

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 02-118-5555 แฟกซ์: 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ จีที 000000182382088 - แอล

บริษัท _____ ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

(ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท”)

ได้ตกลงรับประกันภัยกลุ่ม _____ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

(ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ถือกรมธรรม์”)

ที่ได้ยื่นคำขอเอาประกันภัยซึ่งได้แนบสำเนาไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ พร้อมทั้งได้ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่บุคคลคนเดียวหรือหลายคนที่มีสิทธิได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ _____ สำนักงานใหญ่ _____ ของบริษัท

และออกกรมธรรม์ให้เมื่อวันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566



(นายนุชadol นุชดาโ) _____

ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

(กรรมการ)




(นายนุชadol นุชดาโ) _____

ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

(กรรมการ)

.....
(นางสาวกมลวรรณ มิ่งคำ)

(ผู้ตรวจสอบ / พยาน)

.....
(นายอนุชา แสงอรุณ)

(ผู้จัดการ / พยาน)

ตัวแทน นายหน้า ประกันชีวิตรายนี้ _____ โบราณคดีเลขที่ _____

ชำระอากรแล้ว

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทร. 02-118-5555 แฟกซ์ : 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

ส่วนที่ 1 นิยาม

1. “ กรมธรรม์ประกันภัย ” หมายความว่าถึง สัญญาประกันภัยนี้ สัญญาเพิ่มเติม เอกสารแนบทำข้อมความเพิ่มเติม บันทึกสถิติหลัง หรือใบคำขอเปลี่ยนแปลง ลงนามโดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพและใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล (ถ้ามี) ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
2. “ ตารางกรมธรรม์ ” หมายความว่าถึง ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกโดยบริษัทเพื่อเป็นเอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัย และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยนี้
3. “ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ” หมายความว่าถึง วันที่ทำสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
4. “ วันครบรอบปีกรมธรรม์ ” หมายความว่าถึง วันครบรอบปีของวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
5. “ ปีกรมธรรม์ ” หมายความว่าถึง ระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือ นับตั้งแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ปีต่อไป
6. “ สมาชิก ” หมายความว่าถึง กลุ่มบุคคลตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
7. “ สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ” หมายความว่าถึง สมาชิกผู้ซึ่งได้ผ่านระยะเวลารอคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มีสิทธิที่จะเข้าร่วมในแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
8. “ ผู้เอาประกันภัย ” หมายความว่าถึง สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ที่เข้าร่วมในการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 เรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย
9. “ วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ” หมายความว่าถึง วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เปลี่ยนเป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
10. “ การประกันภัยแบบไม่ออกเงินสมทบ ” หมายความว่าถึง การประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด
11. “ การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ ” หมายความว่าถึง การประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด หรือการประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนหนึ่งและผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยสมทบอีกส่วนหนึ่ง

ส่วนที่ 2 การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย

1. การเข้าร่วมการประกันภัย

- 1.1. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.2. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 1.3. สมาชิกที่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และสมาชิกใหม่จะมีสิทธิเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันถัดจากวันสุดท้ายของระยะเวลารอคอย และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.4. สมาชิกซึ่งการประกันภัยของตนถูกยกเลิกไปแล้ว และได้ยื่นขอเข้าเป็นสมาชิกอีก ให้ถือว่าเป็นสมาชิกใหม่
- 1.5. สมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้อ 1.1. ถึงข้อ 1.4. ข้างต้น จะต้องใช้สิทธิของตนภายในระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วมตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มิฉะนั้นสมาชิกผู้นั้นจะมีสิทธิเข้าร่วมต่อเมื่อได้ยื่นหลักฐานแสดงความสามารถในการเอาประกันภัยตามที่บริษัทต้องการแล้ว ทั้งนี้สมาชิกจะต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเอง
- 1.6. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละคนจะได้รับการประกันภัย ตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันแรกที่สมาชิกผู้นั้นมีสิทธิเอาประกันภัยได้ โดยมีเงื่อนไขว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อ 1.5. ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และบริษัทจะต้องได้รับใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้อเอาประกันภัยรายบุคคลที่กรอกข้อมูลอย่างถูกต้องสมบูรณ์ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น และบริษัทได้ตอบรับการประกันภัยเช่นว่านั้นแล้ว

2. การสิ้นสุดการประกันภัยของผู้อเอาประกันภัย

การประกันภัยของผู้อเอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันใดวันหนึ่งดังต่อไปนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

- 2.1. วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นผลบังคับ
- 2.2. วันที่ผู้อเอาประกันภัยเสียชีวิต
- 2.3. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยและผู้อเอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยนั้นสำหรับกรณีที่เป็น การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ
- 2.4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้อเอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 2.5. วันที่ผู้อเอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

3. การสิ้นสุดผลบังคับของกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดผลบังคับในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

- 3.1. เมื่อผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดผลบังคับนับตั้งแต่วันถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน

3.2. บริษัทสงวนสิทธิที่จะไม่ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยเมื่อถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร และกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดผลบังคับ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์นั้น

ส่วนที่ 3 ข้อสัญญาว่าด้วยผลประโยชน์

1. จำนวนเงินเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ต่อเมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจของบริษัทแล้ว

2. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

บริษัทอาจยินยอมรับประกันภัยเกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์หรือตามที่จะมีการกำหนดใหม่ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิที่จะเรียกร้องหลักฐานความสามารถในการเอาประกันภัย และมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับประกันภัยหรือตั้งเงื่อนไขการรับประกันภัยในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนเกินนั้นได้ ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานอันเป็นที่ยอมรับของบริษัทจำนวนเงินเอาประกันภัยจะจำกัดอยู่เพียงจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานเท่านั้น

3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลง เนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 60 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัย ยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรและการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์

“ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ” หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ส่วนที่ 4 ข้อกำหนดทั่วไป

1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือต่อโดยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์และหรือผู้เอาประกันภัยอยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้จูงใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบ โดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์ และหรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิต ไม่มีอำนาจที่จะแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสละสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิสูจน์การเรียกร้องตามความต้องการของกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ การเปลี่ยนแปลงในกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ไม่ว่าจะกำหนดกันไว้เป็นอย่างอื่นในกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ซึ่งมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรรมสิทธิ์มีผลบังคับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ถือกรรมสิทธิ์มิได้มีส่วนได้เสียในเหตุที่ประกันภัยนั้น

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยใดหรือการประกันภัยเพิ่มเติม ซึ่งมีผลบังคับใช้เป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หรือวันที่มีการเพิ่มความคุ้มครองในภายหลังแต่ละครั้งตามลำดับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือแถลงอายุคลาดเคลื่อนจนอยู่นอกจำกัดอัตราตามทางค้าปกติ

3. ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล

ผู้ถือกรรมสิทธิ์จะต้องส่งใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล (ถ้ามี) ให้แก่บริษัท ตามแบบที่บริษัทกำหนด

4. ใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่ม

บริษัทจะออกใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่มเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ถือกรรมสิทธิ์ เพื่อส่งมอบแก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าบุคคลเหล่านี้ได้รับความคุ้มครองตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

5. ข้อมูลที่ต้องการ

5.1. ผู้ถือกรรมสิทธิ์จะต้องเก็บรักษาบันทึกเอกสารเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัยแต่ละคนที่เอาประกันภัยตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้เป็นรายบุคคล แสดงชื่อ เพศ อายุ หรือวันเดือนปีเกิดจำนวนเงินเอาประกันภัย วันที่การประกันภัยมีผลบังคับ วันสิ้นสุดของการประกันภัย ผู้รับประโยชน์และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่จำเป็นเพื่อปฏิบัติตามข้อสัญญาของกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้

- 5.2. ความผิดพลาดในการเก็บรักษาสินทึกเอกสารนี้ จะไม่ทำให้การประกันภัยที่สมบูรณ์อยู่แล้วเสื่อมเสียไป และไม่ทำให้การประกันภัยที่ถูกลบเลิกโดยชอบแล้วกลับมีผลต่อไปอีก แต่เมื่อได้ตรวจพบความผิดพลาด เช่นว่านี้แล้ว ให้จัดการปรับปรุงตามความเป็นธรรม
- 5.3. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งเอกสาร และหลักฐานอันเป็นข้อพิสูจน์แก่บริษัทตามที่ต้องการ ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย บรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่บุคคลใดส่งให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เกี่ยวกับการประกันภัยนี้รวมทั้งหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องอนุญาตให้บริษัทเข้าตรวจดูได้ตามสมควร

6. อัตราเบี้ยประกันภัย

บริษัทมีสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัย

- 6.1. ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ หรือ
- 6.2. ในวันที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ประเภท จำนวนผู้เอาประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัยที่แตกต่างจากเดิม และบริษัทได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่ผู้ถือกรมธรรม์อย่างน้อย 31 วัน ทั้งนี้ บริษัทจะออกบันทึกสลักหลังแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์

7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย

การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี) ให้กระทำในวันที่เบี้ยประกันภัยถึงกำหนดชำระแต่วันแต่จะมีการตกลงกันได้เป็นอย่างอื่น

8. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันภัย ตามงวดการชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ โดยชำระก่อนหรือในวันครบกำหนดชำระ ให้แก่สำนักงานใหญ่หรือสาขาของบริษัท หรือกับตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากบริษัท

เบี้ยประกันภัยงวดแรกให้ชำระในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ส่วนงวดต่อไปให้ชำระในวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวดน้อยกว่าหนึ่งปี จำนวนเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยที่เสียชีวิต ซึ่งชำระให้บริษัทยังไม่เต็มปีนั้นเป็นหนี้สินที่บริษัทจะต้องหักออกจากจำนวนเงินที่จะพึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัย

9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อครบกำหนดชำระ บริษัทจะผ่อนผันให้เป็นเวลา 60 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระ ในระหว่างระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับ หากไม่ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์จะได้มีหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าว่าจะเลิกสัญญา ก่อนหน้านั้น ทั้งนี้ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบต่อบริษัทในจำนวนเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับในระหว่างเวลาที่ผ่อนผันนั้นด้วย

10. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุ 1 ปี และสามารถจะต่ออายุได้เมื่อสิ้นสุดปีกรมธรรม์ในแต่ละปี โดยมีเงื่อนไขว่าบริษัทได้ออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระของปีกรมธรรม์ถัดไป ที่ชำระโดยผู้ถือกรมธรรม์ในวันครบกำหนดชำระนั้น

11. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย หรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิต หรือวันที่ทราบว่ามี การประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการ ซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอ ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพผู้เอาประกันภัย เมื่อบริษัทเห็นว่า มีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมาย

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ต่อเมื่อผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์หรือฝ่ายผู้เอาประกันภัยปฏิบัติตามความในวรรคก่อน ๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

12. การจ่ายเงินผลประโยชน์

- 12.1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้หรือของผู้ถือกรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 12.2. การจ่ายจำนวนเงินใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าการปลดภาระผูกพันของ บริษัทตามกฎหมาย และปลดเปลื้องบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใด ๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

13. ผู้รับประโยชน์

13.1. ผู้เอาประกันภัยแต่ละคนจะต้องระบุผู้รับประโยชน์ ซึ่งจะเป็นผู้รับประโยชน์อันพึงจ่ายภายใต้ กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ กรณีผู้รับประโยชน์เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยมิได้แสดงเจตนาเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย แต่ในกรณีที่มิผู้รับประโยชน์หลายคนและผู้รับประโยชน์บางคนเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่า ๆ กัน หรือเป็นไปตามส่วนที่ผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนาไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล

13.2. ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิที่จะขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ โดยมีคำบอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัท การขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อบริษัทได้รับคำบอกกล่าวและเป็นที่ยอมรับของบริษัทโดย ให้มีผลย้อนหลังไปยังวันที่ระบุไว้ในหนังสือบอกกล่าว ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่าย เงินจำนวนใด ๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

14. การฆ่าตัวตายหรืออุกษัตริกรรม

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า

14.1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการ ประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตาย มีการประกันชีวิตกลุ่มกับ บริษัทอื่นมาแล้วและเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย

14.2. ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ย ประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วม ในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ ที่ไม่มีส่วน ร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

15. การจดแจ้งคลาดเคลื่อน

15.1. ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือชื่อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคล คลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งคลาดเคลื่อนนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวน ผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นำ อายุจริงและชื่อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับ ตามความใน กรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือไม่เป็นจำนวนเท่าใด และให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยให้ เหมาะสมตามความเป็นธรรม

15.2. ในกรณีที่การแจ้งอายุคลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญา ประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาด คุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอา ประกันภัยรายนั้น ๆ ให้

16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือ ข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มี สิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาท นั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตาม ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงหัวขวาง เขตหัวขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 02-118-5555 แฟกซ์ : 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

ตารางกรมธรรม์

แบบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ จีที 000000182382088 – แอล

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ 1 สิงหาคม 2566

วันครบรอบปีกรมธรรม์ 1 สิงหาคม ของแต่ละปีต่อไป

สมาชิก หมายถึง สมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน และ สมาชิกกองทุนสวัสดิการ สร.อส.

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

1. ต้องเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน และ สมาชิกกองทุนสวัสดิการ สร.อส.
ประจำที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา
2. มีอายุตั้งแต่ 15 - 65 ปี
3. สมาชิกฯ เข้าใหม่จะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองในแผนประกันภัย ตั้งแต่วันที่สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ
ธนาคารออมสินเป็นผู้แจ้งเข้า
4. สมาชิกฯ ผู้ใดซึ่งมิได้ปฏิบัติงานในวันที่ผู้นั้นอาจมีสิทธิในการประกันตามกรมธรรม์ จะไม่มีสิทธิจนกว่า
จะถึงวันที่ผู้นั้นได้กลับคืนมาปฏิบัติงาน เต็มเวลาตามปกติ
5. เป็นบุคคลที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง ณ วันเริ่มทำประกัน

ระยะเวลารอคอย ---

การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย ---

จำนวนเงินเอาประกันภัย

แผน 1 = 100,000 บาท

การเปลี่ยนแปลงประเภทมีผลเมื่อ วันครบรอบปีกรมธรรม์ ของแต่ละปี

จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัย โดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

จำนวนเงินเอาประกันชีวิต 100,000 บาท

งวดการชำระเบี้ยประกันภัย รายปี

วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย 1 สิงหาคม ของแต่ละปีต่อไป

อัตราเบี้ยประกันภัยรายงวดปีแรกของกรมธรรม์ประกันภัย 2.00 บาท ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท

ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม 30 วันนับแต่วันที่สิทธิได้รับความคุ้มครอง

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงก๊วยขวาง เขตก๊วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 02-118-5555 แฟกซ์ : 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

บันทึกสลักหลังแนบท้าย กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

ข้อ 1. โดยบันทึกสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตนี้ บริษัทสัญญาว่าเมื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัยยื่นคำเรียกร้องต่อบริษัทเพื่อ

(1) ให้บริษัทจ่ายเงินหรือค่าสินไหมทดแทนการประกันอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต)

การประกันสุขภาพ หรือ ค่ารักษาพยาบาล

(2) ให้บริษัทจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิตนอกจาก (1)

การยื่นคำเรียกร้องดังกล่าว สามารถยื่นได้ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท หรือสำนักงาน สาขาของบริษัททุกแห่ง

การจ่ายตาม (1) และ (2) บริษัทจะจ่ายไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อม ingsเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยว่า การเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันชีวิต ตามข้อ 1 (1)

และ 1 (2) ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันชีวิต ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยาย ออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงในกรมธรรม์ประกันชีวิต เป็นหน้าที่ของบริษัทที่จะหาหลักฐานเพิ่มเติม ในการนี้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ต้องให้ข้อเท็จจริง และให้ความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

ข้อ 3. ในกรณีที่บริษัทจ่ายล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ 1. หรือระยะเวลาที่ขยายออกไปตามข้อ 2.

บริษัทจะจ่ายดอกเบี้ยให้อีกร้อยละ 15 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย

ข้อ 4. เอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายที่ต้องยื่นต่อบริษัทมีดังต่อไปนี้

(ก) ใบเรียกร้องสิทธิตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกรณีการเสียชีวิตธรรมดา

(1) ใบเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์ทุกคน (แบบฟอร์มของบริษัท)

(2) สำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย

(3) สำเนาใบมรณบัตร โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย

(4) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัย โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย

(5) ใบยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือทายาทในการเปิดเผยประวัติ

ถ้าเป็นการเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่นต้องมี เอกสารเพิ่มขึ้นอีกคือ

(1) สำเนานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ

(2) สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ

(ข) การเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิตจากอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต)

(1) หนังสือแบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทน

(2) ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล

(ค) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีค่ารักษาพยาบาล

(1) แบบฟอร์มการเรียกร้องสิทธิค่ารักษาพยาบาล

(2) ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล

(3) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับและใบสรุปหน้างบ

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำเนา

ออกให้โดย บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

(ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า บริษัท)

ในนามของ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

(ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า นายจ้าง)

กรมธรรม์เลขที่ จีที 000000182382088 – แอล

(ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า กรมธรรม์หลัก)

บันทึกแนบท้าย ฉบับที่ 1

ให้แนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม เลขที่ดังกล่าวข้างต้น

ไม่ว่าจะมีข้อความใด ๆ เป็นการขัดแย้งกับกรมธรรม์หลักก็ตาม ให้เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า เงื่อนไขที่ได้กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลัก และ/หรือสัญญาเพิ่มเติมจะเปลี่ยนแปลงเป็นดังนี้.-

สมาชิกสหกรณ์ฯ เข้าใหม่หรือเข้าระหว่างปี ทุณประกันไม่เกิน 100,000 บาท (FCL) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย

สำหรับข้อความและเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่เอาประกันภัยไว้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทได้ลงนามและประทับตราบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท เมื่อวันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2566 เป็นต้นไป



(นายทหาร บุญลาโภ)

ตราประทับให้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท



(น.ส.ทัศนภา วิชาเจริญ)

ตราประทับให้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 02-118-5555 แฟกซ์: 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มพิเศษ

สัญญาเพิ่มเติมนี้ใช้สำหรับแนบท้ายและถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเลขที่ จีที.000000182382088...แอล (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า กรมธรรม์หลัก)

1. คำจำกัดความ

บริษัท	หมายถึง บริษัทที่ออกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้
ตาราง	หมายถึง ตารางการคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้
อุบัติเหตุ	หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
ความบาดเจ็บ	หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น
การสูญเสียอวัยวะ	หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
การสูญเสียสายตา	หมายถึง ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
ความรับผิดชอบส่วนแรก	หมายถึง ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง
ความสูญเสีย หรือ	หมายถึง ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ
ความเสียหายใด ๆ	และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ
แพทย์	หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม
พยาบาล	หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย

2. ตารางการคุ้มครอง

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ให้ความคุ้มครองผลของความบาดเจ็บทางร่างกาย เฉพาะข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางการคุ้มครองเท่านั้น

ตารางการคุ้มครอง

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย	ความรับผิดชอบส่วนแรก	เบี้ยประกันภัย (บาท)
ข้อ 1. <input type="checkbox"/> เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) <input checked="" type="checkbox"/> เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง และการพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.2) แผน 1 = 100,000 บาท	 100.-/คน
ข้อ 2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	ไม่เกินคนละ.....บาทบาทแรก
เบี้ยประกันภัยรวมรายปี	แผน 1		100.-/คน

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บภายใน 14 วัน ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

4. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยจ่ายค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ ในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการจ่ายค่าทดแทนตามที่เห็นสมควร รวมทั้งการชันสูตรพลิกศพ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมายหรือศาสนา โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

6. การต่ออายุสัญญาเพิ่มเติม

ถ้าสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ได้สิ้นสุดลง เพราะผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในกำหนดระยะเวลาผ่อนผัน หรือกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ได้สิ้นสุดลงแล้ว และมีกรมต่ออายุของกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยอาจขอต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ได้ โดยได้รับความยินยอมจากบริษัท

อนึ่ง การต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้จะคุ้มครองเฉพาะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายหลังจากที่บริษัทยอมรับการต่ออายุของสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้วเท่านั้น โดยบริษัทจะไม่เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยย้อนหลังในช่วงเวลาที่มีได้ให้ความคุ้มครอง

7. การเปลี่ยนอาชีพ

ผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพหรือลักษณะการทำงาน ภายใน 14 วัน นับแต่วันเปลี่ยนอาชีพหรือลักษณะการทำงานเพื่อที่บริษัทจะได้พิจารณาปรับปรุงเบี้ยประกันภัยใหม่ (ถ้ามี)

ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการ โดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับภัยของอาชีพเดิม และจะซื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่น ซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพประเภทที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดอัตราเบี้ยประกันภัยลง และจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

8. การเลิกสัญญาเพิ่มเติม

8.1 บริษัทจะบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

8.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเงินเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

ข้อความและเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทได้ลงนามและประทับตราบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท เมื่อวันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2566 เป็นต้นไป



(นายอนุทร นุญดาโภ)
ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท





(น.ส.ทัศนดา วิชาเจริญ)
ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท

บริษัทให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางการคุ้มครองเท่านั้น และในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้มีผลบังคับ บริษัทให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกาย ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

ข้อ 1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุก็ดี หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะคนไข้ในโรงพยาบาล และเสียชีวิตเพราะเหตุบาดเจ็บนั้นก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงและการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น ได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าพนักงานหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
- 1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
- 1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
- 1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง
- 1.10 75% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับแขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ไหล่
- 1.11 75% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่ต้นขา
- 1.12 65% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับแขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อศอก
- 1.13 65% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่หัวเข่า
- 1.14 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกสองข้าง หรือเป็นใบ้
- 1.15 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
- 1.16 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
- 1.17 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
- 1.18 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (สามข้อ)

- 1.19 8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (สองข้อ)
- 1.20 4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
- 1.21 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้
- 1.22 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ
- 1.23 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 1.16 ถึง 1.23 และไม่อาจเรียกจ่ายค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1.1 ถึง 1.13 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกันแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางการคุ้มครอง

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางการคุ้มครอง หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

ข้อ 2. การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ค่าทดแทนสองเท่า

จำนวนเงินที่จะจ่ายให้ตามข้อ 1. เฉพาะกรณีเสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะ จะเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า ถ้าการเสียชีวิต หรือการสูญเสียดังกล่าวเกิดจากอุบัติเหตุ และ

- (ก) ในขณะที่พนักงานหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังโดยสารในฐานะเป็นผู้โดยสาร อยู่ในขบวนยานสาธารณะทางบกที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องกล ซึ่งผู้ทำการขนส่งสาธารณะเป็นผู้รับจ้างทำการขนส่งเป็นประจำบนเส้นทางขนส่งทางบกที่ได้กำหนดไว้ในบริการแก่ผู้โดยสารเป็นประจำ, หรือ
- (ข) ในขณะที่กำลังโดยสารในฐานะเป็นผู้โดยสารอยู่ในลิฟท์ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อรับคน โดยสารเป็นประจำ (ยกเว้นลิฟท์ก่อสร้างหรือลิฟท์ที่ใช้ในเหมืองแร่), หรือ
- (ค) เนื่องจากไฟไหม้โรงมหรสพ โรงแรม หรืออาคารสาธารณะอื่นใด ซึ่งพนักงานหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยอยู่ในสถานะนั้นในขณะเพลิงไหม้

ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด หรือสารเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
 - ข. การฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นว่านั้น ในขณะที่รู้สึกผิดชอบหรือวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม
 - ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือ โรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดขึ้นจากบาดแผลที่ได้รับอุบัติเหตุ
 - ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม การผ่าตัดเพื่อการเสริมสวย การผ่าตัดตกแต่ง หรือการผ่าตัดเพื่อแก้ไขสิ่งผิดปกติอันเนื่องมาแต่กำเนิด เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติม
 - จ. การแทงบุตร
 - ฉ. การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา
 - ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
 - ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย
 - ณ. อาวุธนิวเคลียร์ อาวุธเชื้อโรค การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกานิวเคลียร์ใด ๆ อันเกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวเอง
2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้
 - ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ตชกมวย โดครัม (เว้นแต่การ โดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
 - ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
 - ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีจุดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

- ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้สัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ออกให้โดย บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า บริษัท)
 ในนามของ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า นายจ้าง)
 กรมธรรม์เลขที่ จีที 000000182382088 – แอล (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า กรมธรรม์หลัก)

บันทึกแนบท้ายเลขที่ 1 ฉบับที่ 1 (บันทึกแนบท้ายขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ)
 บันทึกแนบท้ายฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อแนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม เลขที่ จีที 000000182382088 – แอล

ไม่ว่าจะมีข้อความใดๆ เป็นการขัดแย้งกับสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองอุบัติเหตุกลุ่มซึ่งแนบไว้กับกรมธรรม์หลักก็ตาม ให้เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองอุบัติเหตุกลุ่มขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุอันเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้

ขยายความคุ้มครอง :-

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา
 - สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย
2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้
 - ขณะที่ผู้เอาประกันภัยฉบับนี้ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

สำหรับข้อความและเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองอุบัติเหตุกลุ่มทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทจึงได้ลงนามและประทับตราบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท เมื่อวันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2566 เป็นต้นไป



(นายทหาร บุญลาโภ)

ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท




(น.ส.ทศพร วิธาเจริญ)

ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สรุปสาระสำคัญ

สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรพิเศษ
สำหรับการประกันชีวิตกลุ่ม

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้แนบทำกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มทุกแบบ โดยสมาชิก
ผู้เอาประกันภัยขอความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ควบคู่กับกรมธรรม์ประกันชีวิตดังกล่าว

ความคุ้มครอง

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับ ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้น
เชิงถาวรที่ เกิดขึ้นหรือมีสาเหตุมาจากการได้รับอุบัติเหตุหรือจากการเจ็บป่วย บริษัทจะจ่ายเงินชดเชยให้
สมาชิกผู้เอาประกันภัยครั้งเดียว เป็นจำนวนเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันชีวิต

เอกสารนี้เป็นการสรุปสาระสำคัญให้ผู้เอาประกันภัยทราบเบื้องต้น
จึงไม่เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเพิ่มเติมดังกล่าวเบื้องต้น

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรพิเศษ
สำหรับการประกันชีวิตกลุ่ม

สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิต.....=กลุ่ม=
เลขที่ จีที 000000182382088 – แอล (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม”) อัตราเบี้ยประกันภัยของ
สัญญานี้เท่ากับ.....=0.20=.....บาท ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาทต่อปี

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

ในขณะที่กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มและสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้มีผลบังคับและเมื่อบริษัท
ได้รับหลักฐานและพิสูจน์จนเป็นที่แน่นอนว่า สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพ
สิ้นเชิงถาวรไม่ว่าจะสาเหตุใด ๆ บริษัทจะจ่ายเงินชดเชยให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย เป็นจำนวนเท่ากับ
จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม

การจ่ายเงินชดเชยตามสัญญานี้ จะไม่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินเอาประกันภัยตาม
กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรพิเศษ สำหรับการประกันชีวิตกลุ่ม

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มที่สัญญาฉบับนี้แนบอยู่ หากเงื่อนไขหรือข้อความที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ขัดหรือแย้งกับกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม ให้ใช้เงื่อนไขหรือข้อความในสัญญาเพิ่มเติมนี้แทน

คำจำกัดความ

- “บริษัท” หมายความว่า บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
- “ผู้ทรงกรมธรรม์” หมายความว่า ผู้ถือกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่
- “สมาชิกผู้เอาประกันภัย” หมายความว่า บุคคลที่เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่
- “อุบัติเหตุ” หมายความว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายของสมาชิกผู้เอาประกันภัย และทำให้เกิดผลที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
- “การบาดเจ็บ” หมายความว่า การบาดเจ็บทางร่างกายของสมาชิกผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุซึ่งทำให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงและถาวร
- “การเจ็บป่วย” หมายความว่า โรคร้ายอันเกิดแก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยภายหลัง 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับหรือนับแต่วันต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมครั้งสุดท้าย เป็นผลให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
- “การทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร” หมายความว่า ความทุพพลภาพที่เกิดขึ้นหรือมีสาเหตุมาจากการได้รับอุบัติเหตุหรือจากการเจ็บป่วย มีผลให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยเป็นบุคคลที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป และความทุพพลภาพนั้นมีผลต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าหกเดือนนับตั้งแต่วันที่เริ่มทุพพลภาพ

ในกรณีดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรด้วย คือ

- (1) การสูญเสียตาทั้งสองข้าง และไม่สามารถกลับมามองเห็นได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
- (2) การสูญเสียแขนหรือขาทั้งสองข้าง
- (3) การสูญเสียแขนหนึ่งข้างและขาหนึ่งข้าง

“การสูญเสียแขน” หมายความว่า การถูกตัดออกจากร่างกายที่เหนือข้อมือ

“การสูญเสียขา” หมายความว่า การถูกตัดออกจากร่างกายที่เหนือข้อเท้า

เงื่อนไขทั่วไป

1. การมีผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม

สัญญาเพิ่มเติมนี้จะเริ่มมีผลบังคับใช้ต่อเมื่อบริษัทได้ตกลงรับประกันภัย และได้รับชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มและของสัญญาเพิ่มเติมนี้ครบเรียบร้อยแล้ว ตามจำนวนที่ระบุไว้โดยถือวันที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้เป็นวันเริ่มมีผลบังคับ

เพื่อให้สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับใช้ต่อไป ในช่วงระยะเวลารอพิสูจน์ถึงการสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวร ผู้ทรงกรมธรรม์ต้องชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระก่อน หากบริษัทยอมรับถึงการสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวรแล้ว บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระไว้หลังจากวันที่เริ่มสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวร

2. การยื่นคำร้อง และการพิสูจน์การเรียกร้องให้จ่ายค่าชดเชย

การยื่นคำร้องเพื่อแจ้งการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการจ่ายค่าชดเชยนั้น จะต้องยื่นแก่บริษัทภายในเก้าสิบวัน นับจากวันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวรตามที่ระบุไว้ในสัญญานี้ จะต้องยื่นหลักฐานพิสูจน์ความสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวรตามแบบพิมพ์ของบริษัทภายในเก้าเดือน นับจากวันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเริ่มสูญผลภาพสิ้นเชิงถาวร การเพิกเฉยไม่ยื่นคำร้องภายในเวลาที่กำหนดไว้ จะไม่ทำให้สิทธิเรียกร้องให้จ่ายค่าชดเชยเสียไป ถ้าหากแสดงได้ว่าการยื่นคำร้องนั้นไม่สามารถทำได้และได้มีการยื่นคำร้องทันทีที่จะกระทำได้

บริษัทมีสิทธิแต่งตั้งแพทย์ตรวจร่างกายสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย ที่ทำให้เกิดการเรียกร้องให้จ่ายค่าชดเชย ทั้งนี้อาจจะกระทำการตรวจในขณะใด ๆ หรือตรวจบ่อยครั้งเท่าที่จำเป็น และสมเหตุผล ในระหว่างที่รอการจ่ายค่าชดเชยตามสัญญานี้ โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

3. เบี้ยประกันภัย

การกำหนดเบี้ยประกันภัยเป็นสิทธิของบริษัท ที่จะกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย โดยได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน

บริษัทมีสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัยในวันที่ครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

4. การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดลงทันที ในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

4.1 เมื่อมีการบอกเลิกสัญญานี้ ไม่ว่าจะบอกโดยผู้ทรงกรมธรรม์หรือบริษัท โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า หรือในวันที่ครบกำหนดอายุสัญญานี้ ในกรณีเช่นนี้ผู้ทรงกรมธรรม์มีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน (ถ้ามี) ตามส่วนของระยะเวลาที่คงเหลืออยู่ภายหลังการบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้

4.2 วันที่สิ้นสุดการประกันของสมาชิกผู้เอาประกันภัย ตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม

4.3 วันที่ความทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรของสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับการพิสูจน์ และบริษัทยอมรับเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าชดเชย

4.4 โรคภัยอันเกิดแก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยภายใน 30 วัน นับแต่วันที่สัญญา ฯ นี้มีผลบังคับหรือนับแต่วันที่ต่ออายุสัญญาครั้งสุดท้าย ให้คืนเบี้ยประกันภัยทั้งหมด

5. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ทรงกรมธรรม์อาจจะขอชำระเบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมนี้เป็นรายเดือนหรือรายปี ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับ การตกลงยินยอมของบริษัท

6. ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อมจากเหตุ ดังต่อไปนี้

6.1 ในขณะที่ล้าตัวหรือเป็นเขา

6.2 การแข่งขันความเร็ว (ยกเว้นการแข่งขันโดยฝีเท้าทุกชนิด)

6.3 การตั้งครุฑ การแทงบุตร หรือการคลอดบุตร

6.4 การติดยาเสพติด

6.5 ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงจาก หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนประกอบการพาณิชย์ ซึ่งมีเส้นทางการบินและกำหนดเวลาเป็นประจำ หรือเป็นพนักงานประจำอากาศยาน

6.6 สงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกรานหรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การก่อความวุ่นวายของประชาชนถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย

6.7 ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและปฏิบัติการใน สงคราม หรือเยี่ยงสงคราม หรือปราบปราม ในกรณีเช่นนี้ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ (ถ้ามี) ตามอัตราส่วนสำหรับระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว

6.8 โรคหรือการเจ็บป่วยที่เป็นเหตุให้เกิดการทุพพลภาพที่เป็นมาก่อน ซึ่งสมาชิกผู้เอาประกันภัย ได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการส่งจ่ายยาให้ในระหว่างระยะเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญานี้จะให้ความคุ้มครอง เว้นแต่ สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับการ ประกันภัยตามสัญญานี้มาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน

ข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทได้ลงนาม และประทับตราบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัทเมื่อวันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2566 เป็นต้นไป



(นายหนทพร บุญลาโภ)
 ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท




(น.ส.รัชชภา วิธราชเจริญ)
 ตราประทับที่ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท



ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม

กรมธรรม์เลขที่ 000000162382088
 GT:

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ผู้ถือกรมธรรม์) สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน
2. ที่ตั้งสำนักงาน ... 470 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400.....
 (ธนาคารออมสินสำนักงานใหญ่ อาคาร 12 ชั้น 2).....
 โทรศัพท์ 0-2299-9194 โทรสาร อีเมล gsbunion@gmail.com
3. ลักษณะธุรกิจ ธนาคาร
4. ผู้มีสิทธิเอาประกันภัย สมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน และ สมาชิกกองทุนสวัสดิการ สร.อส.
 การเริ่มให้ความคุ้มครองของพนักงานใหม่ ตั้งแต่วันที่สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสินเป็นผู้แจ้งรายชื่อเข้า
5. บริษัทในเครือที่เข้าร่วมประกัน
 1. ชื่อ
 - ที่อยู่
 2. ชื่อ
 - ที่อยู่
 3. ชื่อ
 - ที่อยู่
6. ความคุ้มครองและผลประโยชน์
 - (/) การประกันชีวิตกลุ่ม
 - (/) การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม (อบ.2)
 - (/) การประกันทุพพลภาพโดยสิ้นเชิง และถาวรกลุ่ม
 - () การประกันสุขภาพกลุ่ม
 หมายเหตุ.....

ก) ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนผลประโยชน์ที่ต้องการ

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
การประกันชีวิตกลุ่ม	100,000			
การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม (อบ.2)	100,000			-
การประกันทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000			-
การประกันสุขภาพกลุ่ม				-

ข) ความคุ้มครองเพิ่มเติม

หมายเหตุ.....



7. วันที่เริ่มการประกันภัย 1 สิงหาคม 2566 ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี
8. การชำระเบี้ยประกันภัย
 รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน รายเดือน
9. เบี้ยประกันชำระโดย
 นายจ้างชำระ นายจ้างร่วมกับพนักงาน พนักงานชำระ
10. ผู้ขอเอาประกันภัย มี หรือ เคยมี ประกันชีวิต หรือประกันสุขภาพ หรือประกันอุบัติเหตุ หรือกำลังขอเอาประกันภัยดังกล่าวไว้กับบริษัทนี้ หรือบริษัทอื่นหรือไม่ มี ไม่มี ถ้ามีโปรดแจ้งรายละเอียด
 บริษัท
 วันครบกำหนดสัญญา

ผู้ขอเอาประกันภัยขอยืนยันคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ เป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์

ทำที่ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566



ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเอาประกันภัย / กรรมการบริษัท
 (นายอคม เห่งจันทร์)

ลงชื่อ [Signature] พยาน
 (นางสาวเสาวลักษณ์ เขียมทรัพย์)

คำเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.): ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ การแถลงข้อความใด ๆ ไม่ตรงกับความจริงอาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธ ไม่จ่ายเงินตามสัญญาประกันชีวิต ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

