



**ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) และ
ประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)**

V.01/2021


By Product Marketing

Launch
Nov, 2021



ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) และประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) เป็นชื่อทางการตลาด ชื่อที่ปรากฏในกรมธรรม์ คือ สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ) **และ** สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)

ตัวอย่างข้อแตกต่าง ประกันสุขภาพ เวิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส (แบบเดิม) กับ ประกันสุขภาพ แพลนแพลทินัม (80MB) และแพลนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)

ความคุ้มครอง	ประกันสุขภาพ เวิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - เดิม		ประกันสุขภาพ แพลนแพลทินัม (80MB) และ แพลนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) - ใหม่	
	แพลน 80 ล้านบาท	แพลน 100 ล้านบาท	แพลน 80 ล้านบาท	แพลน 100 ล้านบาท
sw. และ คลินิก ที่สามารถเข้ารับการรักษา	เฉพาะ sw. และ คลินิก ในเครือบีดีเอ็มเอส ในประเทศไทย และ ประเทศกัมพูชา ¹		ณ sw. และ คลินิก ในประเทศไทย และ sw. ที่กำหนดในประเทศกัมพูชา ¹ 	
ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการใน sw. ต่อวัน	12,000 บาท	18,000 บาท	10,000 บาท	15,000 บาท
ค่าบริการทางการแพทย์ ต่อวัน			จ่ายตามจริง 	จ่ายตามจริง 
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้งสำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (OPD Follow up)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	จ่ายตามจริง 	จ่ายตามจริง 
ค่ารักษาโรคทางจิตเวช	200,000 บาท ต่อรอบปีกรมธรรม์ และ 400,000 บาท ตลอดสัญญา	250,000 บาท ต่อรอบปีกรมธรรม์ และ 500,000 บาท ตลอดสัญญา	400,000 บาท  ตลอดสัญญา	500,000 บาท  ตลอดสัญญา

¹sw. ในประเทศกัมพูชาที่บริษัทกำหนด ได้แก่ sw. Royal Angkor International และ Royal Phnom Penh

กลุ่มเป้าหมาย

เหมาะกับชาวไทย ชาวต่างชาติที่พำนักอาศัยอยู่ในประเทศไทย และชาวกลุ่มพหุชาติ ลาว พม่า² **ที่ต้องการรับบริการด้านสุขภาพมาตรฐานการรักษาระดับโลก** มีเทคโนโลยีและดูแลรักษาการเจ็บป่วยด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย **พร้อมความคุ้มครองครอบคลุมทุกการรักษาพยาบาล**

²ทั้งนี้ ชาวกลุ่มพหุชาติ ลาว และ พม่า ต้องเข้ามารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลหรือคลินิกในประเทศไทย หรือ โรงพยาบาลตามที่บริษัทกำหนดในประเทศกลุ่มพหุชาติ

Health Coverage

- Platinum Plan (80 MB)
- Beyond Platinum Plan (100 MB)



แบบประกันนี้ไม่เหมาะกับ ผู้ที่ต้องการความคุ้มครองแพทย์ทางเลือก เช่น ฝังเข็ม การนวด การดัด การจัดกระดูก เป็นต้น

ความคุ้มครองสุขภาพ ระดับ High Class



วงเงินผลประโยชน์
สูงสุดถึง 100 ล้านบาท
ต่อรอบปีกรมธรรม์

ให้ความคุ้มครองสุขภาพทุกโรงพยาบาล
ในประเทศไทย และโรงพยาบาลที่กำหนด
ในประเทศกัมพูชา



ครอบคลุม
ทุกการรักษาพยาบาล



คุ้มครองค่ารักษาเชิงป้องกัน

- ค่าฉีดวัคซีน
- ค่าตรวจสุขภาพประจำปี

บริการเสริมพิเศษ ระดับ High Class



บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย

- บริการช่วยเหลือฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Evacuation Service)
- บริการผู้ช่วยส่วนบุคคล (Concierge Service)
- บริการดูแลคุณยามพักฟื้นที่บ้าน (Nursing Care Service)

หมายเหตุ บริการที่ระบุข้างต้น เป็นการให้บริการโดย บริษัท เอ ดับเบิลยู พี เซอร์วิสเซส (ประเทศไทย) จำกัด

บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย ระดับ High Class

▪ ก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล



*บริการเคลื่อนย้ายทาง
การแพทย์ฉุกเฉิน



**บริการประสานการ
นัดหมายล่วงหน้า
เพื่อเข้ารับบริการ
หรือรับการรักษา



**บริการประสานจัดหา
เจ้าหน้าที่พยาบาลพร้อม
คนขับรถพาผู้ป่วยไป รพ.
เพื่อตรวจรักษาตามตาราง
นัดหมาย



**บริการประสานงาน
จัดหาที่พัก



**บริการประสานงาน
จอง หรือเปลี่ยนแปลง
เที่ยวบิน

▪ พักฟื้น หลังเข้ารับการรักษาพยาบาล



*บริการดูแลคุณ
ยามพักฟื้น
ไม่มีค่าใช้จ่าย สูงสุด 14 วัน



**ประสานงาน รับ-ส่ง
ยา หรือเอกสารทาง
การแพทย์

*ไม่มีค่าใช้จ่าย
**เป็นเพียงการประสานงานเท่านั้น
หมายเหตุ:
- บริการที่ระบุข้างต้น เป็น**การให้บริการโดย บริษัท เอ ดับเบิลยู พี เซอร์วิซเชส (ประเทศไทย) จำกัด**
- เงื่อนไขในการใช้บริการ เป็นไปตามประกาศของบริษัท

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

Health Coverage

- Platinum Plan (80MB)
- Beyond Platinum Plan (100MB)



IN - PATIENT



OUT - PATIENT



DENTAL



VISION



MATERNITY

1 แผนบียอนด์
แพลทินัม (100 ล้านบาท)



2 แผนแพลทินัม
(80 ล้านบาท)



เลือกซื้อเพิ่มได้

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (1/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน		
1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล	15,000 บาทต่อวัน	10,000 บาทต่อวัน
1.2 ค่าบริการทางการแพทย์	จ่ายตามจริง	
1.3 ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์ในห้อง ICU		
1.4 ค่าแพทย์ตรวจรักษา		
1.5 ค่ายากลับบ้าน (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน ต่อการเข้ารับรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง)		



ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (2/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท

1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน

1.6 ค่ารักษาพยาบาลในรายการอื่นๆ ตามที่กำหนดในสัญญา ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

- ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา
- ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์
- ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ
- ค่าผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)

จ่ายตามจริง

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (3/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้	จ่ายตามจริง	
2.1 ค่าเคมีบำบัด รวมถึงการรักษาแบบออกฤทธิ์จำเพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็ง (Targeted Therapy) ค่ารังสีรักษาโรคมะเร็ง รวมถึงค่าฝังแร่ รักษาโรคมะเร็ง ค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด		
2.2 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชม. ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง		
2.3 ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสี และค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และ ภายใน 60 วันหลังออกจาก การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น) เช่น ค่า X-ray, CT scan, MRI, Ultrasound และ ค่าตรวจเลือด เป็นต้น		



ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (4/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้	จ่ายตามจริง	
2.4 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้งสำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (OPD Follow up)		
2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน		
2.6 ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก เช่น ผ่าฝี หูด รีดสีดวงทวาร เป็นต้น		

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (5/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
3. ผลประโยชน์อื่นๆ กรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้		
3.1 ค่าใช้จ่ายรายวันเพื่อดูแล กรณีผู้เอาประกันภัยอายุต่ำกว่า 16 ปี (สูงสุดไม่เกิน 30 วันต่อการเข้ารับการรักษาใน SW. แต่ละครั้ง)	3,000 บาทต่อวัน	2,000 บาทต่อวัน
3.2 ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง	จ่ายตามจริง	
3.3 ค่าศัลยกรรมตกแต่ง อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือโรคมะเร็ง***		
3.4 ค่ารักษาทางทันตกรรมอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุภายใน 7 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ***		
3.5 ค่ารักษาโรคทางจิตเวช*** (มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 365 วัน)	500,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติม และบันทึกสลักหลังแนบท้าย สัญญาเพิ่มเติมนี้	400,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติม และบันทึกสลักหลังแนบท้าย สัญญาเพิ่มเติมนี้

***บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ภายใต้ข้อ 1, 2.5, 3.1 และ 3.2 **หมายเหตุ: ความคุ้มครองตามข้อ 3.1 -3.5 เป็นกรณีที่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน**



ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (6/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
3. ผลประโยชน์อื่นๆ กรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้		
3.6 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร**** สูงสุดต่อการตั้งครรภ์และการคลอดบุตรแต่ละครั้ง		
3.6.1 กรณีคลอดบุตรปกติ	200,000 บาท	ไม่คุ้มครอง
3.6.2 กรณีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ หรือ ภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด	400,000 บาท	ไม่คุ้มครอง

**** สัญญาเพิ่มเติมจะต้องมีผลบังคับต่อเนื่องมามากกว่า 10 เดือน สำหรับการคลอดบุตร และมากกว่า 3 เดือน สำหรับการแท้งบุตร ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี และไม่เกิน 50 ปี **หมายเหตุ: ความคุ้มครองตามข้อ 3.6 เป็นกรณีที่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน**

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (7/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
3. ผลประโยชน์อื่นๆ กรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้		(+) กรณีซื้อบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) (OPDMFCP_S)
3.7 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.8 ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู และค่ากายภาพบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	30,000 บาท	20,000 บาท
3.9 ค่าเครื่องมือแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทน ต่อรอบปีกรมธรรม์ กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน เช่น เครื่องช่วยฟัง เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยคำยัน แขนขาเทียมและอวัยวะเทียม เครื่องตามกระดูก/เครื่องช่วยพยุง เครื่องวัดความดันชีพจร (ชีพจร ความดันเลือด อุณหภูมิ) เครื่องช่วยในการได้ยิน และพูด (เช่น กล้องเสียงอิเล็กทรอนิกส์) เครื่องมือแพทย์แบบรัดเพิ่มความดันบริเวณแขนขา	10,000 บาท	10,000 บาท
3.10 ค่าฉีดวัคซีน ต่อรอบปีกรมธรรม์*****	80,000 บาท	50,000 บาท
3.11 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ต่อรอบปีกรมธรรม์***** (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)	20,000 บาท	15,000 บาท

*****สัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติม จะต้องมีผลบังคับต่อเนื่องมามากกว่า 12 เดือน

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง (8/8)

	แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	100 ล้านบาท	80 ล้านบาท
3. ผลประโยชน์อื่นๆ กรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้		(+) กรณีซื้อบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) การรักษาทันตกรรม (DVMFCP_S)
3.12 ค่าตรวจรักษาทันตกรรม ชดเชย 80% ของจำนวนเงินที่จ่ายจริง เช่น ค่าตรวจสุขภาพฟัน การขูดหินปูน การอุดฟัน การถอนฟัน การผ่าฟันคุด การรักษารากฟัน การรักษาประสาทรากฟัน ค่าตรวจวินิจฉัยด้วยรังสีเอ็กซเรย์และการทดสอบในห้องปฏิบัติการ การรักษาที่เกี่ยวข้องกับโรคเหงือก การครอบฟัน การอุดฟัน การอุดครอบ การสร้างใหม่หรือการฟื้นฟูด้วยสารยึดประสานฟัน ฟันปลอม (และรากฟันเทียม เฉพาะแผน 100MB)	100,000 บาท	50,000 บาท (เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 80 ล้านบาท)
3.13 ค่าตรวจรักษาสายตา***** ชดเชย 80% ของจำนวนเงินที่จ่ายจริง เช่น ค่าตรวจและวัดค่าสายตา ค่ากรอบแว่น เลนส์สายตา คอนแทคเลนส์ ค่าน้ำยาล้างเลนส์ รวมถึงน้ำตาเทียม เป็นต้น	15,000 บาท	ไม่คุ้มครอง

*****สัญญาเพิ่มเติม/ บันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติม จะต้องมีผลบังคับต่อเนื่องมามากกว่า 12 เดือน

หมายเหตุ (1/2):

- ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ เฉพาะการป่วยที่เกิดขึ้นภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม ทั้งนี้ยกเว้นความคุ้มครองดังต่อไปนี้

สำหรับประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)	สำหรับประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB)
<ul style="list-style-type: none">- การรักษาโรคทางจิตเวช มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 365 วัน- ค่าฉีดวัคซีน, ค่าตรวจสุขภาพประจำปี และค่าตรวจรักษา สายตา สัญญาจะต้องมีผลบังคับต่อเนื่องมากกว่า 12 เดือน- ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร สัญญาเพิ่มเติมจะต้องมีผลบังคับต่อเนื่องมากกว่า 10 เดือน สำหรับการคลอดบุตร และมากกว่า 3 เดือน สำหรับการแท้งบุตร	<ul style="list-style-type: none">- การรักษาโรคทางจิตเวช มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 365 วัน- กรณีซื้อบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติม คุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) สำหรับค่าฉีดวัคซีน และค่าตรวจสุขภาพประจำปี บันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมนี้จะต้องมีผลบังคับต่อเนื่องมากกว่า 12 เดือน

หมายเหตุ (2/2):

- การจ่ายผลประโยชน์ตามประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) หรือ ประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) รวมกันแล้วต้องไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรรมธรรม์ตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์

ทั้งนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายนอกประเทศไทย ยกเว้นเป็นการรักษาใน sw. ที่อยู่ในประเทศกัมพูชาตามที่บริษัทกำหนด หรือกรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินภายนอกประเทศไทย



การเข้าเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาลในต่างประเทศ วันที่เริ่มเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในต่างประเทศ ต้องอยู่ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เดินทางออกนอกประเทศไทยในแต่ละครั้ง (ตามวันและเวลาของประเทศไทย)

ผู้ป่วยฉุกเฉิน หมายถึง ผู้เอาประกันภัย ที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีการป่วยอย่างกะทันหัน ซึ่งเป็นภัยอันตรายต่อการดำรงชีวิต หรือการทำงานของอวัยวะสำคัญ ทำให้มีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องเข้าพักรักษาพยาบาลอย่างทันที่ เพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นจากการบาดเจ็บหรือการป่วยนั้นๆ

ตัวอย่างอาการผู้ป่วยฉุกเฉิน เช่น ชิม เรียวแล้วยังรู้สึกตัว – สับสน, อุบัติเหตุรุนแรง, กระจกหักที่มีแผลเปิด หน้าเขียว พุดไม่ชัด อ่อนแรง

การพิจารณารับประกันภัย (1/3)

หัวข้อ	แผนบียอนด์ แพลทินัม (100 ล้านบาท)	แผนแพลทินัม (80 ล้านบาท)
อายุผู้ขอเอาประกันภัย	6 – 70 ปี	1 เดือน 1 วัน – 70 ปี
ระยะเวลาคุ้มครอง	1 ปี (ต่ออายุสัญญาได้ถึงอายุ 84 ปี คุ้มครองถึงอายุ 85 ปี)	
ใบคำขอเอาประกันชีวิต	ใบคำขอเอาประกันชีวิตประเภทสามัญ (จำนวน 8 หน้า)	
จำนวนเงินเอาประกันภัยต่อกรมธรรม์ต่อผู้เอาประกันภัย	100,000,000 บาท	80,000,000 บาท
สัญญาหลัก ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้สามารถแนบได้	<ul style="list-style-type: none"> ▪ แนบได้ทุกแบบประกันสัญญาหลักที่จำนวนเงินเอาประกันภัยตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป ยกเว้น สัญญาหลักที่ไม่สามารถแนบสัญญาเพิ่มเติมได้ เช่น สัญญาหลัก มาย ควิก รีเทิร์น 12/6 (มีเงินปันผล), สัญญาหลักที่มีระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัยน้อยกว่า 5 ปี และ สัญญาหลัก มาย บำนาญ พลัส (บำนาญแบบลดหย่อนได้) ▪ กรณีแนบกับสัญญาหลักมาย โฮล ไลฟ์ A90/21 มีกฎเกณฑ์ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนเงินเอาประกันภัยขั้นต่ำ 200,000 บาท <u>หรือ</u> 2. เบี้ยประกันภัยรายปีขั้นต่ำ 6,000 บาท โดยจำนวนเงินเอาประกันภัยต้องไม่น้อยกว่า 100,000 บาท ▪ กรณีแนบกับสัญญาหลักอยุธยาชั่วระยะเวลา (ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี ต่ออายุสัญญาได้ปีต่อปี) มีกฎเกณฑ์ดังนี้ 	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย 100,000 บาท	จำนวนเงินเอาประกันภัย 50,000 บาท
	งวดการชำระเบี้ยประกันภัย	รายเดือน, ราย 3 เดือน, ราย 6 เดือน, รายปี

การพิจารณารับประกันภัย (2/3)

หัวข้อ	แผนบียอนด์ แพลทินัม (100 ล้านบาท)	แผนแพลทินัม (80 ล้านบาท)
การขอเปลี่ยนแผนความคุ้มครองสำหรับปีต่ออายุ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>เพิ่ม</u>แผนความคุ้มครอง – สามารถทำได้ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ โดยขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย รวมถึงการถามคำถามสุขภาพหรือขอตรวจสุขภาพเพิ่มเติม ▪ <u>ลด</u>แผนความคุ้มครอง – สามารถทำได้ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ 	
เงื่อนไขอื่นๆ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ขอเอาประกันภัยแต่ละรายสามารถซื้อสัญญาเพิ่มเติมดังต่อไปนี้ <u>ได้เพียงฉบับเดียวเท่านั้น</u> <ul style="list-style-type: none"> - ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) (HSMFCP_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) (HSMFCB_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ ปลอดภัย อัลตรา (HSMHPU/HSMHPUD/ HSMHPU_S/HSMHPUD_S) <u>หรือ</u> - สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ ปลอดภัย สบายกระเป๋า (HSMHPSK/HSMHPSKD) <u>หรือ</u> - สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ มาย เฮลท์ พลัส (HSMHP/HSMHPD) <u>หรือ</u> - สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ ปลอดภัย เอ็กซ์ตรา (HSMHPE/ HSMHPED) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนแพลทินัม (80MB) (HSMFCP) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) (HSMFCB) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนแพลทินัม (60MB) (HSMFCP_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB) (HSMFCB_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพเด็กหมาจ๋าย (HSMMK/HSMMK_S) 	

การพิจารณารับประกันภัย (3/3)

หัวข้อ	แผนบียอนด์ แพลทินัม (100 ล้านบาท)	แผนแพลทินัม (80 ล้านบาท)
เงื่อนไขอื่นๆ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ขอเอาประกันภัยอายุ 1 เดือน 1 วัน – 5 ปี สามารถจะซื้อประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) ก็ต่อเมื่อ บิดา-มารดา หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย มีสัญญาสุขภาพดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) (HSMFCP_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) (HSMFCB_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนแพลทินัม (60MB) (HSMFCP_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB) (HSMFCB_S) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนแพลทินัม (80MB) (HSMFCP) <u>หรือ</u> - ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) (HSMFCB) ▪ ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) สามารถแนบบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) (OPDMFCP_S) และ บันทึกสลักหลังแนบท้ายบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) การรักษาทันตกรรม (DVMFCP_S) ได้ตั้งแต่อายุ 1 ปี 1 วัน – 70 ปี 	

ตารางตรวจสุขภาพ

- สำหรับประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB)

อายุ(ปี)	การตรวจสุขภาพและเอกสารเพิ่มเติม
1 เดือน 1 วัน – 2 ปี	APS, Health Record
3 - 5	APS only
6 - 45	ไม่ต้องตรวจสุขภาพ
46 - 50	MED, MU
51 - 70	MED, MU, CXR, EKG, BLOOD (ตารางตรวจเลือดที่ 1)

- สำหรับประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)

อายุ(ปี)	การตรวจสุขภาพและเอกสารเพิ่มเติม
6 - 45	ไม่ต้องตรวจสุขภาพ
46 - 50	MED, MU
51 - 70	MED, MU, CXR, EKG, BLOOD (ตารางตรวจเลือดที่ 1)

คำนิยาม

- MED : ตรวจสอบสุขภาพโดยแพทย์ตรวจสอบสุขภาพ 1 ท่าน
- MU : ตรวจสอบปีสภาวะสมบูรณ์แบบ
- CXR : เอกซเรย์ปอด
- EKG : ตรวจสอบคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
- BLOOD : การตรวจเลือดตามตารางที่ 1 ดังนี้
GGT, SGOT, SGPT, Alkaline Phosphatase, Uric acid, Total Bilirubin,
Direct Bilirubin, BUN, Creatinine, Albumin, Total Protein, HBsAg,
Anti-HIV, CBC, FBS, HbA1c, Total Cholesterol, HDL, Triglyceride
- APS : ประวัติการรักษาจากโรงพยาบาล
- Health Record : บันทึกสุขภาพแรกเกิด

ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง

- การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก
- การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์



หมายเหตุ

การแพทย์ทางเลือก หมายถึง การรักษาพยาบาลการบาดเจ็บ หรือการป่วยโดยผู้ประกอบโรคศิลปะที่มีใบอนุญาต ในท้องถิ่นที่ให้บริการ ในสาขาทางการแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์แผนจีน หรือโคโรแพรคติก หรือสาขาอื่นที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน

Appendix

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี – สำหรับสัญญาหลักอายุระยะเวลา

หน่วย:บาท

ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงินเอาประกันภัย			
	50,000 บาท		100,000 บาท	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
1 เดือน 1 วัน – 5 ปี	145	143	-	-
6 – 10	141	143	281	285
11 – 15	149	145	297	290
16 – 20	200	152	399	303
21 – 25	235	158	470	316
26 – 30	245	163	490	326
31 – 35	259	168	517	336
36 – 40	293	181	586	361
41 – 45	347	207	694	413
46 – 50	434	248	867	495

ช่วงอายุ (ปี)	จำนวนเงินเอาประกันภัย			
	50,000 บาท		100,000 บาท	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
51 – 55	570	311	1,139	621
56 – 60	774	427	1,548	854
61 – 65	1,016	557	2,031	1,114
66 – 70	1,631	950	3,262	1,900
71 – 75*****	2,767	1,821	5,534	3,641
76 – 80*****	4,749	3,447	9,497	6,894
81 - 85*****	7,575	5,869	15,149	11,738
86 – 89*****	11,156	9,347	22,312	18,694

***** สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี - สำหรับประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)

หน่วย:บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
6 – 10	109,596	105,774
11 – 15	81,172	78,810
16 – 20	68,848	79,243
21 – 25	68,112	85,118
26 – 30	79,111	100,793
31 – 35	85,439	109,450
36 – 40	97,843	117,701
41 – 45	108,014	129,981
46 – 50	124,239	145,429
51 – 55	148,795	159,549
56 – 60	180,968	190,415

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
61 – 65	232,371	229,682
66 – 70	301,676	280,806
71 – 75*****	388,689	363,445
76 – 80*****	561,602	473,911
81 – 84*****	830,527	640,180

*****สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

หมายเหตุ:

- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัยนอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท
- เบี้ยประกันภัยสำหรับชั้นอาชีพ 3 ให้คุณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.30
- เบี้ยประกันภัยสำหรับชั้นอาชีพ 4 ให้คุณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.45

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี - สำหรับประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB)

หน่วย:บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
1 เดือน 1 วัน – 5	82,186	82,186
6 – 10	45,916	42,952
11 – 15	34,973	32,205
16 – 20	34,021	33,328
21 – 25	34,123	39,479
26 – 30	40,004	49,017
31 – 35	42,593	52,729
36 – 40	45,938	55,590
41 – 45	47,325	59,314
46 – 50	52,273	65,424
51 – 55	65,982	67,170
56 – 60	80,577	79,311

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
61 – 65	115,676	104,646
66 – 70	168,045	146,714
71 – 75*****	237,005	199,271
76 – 80*****	364,939	286,820
81 – 84*****	561,367	406,623

*****สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

หมายเหตุ:

- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัยนอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท
- เบี้ยประกันภัยสำหรับชั้นอาชีพ 3 ให้คุณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.30
- เบี้ยประกันภัยสำหรับชั้นอาชีพ 4 ให้คุณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.45

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี

สำหรับบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก)

หน่วย:บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
1 ปี 1 วัน – 5	35,043	35,043
6 – 10	27,772	27,998
11 – 15	19,123	20,697
16 – 20	13,759	16,892
21 – 25	12,228	16,954
26 – 30	15,742	22,494
31 – 35	18,231	26,796
36 – 40	22,146	29,826
41 – 45	28,828	36,477
46 – 50	32,979	41,453

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
51 – 55	40,244	50,239
56 – 60	43,185	54,201
61 – 65	46,366	60,063
66 – 70	46,932	61,075
71 – 75*****	49,376	65,146
76 – 80*****	56,454	75,790
81 – 84*****	62,959	85,523

*****สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

หมายเหตุ:

- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัยนอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท
- เบี้ยประกันภัยสำหรับชั้นอาชีพ 3 ให้คุณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.30
- เบี้ยประกันภัยสำหรับชั้นอาชีพ 4 ให้คุณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.45

นิยามที่ต้องรู้เกี่ยวกับคำรักษาพยาบาล (1/3)



การผ่าตัดเล็ก

หมายถึง การผ่าตัดระดับผิวหนัง หรือชั้นใต้ผิวหนัง หรือชั้นเยื่อๆ โดยใช้ยาชาเฉพาะที่ (Local/Topical Anaesthesia) หรือเฉพาะบริเวณ เช่น ผ่าฝี ผ่าหูต ผ่าริดสีดวง เป็นต้น

การผ่าตัดใหญ่

หมายถึง การผ่าตัดที่ผ่านผนังหรือช่องโพรงของร่างกาย ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาสลบแบบทั่วไป (General Anaesthesia) หรือการใช้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน (Regional Anaesthesia) เช่น ผ่าตัดลำไส้ ผ่าตัดกระเพาะอาหาร เป็นต้น

การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)

หมายถึง การผ่าตัดใหญ่ หรือการทำหัตถการทดแทนการผ่าตัดใหญ่ หรือการใช้เครื่องมือบำบัดรักษาพิเศษที่สามารถทดแทนการผ่าตัดใหญ่ได้ โดยไม่ต้องมีการพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาล เช่น การผ่าตัดโดยการส่องกล้อง การผ่าตัดต่อกระเจก การตัดก้อนเนื้อที่เต้านม เป็นต้น

นิตยสารที่ต้องรู้เกี่ยวกับคำรักษาพยาบาล (2/3)



การคลอดบุตรปกติ

หมายถึง การคลอดบุตรปกติทางช่องคลอด

ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสุขภาพของคุณแม่

หมายถึงเฉพาะภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นระหว่างช่วงก่อนคลอด ต่อไปนี้ได้แก่ การตั้งครรภ์นอกมดลูก โรคมะเร็งขณะตั้งครรภ์ ภาวะครรภ์เป็นพิษ การแท้งบุตร ภาวะแท้งคุกคาม การตายคลอด และการตั้งครรภ์ไข้ปลาอุก

ภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด

หมายถึงเฉพาะภาวะต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นระหว่างการคลอดบุตรและจำเป็นต้องทำหัตถการทางสูติเวชกรรม ได้แก่ ภาวะตกเลือดหลังคลอดและการมีเศษรกค้างในโพรงมดลูก การคลอดบุตรทางช่องคลอดที่จำเป็นต้องใช้เครื่องมือช่วยคลอดด้วยการคีบ หรือการดูด ภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด รวมถึงการผ่าท้องคลอดบุตรในกรณีที่ได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ผู้รักษา

นิยามที่ต้องรู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล (3/3)



ค่าตรวจรักษาสายตา

หมายถึง ค่าใช้จ่ายสำหรับการตรวจตา และการวัดค่าสายตา ค่าใช้จ่ายสำหรับการตัดและประกอบอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น ได้แก่ กรอบแว่นตา เลนส์สายตา คอนแทคเลนส์ ค่าน้ำยาล้างเลนส์ รวมถึงค่าน้ำตาเทียม

ทั้งนี้ต้องได้รับการตรวจตา การวัดค่าสายตา และความสามารถในการมองเห็น โดยจักษุแพทย์ในแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือคลินิก

สำหรับการตัดและประกอบอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น เมื่อมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ตามความเห็นของจักษุแพทย์ สามารถดำเนินการในแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือคลินิก หรือสถานจำหน่ายแว่นตา

อนึ่ง ไม่คุ้มครองถึงกรณีต่อไปนี้

1. เลนส์กรอง/ปรับแสงตามสภาพแวดล้อม (tinted/ reactive lenses) แว่นกันแดด คอนแทคเลนส์เพื่อความสวยงาม (non-corrective contact lenses) ไม่ว่าแพทย์จะสั่งหรือไม่ก็ตาม
2. การผ่าตัด เพื่อแก้ไขค่าสายตาและความสามารถในการมองเห็น

เปรียบเทียบชื่อแบบประกันภัย และชื่อทางการตลาด ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB)

	ชื่อแบบประกันภัย	ชื่อทางการตลาด
แบบเดิม	สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม	ประกันสุขภาพ เวิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนแพลทินัม (80MB)
แบบใหม่	สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)	ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB)

เปรียบเทียบชื่อแบบประกันภัย และชื่อทางการตลาด ประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)

	ชื่อแบบประกันภัย	ชื่อทางการตลาด
แบบเดิม	สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม	ประกันสุขภาพ เวิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)
แบบใหม่	สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)	ประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)

เปรียบเทียบชื่อแบบประกันภัย และชื่อทางการตลาด

บันทึกสลักหลังแบบทำยสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก)

	ชื่อแบบประกันภัย	ชื่อทางการตลาด
แบบเดิม	บันทึกสลักหลังแบบทำยสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก)	-
แบบใหม่	บันทึกสลักหลังแบบทำยสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก แบบ ก)	บันทึกสลักหลังแบบทำยสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก)

เปรียบเทียบชื่อแบบประกันภัย และชื่อทางการตลาด

บันทึกสลักหลังแบบท้ายบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ
แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) การรักษาทันตกรรม

	ชื่อแบบประกันภัย	ชื่อทางการตลาด
แบบเดิม	บันทึกสลักหลังแบบท้ายบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) (การรักษาทันตกรรม)	-
แบบใหม่	บันทึกสลักหลังแบบท้ายบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เวิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก แบบ ก) (การรักษาทันตกรรม)	บันทึกสลักหลังแบบท้ายบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก) การรักษาทันตกรรม

Thank you

