง ปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยโรคสูงสุดต่อปีกรมธรรม์	1,000	1,500	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	8,000	10,000
ค่าเบี้ยประกัน ต่อคนต่อปี	600	825	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	4,000	5,000

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันฐานผู้ป่วยใน (HB INCENTIVE)

กรณีผู้เอาประกันได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาการประกันสุขภาพกลุ่มแบบคนไข้ใน และเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะคนไข้ในกับสถานพยาบาลโดยการใช้สิทธิเต็มจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลภายใต้สิทธิดังต่อไปนี้ สิทธิประกันสังคม, พรบ.บุคคลที่ 3, สิทธิกองทุนเงินทดแทน, สิทธิข้าราชการ, สิทธิรัฐวิสาหกิจ, สิทธิภายใต้สัญญาการประกันสุขภาพ, การประกันส่วนบุคคล รวมถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ชดเชยรายวันเท่ากับอัตราผลประโยชน์ค่าห้อง และค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่เข้ารับการรักษารับ และไม่เกินผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่มแบบคนไข้ในของผู้เอาประกัน

เอกสารประกอบการพิจารณาสิทธิประโยชน์เพื่อรับส่วนมา.อาคเนย์ประกันชีวิต ดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจน พร้อมกับระบุวันที่เข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยใน และวันที่ออกจากโรงพยาบาลให้ชัดเจน
2. ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด

หมายเหตุ : กรณีเอกสารนำส่งไม่ชัดเจน บริษัทฯ สวมสิทธิที่ขอเอกสารเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหม

การพิจารณารับประกัน Happy Work Plus

คุณสมบัติ

คุณสมบัติของธุรกิจที่มีสิทธิสมัครเอาประกัน :

- ธุรกิจที่ประกอบด้วยจำนวนพนักงาน ตั้งแต่ 10 - 100 คน ณ วันเริ่มกรมธรรม์ ซึ่งไม่มีกรมธรรม์ประกันกลุ่มสวัสดิการพนักงานที่มีความคุ้มครองประเภทเดียวกัน และยังมีผลบังคับใช้กับ บมจ. อาคนย์ประกันชีวิต
- เป็นบริษัท หรือองค์กรที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล มีสถานที่ประกอบการในประเทศไทย และพนักงานจะต้องปฏิบัติงานในประเทศไทย
- สำหรับองค์กรที่ประกอบธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกิน ประเภทธุรกิจชั้น 3
- เป็นสวัสดิการที่นายจ้างซื้อความคุ้มครองให้แก่พนักงานทุกคน (ภาคบังคับ)

คุณสมบัติของพนักงานที่จะขอเอาประกันกลุ่ม :

- พนักงานทั้งหมดจะต้องเข้าร่วมทำประกันทุกคน
- พนักงานที่มีอายุ ตั้งแต่ 15 - 65 ปีบริบูรณ์
- อายุเฉลี่ยของพนักงานทั้งหมดจะต้องไม่เกิน 45 ปี
- พนักงานที่มีสิทธิเข้าร่วมการประกันทั้งหมด จะต้องมีความสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง และสามารถปฏิบัติงานตามหน้าที่เต็มเวลาอย่างแท้จริง ไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวต่อเนื่องในโรงพยาบาล (Active at Work)
- พนักงานที่มีสิทธิเข้าร่วมการประกันทั้งหมด จะต้องเป็นผู้ประกันตนตามหลักเกณฑ์ประกันสังคมตาม พรบ.ประกันสังคม
- พนักงานที่เป็นบุคคลต่างด้าว สามารถเข้าร่วมคุ้มครองเฉพาะการประกันชีวิต, การประกันอุบัติเหตุ และการประกันสุขภาพสิ้นเชิงถาวรเท่านั้น
- กรรมการ เจ้าของกิจการ หรือที่ปรึกษา ที่ไม่ได้ทำงานเต็มเวลา ไม่สามารถเข้าร่วมการรับประกันได้

คุณสมบัติของคู่สมรส และบุตร พนักงานที่จะขอเอาประกันกลุ่ม :

- คู่สมรส ที่มีอายุตั้งแต่ 15 - 65 ปีบริบูรณ์ และในกรณีที่ทำงานในองค์กรเดียวกับพนักงานสามารถสมัครได้ในฐานะพนักงานเท่านั้น
- บุตรของพนักงานจะต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย ที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 14 วัน ออกจากโรงพยาบาลแล้วจนถึงอายุ 25 ปีบริบูรณ์ ยังเป็นโสด และกำลังศึกษาอยู่ไม่เกินระดับปริญญาตรีในกรณีไม่ได้ศึกษาจะต้องไม่เป็นพนักงานประจำของหน่วยงานใดๆ
- คู่สมรส และบุตร จะต้องมีความสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่สมัครเข้าร่วมขอเอาประกัน และไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวเนื่องจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย
- คู่สมรส และบุตร จะต้องกรอกแบบฟอร์มใบคำขอเอาประกันและคำแถลงสุขภาพ

ข้อกำหนด

ข้อกำหนดการเลือกแผนประกันชีวิต และสุขภาพกลุ่มพนักงาน :

- บริษัท หรือองค์กร ที่มีจำนวนพนักงานตั้งแต่ 10 - 19 คน สามารถเลือกซื้อแผนประกันชีวิต และสัญญาเพิ่มเติมอื่นๆ ได้ตั้งแต่แผน 1 ถึง แผน 6 เท่านั้น
- บริษัท หรือองค์กร ที่มีจำนวนพนักงานตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป สามารถเลือกซื้อแผนประกันชีวิต และสัญญาเพิ่มเติมอื่นๆ ได้ตั้งแต่แผน 1 ถึง แผน 9
- 1 กรมธรรม์สามารถเลือกแผนประกันได้สูงสุด 5 แผน ต่อกรมธรรม์
- กรณีเลือกแผนประกันชีวิตมากกว่า 1 แผน แผนประกันที่ต่ำสุด และแผนประกันที่สูงสุดจะต้องมีความแตกต่างกันไม่เกิน 4 ระดับแผน ตัวอย่างเช่น กรณีที่เลือกแผนประกันชีวิต แผน 1 เป็นแผนต่ำสุด จะสามารถเลือกแผนประกันได้สูงสุดไม่เกินแผน 5
- กรณีพนักงานตำแหน่งเดียวกัน หรืออยู่ในระดับเดียวกันจะต้องเข้าร่วมแผนประกันในแผนเดียวกันทุกคน
- กรณีเลือกซื้อการประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยในเพิ่มเติม จะต้องซื้อแผนการประกันชีวิต, อุบัติเหตุ, ทุพพลภาพ ก่อนจึงสามารถเลือกซื้อแผนความคุ้มครองอื่นๆ ได้
- กรณีเลือกซื้อการประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยนอก หรือการรักษาฟัน-แบบคนไข้นอกเพิ่มเติม จะต้องซื้อแผนประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยในก่อน
- บริษัท หรือองค์กร สามารถกำหนดเลือกแผนประกันสุขภาพสำหรับพนักงานได้ ดังนี้
 - แผนประกันสุขภาพที่ต่ำกว่า หรือเท่ากับแผนประกันชีวิตหลัก หรือ
 - แผนประกันสุขภาพที่สูงกว่าแผนประกันชีวิตหลักไม่เกิน 2 ระดับตัวอย่าง เลือกซื้อแผนประกันชีวิต แผน 5 แผนประกันสุขภาพคนไข้นอก แผน 7 และแผนประกันสุขภาพคนไข้นอก แผน 2

ข้อกำหนดการเลือกแผนประกัน คู่สมรส และบุตร ของพนักงาน :

- คู่สมรส, บุตร ชอบด้วยกฎหมาย (เฉพาะประกันสุขภาพ) ทุกคน แบบภาคบังคับโดยสามารถเอาประกันภายใต้ผลประโยชน์เดียวกัน หรือต่ำกว่าพนักงานหลัก

การพิจารณารับประกัน Happy Work Plus

การชำระเบี้ยประกันและค่าตรวจสุขภาพ

- เบี้ยประกันเป็นแบบชำระรายปี
- นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าเบี้ยประกันของพนักงานรวมถึงสมาชิกครอบครัว (ถ้ามี)
- บริษัท หรือองค์กร จะต้องชำระเบี้ยประกันก่อนวันเริ่มสัญญา
- บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาเปลี่ยนแปลงอัตราเบี้ยประกันใหม่ตามประเภทธุรกิจที่แท้จริงของผู้ขอเอาประกัน รวมถึงการพิจารณาเบี้ยประกันตามสถิติสินไหมในรอบปีที่เกิดขึ้น (ต่ออายุ) โดยพิจารณาปีต่อปี

เอกสารประกอบการสมัครเอาประกันกลุ่ม

- 1) เอกสารตอบรับ (ใบสมัครนายจ้าง) และบันทึกข้อตกลงการใช้บัตรประจำตัวผู้เอาประกันกลุ่มในการเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลคู่สัญญา (ถ้ามี) ตามแบบฟอร์ม บมจ.อากเนย์ประกันชีวิต ลงนามโดยกรรมการผู้มีอำนาจของนายจ้าง หรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัท
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- 3) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนการค้าเป็นนิติบุคคล
- 4) รายชื่อของ พนักงาน / คู่สมรส / บุตร ตามแบบฟอร์ม (Excel File) ของบริษัท กรณีเป็นแรงงานต่างด้าวจะต้องมีสำเนาใบอนุญาตแรงงานต่างด้าวและสำเนาสัญญาจ้างงาน
- 5) ใบสมัครของพนักงาน (ในระบุผู้รับประโยชน์)
- 6) ใบคำขอเอาประกันและค่าแถลงสุขภาพ ของคู่สมรส และบุตรทุกคน
- 7) สำเนาบัตรประชาชนของพนักงานคู่สมรส และบุตรทั้งหมดที่เข้าร่วม
- 8) นำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องในการรับประกันให้ครบถ้วนก่อนวันเริ่มสัญญาล่วงหน้า 7 วัน เพื่อบริษัทฯ จะได้พิจารณารับประกัน
- 9) วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันจะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน และอนุมัติการรับประกันแล้ว หรือวันที่เริ่มคุ้มครองที่ระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ แล้วแต่วันใดเกิดหลังสุด
- 10) กรณีที่มีพนักงานเข้าร่วมทำประกันระหว่างปีกรมธรรม์ วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันจะเป็นวันแรก ที่เริ่มปฏิบัติงาน หรือวันที่พ้นระยะทดลองงาน (ตามที่นายจ้างกำหนด) หรือวันที่ที่บริษัทฯ กำหนดไว้เป็นลายลักษณ์อักษรแล้วแต่กรณี

เงื่อนไขความคุ้มครองเพิ่มเติม :

- ไม่คุ้มครองโรค หรือการบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนทำประกัน
- ไม่สามารถใช้ได้สำหรับกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ สหภาพแรงงาน สมาคมสโมสร ชมรม เจ้าหนี้และลูกหนี้ หรือการรวมตัวแบบสมาชิก หรือผู้ที่เดินทางไปทำงานต่างประเทศ

หมายเหตุ :

- ข้อความทั้งหมดข้างต้นนี้ เพื่อประกอบการขายเท่านั้น เงื่อนไขต่างๆ ให้เป็นไปตามสัญญากรมธรรม์ประกันกลุ่ม สัญญาเพิ่มเติม และบันทึกสลักหลังของบริษัทฯ เป็นหลัก
- ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง
- เงื่อนไขการรับประกัน และอัตราเบี้ยประกันเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด



เป็นเพื่อนกับ THAIGROUP

รับประกันโดย : บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารอากเนย์ ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
สื่อสิ่งพิมพ์นี้เป็นทรัพย์สินของบริษัทฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต สื่อฉบับนี้ใช้ตั้งแต่วันที่ 21 พฤศจิกายน 2565 หรือเมื่อมีประกาศเปลี่ยนแปลง



อากเนย์ Southeast



www.southeastlife.co.th