

Allianz   
AYUDHYA



# แซฟวี เฮลท์

ประกันสุขภาพ

อุ่นใจ สมายกระเป๋่า ด้วยประกันสุขภาพราคาประหยัด

# จุดเด่น



คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง\*



ไม่ต้องสำรองจ่ายกับสถานพยาบาลในเครือข่ายกว่า 490 แห่งทั่วประเทศ\*\*



คุ้มครองสูงสุด 750,000 บาทต่อปี\*



ไม่ต้องซื้อพ่วงประกันชีวิต



คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน\*



สามารถต่ออายุได้ตลอดชีพ\*\*\*



ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บกรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุด 7,500 บาทต่ออุบัติเหตุ



เบี้ยประกันท้ายราคาสุดคุ้ม เริ่มต้นเพียง 22 บาทต่อวัน\*\*\*\*



เลือกซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอกเพิ่มเติมได้



คืนเบี้ยประกันท้ายทุกปี 10% กรณีไม่มีเคลม

# สิทธิประโยชน์เพิ่มเติม



รับคำแนะนำด้านสุขภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผ่านบริการโทรเวชกรรม\*\*\*\*



สามารถชำระค่าเบี้ยประกันท้ายเป็นรายเดือน

\*ไม่เก็บวงเงินสูงสุดของแผนประกันท้าย โดยเงื่อนไขเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันท้ายกำหนด

\*\*ท่านอาจต้องสำรองจ่าย ในกรณีที่บริษัทต้องตรวจสอบภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

\*\*\*หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่อง จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ

แต่หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันหลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์ จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี โดยเงื่อนไขการต่ออายุเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด

\*\*\*\*สำหรับแผน 1 ช่วงอายุ 16-20 ปี

\*\*\*\*\*เฉพาะผู้ให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ภายในเครือข่ายของบริษัทเท่านั้น โดยติดต่อใช้บริการได้ที่ 0 2677 0999 บริษัทสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขในการให้บริการ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

# ตารางผลประโยชน์

ความคุ้มครอง		แผน 1	แผน 2	แผน 3
ความคุ้มครองสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย		250,000	500,000	750,000
ความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*		50,000	100,000	150,000
1. ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 1	ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล ต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*			
	ค่าห้องผู้ป่วยปกติ (สูงสุดต่อวัน)	1,500	2,500	3,500
	ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต - ไอซียู (สูงสุดต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	3,000	5,000	7,000
หมวดที่ 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด			
2.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย	จ่ายตามจริง**		
2.2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์			
2.3	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์			
2.4	ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน			
หมวดที่ 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา (สูงสุดต่อวัน)			1,000
หมวดที่ 4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*			
4.1	ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ	จ่ายตามจริง**		
4.2	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ			
4.3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor Fee)			
4.4	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัสดุแพทย์ (Doctor Fee)			
4.5	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ			
หมวดที่ 5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)			
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรง			
6.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	จ่ายตามจริง**		
6.2	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย)			
หมวดที่ 7	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมงของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	2,500	5,000	7,500
หมวดที่ 8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*	จ่ายตามจริง**		
หมวดที่ 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตด้วยเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย			
หมวดที่ 10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย			
หมวดที่ 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคประเภทรัง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย			
หมวดที่ 12	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (สูงสุดต่อเที่ยว)			2,000
หมวดที่ 13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก			จ่ายตามจริง**
3. ผลประโยชน์เพิ่มเติม				
1	ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2)***			50,000

# ตารางผลประโยชน์

## ความคุ้มครองที่สามารถเลือกซื้อได้เพิ่มเติม

ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน และไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)

· แพนคลาสสิก	500
· แพนพลัส	800
· แพนดีลักซ์	1,000

\*การพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Per Confinement) หมายถึง การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละครั้ง และให้รวมถึงการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลไม่ว่ากี่ครั้งก็ตาม ด้วยเหตุจากการบาดเจ็บหรือการป่วยเดียวกัน และยังคงรักษาไม่หาย รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้อง หรือต่อเนื่องกัน ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย

\*\*การจ่ายตามจริง ไม่เกินวงเงินสูงสุดของแผนประกันภัย

\*\*\*ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) คือ ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (คุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย)

**หมายเหตุ** แผนประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศไทยเท่านั้น

## เงื่อนไขการรับประกันภัย

- รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 11 - 65 ปี หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่องจะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้เอาประกันภัยสมัคร และทำประกันหลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี โดยเงื่อนไขการต่ออายุเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด
- ผู้เอาประกันภัยอายุต่ำกว่า 20 ปี ต้องสมัครร่วมกับบิดา มารดา
- สำหรับผู้เอาประกันภัยที่ถือกรมธรรม์ประกันภัยกับอลิอันซ์ อยุธยา มากกว่าหนึ่งกรมธรรม์ ผลประโยชน์สูงสุดสำหรับรักษาพยาบาลจะต้องไม่เกินวงเงิน 30 ล้านบาท หรือผลประโยชน์สูงสุดสำหรับการประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลจะต้องไม่เกิน 1 ล้านบาทต่อคน โดยนับรวมทุกกรมธรรม์ที่มีผลบังคับอยู่กับบริษัท
- ระยะเวลาเอาประกันภัย: ปีต่อปี
- เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขบริษัท

## ตัวอย่างเงื่อนไขที่ไม่คุ้มครอง

- โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เป็นมาก่อนทำประกันภัย (Pre-existing Condition)
- ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น
  - ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ สำหรับการป่วยใดๆ หรือ
  - ภายใน 120 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ สำหรับการป่วยดังต่อไปนี้ เนื่องจาก ฤกษ์น้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไล้เลื่อนทุกชนิด, ต้อเนื้อหรือต้อกระจก, การตัดคอนซิล หรือดีโนอยด์, บิวทุกชนิด, เส้นเลือดอุดตันที่ขา และเยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดปกติ ยกเว้น การผ่าตัดฉุกเฉินที่ไม่ได้เกิดจากภาวะสืบเนื่องจากโรคต่างๆ ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย

## หมายเหตุ

- เอกสารฉบับนี้มีใช้ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย
- ผู้ขอเอาประกันภัยต้องทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้นก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัยเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ในกรณีที่มีความคุ้มครองตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยหรือการให้บริการใดๆ มีลักษณะเป็นการฝ่าฝืนต่อมาตรการคว่ำบาตรทางเศรษฐกิจหรือการค้า (economic or trade sanction) ของประเทศสหรัฐอเมริกา สหประชาชาติ หรือสหภาพยุโรป ความคุ้มครองหรือบริการดังกล่าว จะตกเป็นโมฆะและสิ้นผล เช่น บริษัทไม่สามารถจ่ายเงินสำหรับการให้บริการดูแลสุขภาพในประเทศที่ถูกคว่ำบาตรจากสหรัฐอเมริกา เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงานควบคุมสินทรัพย์ในต่างประเทศ (Office of Foreign Assets Control - OFAC) ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ในเว็บไซต์ [www.treasury.gov/resource-center/sanctionsz](http://www.treasury.gov/resource-center/sanctionsz)

ชื่อและนามสกุลของผู้เอาประกันภัย.....

วัน/เดือน/ปี : ..... เวลา .....

ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย.....

งวดการชำระเบี้ยประกันภัย.....จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ต้องชำระ.....

## สอบถามข้อมูลแผนประกันสุขภาพเพิ่มเติม โปรดติดต่อ

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกันวินาศภัย .....

เบอร์โทร..... อีเมล .....


บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)



บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชั้น 1 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ 898 ถนนเพลินจิต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

 [Allianz.co.th/health](http://Allianz.co.th/health)

 [azayfan](https://www.facebook.com/azayfan)

 @AZAYfan



ศูนย์ดูแลลูกค้าอลิอันซ์ อยุธยา  
1292 ตลอด 24 ชั่วโมง