Individual Personal Accident(IPA) – Senior

ใบคำขอเอาประกันภัย

อุบัติเหตุส่วนบุคคล (แผนผู้สูงอายุ)

AIG ช่วยคุณได้อย่างไร

- ลดภาระค่าใช้จ่าย เพราะค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นทุกปี
- ลดภาระความเสี่ยงทางการเงิน
- สบายใจและใช้ชีวิตได้เต็มที่ เพราะชีวิตประเมินค่าไม่ได้หากเกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด เพื่อให้ครอบครัวยังมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

8 เหตุผลที่ควรเลือก AIG ให้ดูแลคุณ

- **โบนัส!** เพิ่มทุนประกัน 3% ทุกปีเมื่อต่ออายุ ตลอด 5 ปีแรก
- **พิเศษ!** คุ้มครองตลอดชีพสูงสุดถึงอายุ 100 ปี
- **เพิ่ม!** ผลประโยชน์พยาบาลเฝ้าไข้พิเศษ (ต่อวัน)
- **เพิ่ม!** ผลประโยชน์การดำรงชีพอย่างอิสระ
- ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายรถพยาบาล (สูงสุด 2 ครั้ง/กรมธรรม์)
- ราคาคุ้มค่า มีแผนประกันภัยแบบแพ็คเกจและยืดหยุ่นได้ตรงตามความต้องการ
- คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลกระดูกแตกหักเนื่องจากอุบัติเหตุ
- เคลมเยี่ยม "Claim Promise" หนึ่งเดียวในประเทศไทย จ่ายเคลมเร็วภายใน 7 วัน*

AIG®

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ : เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัยความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี)
* Claims Promise หมายถึง การชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเบื้องต้นภายใน 7 วัน สำหรับผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเท่านั้น

IPA - Senior ไม่ซ้ำซ้อนกับประกันอื่นอย่างไร

- **ประกันสังคม** เป็นสิทธิพยาบาลขั้นพื้นฐาน ดังนั้นประกันอุบัติเหตุเข้ามาช่วยเติมเต็มด้วยเครือข่ายโรงพยาบาลที่รองรับการเข้ารับการรักษาจากอุบัติเหตุกว่า 500 แห่ง คุ้มครองคุณตลอด 24 ชั่วโมง
- **ประกันสุขภาพ** ราคาเบี้ยสูงและอาจมีค่าใช้จ่ายส่วนแรก ดังนั้นประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลเป็นทางเลือกที่ดีในราคาที่ต่ำกว่า เพื่อให้เรายังมีคุณภาพชีวิตที่ดีขั้นพื้นฐานอยู่ได้
- **ประกันชีวิต** ราคาเบี้ยสูงและผูกพันระยะยาว ดังนั้นประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลเป็นทางเลือกสำหรับผู้มองหาความคุ้มครองระยะสั้น 1 ปี โดยไม่ต้องซื้อทุนชีวิตแบบผูกพันหลายปี

AIG x Cyborg

HAL Rehabilitation Cyborg:
หุ่นยนต์เทคโนโลยีไซบอร์กเพื่อการรักษาอาการอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

IPA - Senior แผนประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลที่มีความคุ้มครองครอบคลุมและออกแบบมาเพื่อคุณ

ความคุ้มครองดี

- คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลกระดูกแตกหักเนื่องจากอุบัติเหตุ
- ผลประโยชน์การดำรงชีพอย่างอิสระ
- ผลประโยชน์พยาบาลเฝ้าไข้พิเศษ (ต่อวัน)
- ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายรถพยาบาล (สูงสุด 2 ครั้ง/กรมธรรม์)
- ทุนประกันภัยสูงถึง 1,000,000 บาท คุ้มครองตั้งแต่อายุ 55 – 75 ปี ต่ออายุได้ถึง 100 ปี
- ซื้อง่าย ได้กรมธรรม์เร็ว ตลอด 24 ชม. และมี บัตร AIG Care ที่ดูแลประทับใจ

เคลมเยี่ยม

- "Claim Promise" หนึ่งเดียวในประเทศไทย จ่ายเคลมเร็วใน 7 วัน*
- ไม่ต้องสำรองจ่ายเมื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเครือข่ายกว่า 500 แห่ง
- "สะดวก" มีบัตร AIG Care แบบอิเล็กทรอนิกส์ไม่ต้องพกบัตร ไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาที่โรงพยาบาลในเครือ

ราคาคุ้มค่า

- แผนประกันรูปแบบแพ็กเกจที่ราคาเริ่มต้นเพียงหลักสิบบาทต่อวัน

โบนัส! เพิ่มทุนประกัน 3% ทุกปีต่ออายุ ตลอด 5 ปีแรก

IPA – Senior ให้คุณมากกว่าประกันอื่นอย่างไร

หัวข้อสำคัญ	IPA Senior	ประกันสุขภาพ	ประกันสังคม
ราคาต่อปี(เริ่มต้น)	หลักพันบาท	หลักพันบาท	ไม่สามารถทำได้ทุกคน
คุ้มครองตั้งแต่อายุ 55– 100 ปี	✔	✘	✘
"Claim Promise" หนึ่งเดียวในประเทศไทย จ่ายเคลมเร็วภายใน 7 วัน*	✔	✘	✘
ผลประโยชน์การดำรงชีพอย่างอิสระ	✔	✘	✘
โรงพยาบาลในเครือข่าย	กว่า 500 แห่ง	100 – 200 แห่ง	รพ.ที่ระบุในบัตร
"บัตร AIG Care" ไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาที่โรงพยาบาลในเครือ	ทุกคน	มีเงื่อนไข	มีเงื่อนไข

หมายเหตุ : *Claims Promise หมายถึง การชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเบื้องต้นภายใน 7 วัน สำหรับผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเท่านั้น

ตารางผลประโยชน์และเบี้ยประกันภัย

ขั้นอาชีพ 1 (อาชีพที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุในระดับต่ำ เจ้าของ ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารหรืองานจัดการ งานเสมียนหรืองานขาย ในธุรกิจหรือการค้าซึ่งส่วนใหญ่ทำงานประจำในสำนักงานและรวมถึงการทำงานฝีมือที่ไม่ใช้เครื่องจักร)

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) รวมค่ารักษาพยาบาล			
	Senior - D1	Senior - D2	Senior – D3	Senior – D4
ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)	1,000,000	500,000	300,000	100,000
การจำกัดความรับผิด (การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย) (อ.บ.5)	250,000	125,000	75,000	25,000
การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (อ.ม.3.1)	250,000	125,000	75,000	25,000
ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	100,000	50,000	30,000	-
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกระดูกแตกหักเนื่องจากอุบัติเหตุ	50,000	25,000	15,000	-
ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุง ดัดแปลง และติดตั้งอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับที่อยู่อาศัยและ/หรือยานพาหนะส่วนบุคคลเพื่อความสะดวกในการดำรงชีพ	100,000	100,000	100,000	100,000
ผลประโยชน์พยาบาลเฝ้าไข้พิเศษเฉพาะภายในประเทศไทย (ต่อวัน)	1,500	1,500	1,000	800
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายรถพยาบาล (สูงสุด 2 ครั้ง/กรมธรรม์)	500	500	500	500
อัตราเบี้ยประกันภัยต่อคน/ปี (บาท) รวมภาษี 0% และอากรแสตมป์ 0.4%				
55-60 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	8,635	5,662	3,897	1,559
61-65 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	9,348	6,193	4,267	1,769
66-70 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	10,774	7,256	5,008	2,189
71-75 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	13,627	9,384	6,491	3,030
76-80 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) - ปีต่ออายุ	17,906	12,574	8,714	4,291
81-85 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) - ปีต่ออายุ	23,612	16,828	11,679	5,971
86-90 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	30,743	22,144	15,385	8,073
91-95 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	39,300	28,524	19,832	10,594
96-100 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	49,285	35,968	25,019	13,535

ขั้นอาชีพ 2 (อาชีพที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุในระดับปานกลาง เจ้าของผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดการหรือพนักงานในธุรกิจ หรือการค้าซึ่งทำงานนอกสำนักงานเป็นครั้งคราว หรือเป็นผู้ปฏิบัติงานทางด้านอุตสาหกรรม ซึ่งส่วนใหญ่เป็นอาชีพเฉพาะหรือกึ่งอาชีพเฉพาะและบางครั้งอาจจะมีการใช้เครื่องจักร หรือเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ใช้วิชาชีพที่ต้องทำงานกลางแจ้งเกือบตลอดเวลา)

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) รวมค่ารักษาพยาบาล			
	Senior - D1	Senior - D2	Senior – D3	Senior – D4
ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)	1,000,000	500,000	300,000	100,000
การจำกัดความรับผิด (การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย) (อ.บ.5)	250,000	125,000	75,000	25,000
การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (อ.ม.3.1)	250,000	125,000	75,000	25,000
ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	100,000	50,000	30,000	-
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกระดูกแตกหักเนื่องจากอุบัติเหตุ	50,000	25,000	15,000	-
ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุง ดัดแปลง และติดตั้งอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับที่อยู่อาศัยและ/หรือยานพาหนะส่วนบุคคลเพื่อความสะดวกในการดำรงชีพ	100,000	100,000	100,000	100,000
ผลประโยชน์พยาบาลเฝ้าไข้พิเศษเฉพาะภายในประเทศไทย (ต่อวัน)	1,500	1,500	1,000	800
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายรถพยาบาล (สูงสุด 2 ครั้ง/กรมธรรม์)	500	500	500	500
อัตราเบี้ยประกันภัยต่อคน/ปี (บาท) รวมภาษี 0% และอากรแสตมป์ 0.4%				
55-60 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	10,418	6,991	4,824	2,084
61-65 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	11,131	7,522	5,194	2,295
66-70 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	12,558	8,586	5,935	2,714
71-75 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก)	15,410	10,713	7,417	3,555
76-80 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	19,689	13,903	9,641	4,816
81-85 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	25,394	18,156	12,606	6,496
86-90 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	32,525	23,473	16,311	8,598
91-95 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	41,083	29,853	20,758	11,119
96-100 ปี (ไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก) – ปีต่ออายุ	51,068	37,297	25,946	14,061

ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรายปี)

ส่วนที่ 1 – ข้อมูลผู้ขอเอาประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อ _____ อายุ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ _____

☐ บัตรประชาชน/สูติบัตร ☐ บัตรข้าราชการ ☐ หนังสือเดินทาง ☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่ _____ ออกให้ ณ เขตหรืออำเภอ _____ จังหวัด _____ ประเทศ _____

อายุ (ปี)	วัน เดือน ปีเกิด	ความสูง (ซม.)	น้ำหนัก (กก.)	สัญชาติ

ชื่อ-นามสกุลของบิดา _____ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต

ชื่อ-นามสกุลของมารดา _____ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต

อาชีพ _____ ชั้นอาชีพ _____ เงินเดือน/ค่าจ้าง ปีละ _____ บาท

ผู้รับประโยชน์ _____ ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย _____ สัดส่วนของผลประโยชน์ _____

ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ _____ เวลา _____ สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา 24.00 น.

ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินขอเอาประกันภัยที่ต้องการ แผน _____

ส่วนที่ 2 – ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินขอเอาประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท)
ข้อ 1 ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1) ข้อ 2 ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) ข้อ 3 ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล (ต่อวัน) ข้อ 4 ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ		
ต้องการให้มีความคุ้มครองภัยเพิ่มเติมดังนี้	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) สำหรับ ข้อ 1 (อ.บ.1)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) สำหรับข้อ 2 การรักษาพยาบาล
○ การขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ (อ.บ.3.1) ○ การถูกขาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย (อ.บ.5) ○ ค่าใช้จ่ายทันตกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุการจราจรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ขับขี่ หรือโดยสารรถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ ○ ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกระดูกแตกหักเนื่องจากอุบัติเหตุ ○ ผลประโยชน์สำหรับการผลประโยชน์เงินปลอบขวัญรายวันกรณีต้องพักรักษาตัวจากอุบัติเหตุในโรงพยาบาลเกินกว่า 5 วัน ○ ผลประโยชน์อุบัติเหตุการจราจรขณะอยู่ในรถยนต์ส่วนบุคคลเฉพาะที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ○ ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุง ดัดแปลง และติดตั้งอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับที่อยู่อาศัยและ/หรือยานพาหนะส่วนบุคคลเพื่อความสะดวกในการดำรงชีพ ○ ผลประโยชน์พยาบาลเฝ้าไข้พิเศษเฉพาะภายในประเทศไทย (ต่อวัน) ○ ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายรถพยาบาล (สูงสุด 2 ครั้ง/กรมธรรม์)		
เบี้ยประกันภัยรวมอากรแสตมป์และภาษี รวมทั้งสิ้น		

ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลไว้กับบริษัทโดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมเกิน5 ล้านบาทหรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มีหรือได้ขอ

ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือถูกปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัยหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย

ท่านขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์หรือไม่
☐ ไม่เป็น ☐ เป็นครั้งคราว ☐ เป็นประจำ

ชื่อผู้ชำระเบี้ยประกันภัย☐ โดยผู้ปกครอง ☐ โดยผู้เอาประกันภัย: ชื่อ _____ อายุ _____

โทร. _____ ที่อยู่ _____

☐ บัตรประชาชน/สูติบัตร ☐ บัตรข้าราชการ ☐ หนังสือเดินทาง ☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่ _____ ออกให้ ณ เขตหรืออำเภอ _____ จังหวัด _____ ประเทศ _____

☐ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากรายละเอียดของข้าพเจ้าเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยหรือบอกเลิกสัญญาประกันภัย

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้กับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ในการร้องขอหรือทราบข่าวสารเกี่ยวกับประวัติการรักษาพยาบาล และสุขภาพร่างกายของข้าพเจ้าได้จากแพทย์ โรงพยาบาล บริษัทประกันภัยอื่น หรือองค์กรอื่นใด ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต เปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัทฯ หรือผู้แทนของบริษัทฯ และสำเนาภาพถ่ายของการมอบอำนาจนี้ ให้มีผลสมบูรณ์เช่นเดียวกับต้นฉบับ

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนนั้น บริษัทอาจปฏิเสธความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่ผู้เอาประกันภัยได้

☐ ข้าพเจ้าผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th/privacy-policy

กรณีผู้ชำระเบี้ย เป็น ผู้ขอเอาประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

☐ มีความประสงค์และยินยอมให้บริษัทประกันวินาศภัยส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากรเลขที่.....

☐ ไม่มีความประสงค์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

ลงลายมือชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ ตัวแทน ☐ นายหน้า ใบอนุญาตเลขที่_____

☐ การประกันภัยโดยตรง

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

Application Form

Individual Personal Accident Insurance

Part1 - Insured Person Information

Insured Person : Name _____ Age ____ Telephone No. _____

Address _____

☐ Identity Card / Birth Certificate ☐ Government Card ☐ Passport ☐ Alien Certificate

No. _____ Issued at _____ Province _____ Country_____

Age	Date of Birth	Height (cm.)	Weight (kg.)	Nationality

Father's Name – Last Name _____ ☐ Alive ☐ Deceased

Mother's Name – Last Name_____ ☐ Alive ☐ Deceased

Occupation_____ Occupation Class _____ Annual Income_____ Baht

Beneficiary Information_____ Relationship_____ % of Benefit _____

Effective Date _____ at _____ hrs. To _____ at 24.00 hrs.

Please select the plan _____ Total Premium_____ Baht

Part 2 – Coverage and Premium

Coverage	Sum Assured (Baht)	Deductible (Baht)
1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Total Disability (Or Bor 1) 2. Medical Expenses (Each Accident) 3. Hospital Indemnity Benefit (per day) 4. Public Accident Benefit		
Additional Coverage	**Sum Assured (Baht) For Or Bor 1**	**Sum Assured (Baht) For Medical Expenses**
○ Driving or Riding as a passenger on Motorcycle (Or Bor 3.1) ○ Limited Cover (Murder and Assault) (Or Bor 3.1) ○ Dental Treatment for Injury Sustained after a Road Traffic Accident ○ Medical Expenses for Fractures ○ Convalescence (per day, max. 30 days/occurrence) ○ Road Traffic Accident in Personal Car ○ Lifestyle Maintenance Care Giving Support (per day, max. 30 days/occurrence) ○ Ambulance Fees (max. 2 times/policy period)		
Total Premium (Includes Tax and Stamp duty)		

Do you have or have proposed for personal accident insurance with the company with the total sum insured more than 5 Million Baht?

☐ No ☐ Yes

Have you ever been canceled personal accident insurance or had renewal declined for such insurance?

☐ No ☐ Yes

Do you drive or ride as a passenger on motorcycle?

☐ No ☐ Occasional ☐ Regularly

Premium Payer ☐ Insured's Parent ☐ Insured : Name _____ Age _____

Telephone No. _____ Address _____

☐ Identity Card / Birth Certificate ☐ Government Card ☐ Passport ☐ Alien Certificate

No. _____ Issued at _____ Province _____ Country _____

☐ I declare and warrants that the above answers are true in all respects Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable. The company has the right to void the contract. I authorize AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited to request or know news about medical history and physical condition from physicians, hospitals, other insurance companies or any other organization in the past or going forward in the future disclose facts to the company or company's representative.

The company reserves the right to check medical history and diagnosis of the Insured, and has the right to conduct an autopsy, within the limits of the law, in case of death, and the expense incurred will be paid by the company.

If the insured person does not allow the company to investigate his claim or does not give permission to access his/her medical record or diagnosis, the company reserves the right not to pay such claims.

☐ The Applicant allows the company to collect, use and reveal the truth about the Applicant's information to the Office of Insurance Commission (OIC) in order to regulate the insurance industry.

Please find the privacy policy at www.aig.co.th/privacy-policy

Tax Consent

Would you like to claim for personal income tax deduction with this insurance premium?

☐ Yes, and I permit the insurer to send and reveal the information about this insurance premium to the Revenue Department in accordance with the requirements imposed by the Revenue Department. In case Non-Thai Residence, please give your taxpayer ID number Taxpayer ID Number .....

☐ No

I warrant that the above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me and the company.

Signature of the Applicant

Signature of Legal Representative

Date.....Month..... Year.....

Staff only

☐ Agent ☐ Broker License No. _____

☐ Direct Customer

WARNING: Office of Insurance Commission (OIC.) The applicant should disclose all the facts you know. Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable. The company has the right to void the contract according the Civil Commercial Code Section 865.

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ ชั้น 21-23 อาคารสยามพิวรรธน์ทาวเวอร์ เลขที่ 989 ถนนพระราม 1
แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
Head office, 21st - 23rd Floor, Siam Piwat Tower, 989 Rama I Road,
Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
เลขทะเบียนนิติบุคคล | Business Registration No. 0107554000283
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | Tax ID. 0107554000283

Website: www.aig.co.th

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และให้บริการทางโทรศัพท์
ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ | Contact Center
โทร./Tel. 0 2649 1999 โทรสาร/Fax. 0 2649 1998
อีเมล/E-mail: Thailand.cc@aig.com

แนะนำติชมการบริการ ติดต่อเรื่องร้องเรียน | Complaint and feedback channel
โทร./Tel. 0 2649 1596 โทรสาร/Fax. 0 2649 1998
อีเมล/E-mail: complaint.th@aig.com

06/21

- เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย | The brochure is not a contract of insurance.
- ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี) | All benefits and coverages are subject to the policy terms, conditions, exclusions and to the limits indicated under the selected plan (if any).
- ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th/privacy-policy | Please find the privacy policy at www.aig.co.th/en/privacy-policy

คำแนะนำ: ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจเลือกซื้อประกันภัยทุกครั้ง
Please ensure you read carefully and understand the Insurance Coverages and Conditions prior to making a decision.

American International Group, Inc. (AIG) is a leading global insurance organization. AIG member companies provide a wide range of property casualty insurance, life insurance, retirement solutions, and other financial services to customers in approximately 80 countries and jurisdictions. These diverse offerings include products and services that help businesses and individuals protect their assets, manage risks and provide for retirement security. AIG common stock is listed on the New York Stock Exchange.

Additional information about AIG can be found at www.aig.com | YouTube: www.youtube.com/aig | Twitter: @AIGinsurance www.twitter.com/AIGinsurance | LinkedIn: www.linkedin.com/company/aig. These references with additional information about AIG have been provided as a convenience, and the information contained on such websites is not incorporated by reference herein.

AIG is the marketing name for the worldwide property-casualty, life and retirement, and general insurance operations of American International Group, Inc. For additional information, please visit our website at www.aig.com. All products and services are written or provided by subsidiaries or affiliates of American International Group, Inc. Products or services may not be available in all countries and jurisdictions, and coverage is subject to underwriting requirements and actual policy language. Non-insurance products and services may be provided by independent third parties. Certain property-casualty coverages may be provided by a surplus lines insurer. Surplus lines insurers do not generally participate in state guaranty funds, and insureds are therefore not protected by such funds.

© American International Group, Inc. All Rights Reserved.