HEALTHIER, LONGER, BETTER LIVES

20UP/20UP+

แผนประกัน ทเวนตี้อัพ (พลัส)

COMPREHENSIVE EMPLOYEE BENEFITS (For Business with 20 - 50 Employees)

สำหรับองค์กรที่มีจำนวนพนักงาน ตั้งแต่ 20 - 50 คน

aia.co.th

ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์ Benefits	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
การประกันชีวิต LIFE INSURANCE	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ Loss of Life by Sickness or Accident	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ ACCIDENTAL DEATH & DISABLEMENT (CONTINENTAL SCALE + PUBLIC ACCIDENT) *อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในยวดยานสาธารณะ เช่น รถเมล์ ลิฟต์โดยสาร (ยกเว้นลิฟต์ที่ใช้ในเหมืองแร่หรือสถานที่ก่อสร้าง) หรือเกิดขึ้นเนื่องจากไฟไหม้ อาคารสาธารณะ โรงมหรสพ โรงแรม ซึ่งผู้เอาประกันอยู่ ณ สถานที่นั้นในขณะที่เริ่มไฟไหม้ If an accident occurs in public vehicles such as bus, elevator (except the elevator used in mining or construction site), or due to fire in public buildings, theater, hotels where the insured is at that location while the fire begins.	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป Loss of Life by Accident in General	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณภัย* Loss of Life in Public Accident	300,000	500,000	700,000	900,000	1,100,000
	การสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Loss of or the Permanent Total Loss of Use of One Limb	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การสูญเสียการมองเห็นของตาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Sight of One Eye	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การสูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง Loss of Speech and Hearing of both Ears	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
	การสูญเสียความสามารถในการพูด Loss of Speech	75,000	125,000	175,000	225,000	275,000
	การสูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Lens of One Eye	75,000	125,000	175,000	225,000	275,000
	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุนานติดต่อกัน 12 เดือน Total & Permanent Disability by Accident for 12 consecutive months	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร TOTAL & PERMANENT DISABILITY	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยนานติดต่อกัน 180 วัน Total & Permanent Disability by an Accident or Sickness for 180 consecutive days from the date of Accident or Sickness.	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000
ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาลและศัลยกรรม MEDICAL BENEFITS (IN - PATIENT)	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) Daily Room & Board (Max. 31 days)	1,500	2,000	2,500	3,000	5,000
	ค่าห้องและค่าอาหารผู้ป่วยไอซียูต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน) I.C.U. (Max. 7 days) รวมสูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง (Total Max. Limit 31 days per disability)	3,000	4,000	5,000	6,000	10,000
	ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ Other Hospital Services (OHS)	30,000	40,000	50,000	60,000	100,000
	ค่าแพทย์ผ่าตัด (แบบจ่ายตามจริง) Surgical Benefit (SB)-(Non-schedule)	30,000	40,000	50,000	60,000	100,000
	ค่าเยี่ยมของแพทย์ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) In-hospital Doctor Call (Max. 31 days)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ) ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง Emergency Out-Patient (Accident) per disability	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000
	ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ หรือค่าแพทย์ผ่าตัด แล้วแต่กรณี) Specialist Consultation Fee (included in OHS or SB)	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000

- บริษัท เอไอเอ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์พิจารณาปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยและเงื่อนไขการรับประกันภัย ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ โดยจะทำจดหมายแจ้งให้นายจ้างทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 31 วัน ก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์ / AIA reserves the right to consider and adjust the premium rates and/or terms & conditions of insurance at any policy anniversary date by sending a written notice to the employer at least 31 days before the policy anniversary date.
- สำหรับลูกค้าเดิมที่เคยมีประวัติการถูกเพิ่มเบี้ยประกันภัยและต่อมากรมธรรม์ขาดการต่ออายุ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัยตามเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด / AIA reserves the right to increase the premium rates subject to AIA guidelines for ex-clients with a past record of premium increasing and subsequently the policy lapses in renewal.

นายจ้าง และ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มแล้ว โปรดศึกษารายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม / The employer and/or applicant is advised to study details of product information/prospectus. After receiving the policy contract and/or Group Member Certificate, it is advised to study the terms and conditions of coverage in the policy contract and/or Group Member Certificate.

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม ที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้เอาประกันภัย / Terms and conditions will be specified in policy contract and/or Group Member Certificate issued to policyholder and/or applicant.

ภาษาอังกฤษแปลจากเนื้อหาภาษาไทยเพื่อใช้อ้างอิงเท่านั้น ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย / The English version is unofficial translation of the original Thai version for reference only and has no legal binding as the protective control.

ผลประโยชน์เพิ่มเติมที่สามารถเลือกได้เพื่อความคุ้มครองที่มากขึ้น (Optional Benefits)

ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์เพิ่มเติมที่ต้องการ Optional Benefits	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
1 ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก CLINICAL BENEFITS (OUT - PATIENT)	ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (1 ครั้งต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) Clinical Benefits (1 visit / day and max. 30 visits / policy year)	600	800	1,000	1,500	2,000
2 ค่ารักษาทันตกรรม DENTAL BENEFITS	ค่ารักษาทันตกรรม (สูงสุดต่อปีกรมธรรม์) DENTAL BENEFIT (Max. per policy year) การตรวจช่องปากหรือการขูดหินปูน การตรวจวินิจฉัยโดยการเอ็กซเรย์ และโดยการทดสอบในห้องทดลองปฏิบัติการ การอุดฟัน การถอนฟัน และการรักษารากฟัน Oral Examination or Scaling / Prophylaxis / X-ray and Laboratory Test / Filling / Extraction and Root Canal Treatment	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000
3 สัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ 40 โรคร้ายแรง GROUP CRITICAL ILLNESS RIDER BENEFITS	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย Loss of Life from Illness หรือ / or เจ็บป่วยด้วย 40 โรคร้ายแรง Sickness from 40 Critical Illness	150,000	250,000	350,000	450,000	550,000

- บริษัท เอไอเอ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์พิจารณาปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยและเงื่อนไขในการรับประกันภัย ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ โดยจะทำจดหมายแจ้งให้นายจ้างทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 31 วันก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์ / AIA reserves the right to consider and adjust the premium rates and/or terms & conditions of insurance at any policy anniversary date by sending a written notice to the employer at least 31 days before the policy anniversary date.
- สำหรับลูกค้าเดิมที่เคยมีประวัติการถูกเพิ่มเบี้ยประกันภัยและต่อมากรมธรรม์ขาดการต่ออายุ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัยตามเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด / AIA reserves the right to increase the premium rates subject to AIA guidelines for ex-clients with a past record of premium increasing and subsequently the policy lapses in renewal.

ผลประโยชน์ความคุ้มครองสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ 40 โรคร้ายแรง และกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย (GCIR)

GROUP 40 CRITICAL ILLNESSES AND SICKNESS DEATH BENEFITS

กรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย (Death Benefit)

- ให้ความคุ้มครองถึงการเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วยทุกกรณี ที่ไม่ใช่สาเหตุจากอุบัติเหตุ To cover the death from sickness not accidental death. (Additional coverage from Group Term Life)

กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง (Living Benefit)

- ให้ความคุ้มครองขณะที่ผู้เอาประกันภัยยังมีชีวิตอยู่ และเจ็บป่วยด้วย 40 โรคร้ายแรง To cover the sickness from 40 Critical Illnesses during the lifetime.

หมายเหตุ : ทั้งนี้ความคุ้มครองข้างต้น ทั้งกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย (Death Benefit) และกรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง (Living Benefit) จะจ่ายเงินผลประโยชน์รวมกัน สูงสุดไม่เกิน 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุด ตามตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้

Remark: Payment of the above benefits of both Death Benefit and Living Benefit altogether shall be no more than 100% of the maximum Sum Assured as stipulated in the Schedule of this Supplementary Contract.

การสิ้นสุดสัญญาของสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ 40 โรคร้ายแรง Group Critical Illness Rider Benefit's (GCIR) Termination	หลังจากที่ได้มีการจ่ายเงินผลประโยชน์เต็ม 100% ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมจะสิ้นสุดลงทันที After the full (100%) Sum Assured as specified in the Schedule of this Supplementary Contract have been paid to the Insured Member, his/her coverage under GCIR shall be terminated.
	สำหรับสัญญากรมธรรม์หลัก และผลประโยชน์อื่น ๆ ยังคงมีผลบังคับ เช่น ประกันชีวิต ประกันอุบัติเหตุ ประกันสุขภาพ หรือสัญญาอื่น ๆ The coverage of Basic Policy and others such as Group Life, ADD, and Medical will be still effective.

นายจ้าง และ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มแล้ว โปรดศึกษารายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม / The employer and/or applicant is advised to study details of product information/prospectus. After receiving the policy contract and/or Group Member Certificate, it is advised to study the terms and conditions of coverage in the policy contract and/or Group Member Certificate.

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม ที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้เอาประกันภัย / Terms and conditions will be specified in policy contract and/or Group Member Certificate issued to policyholder and/or applicant.

ภาษาอังกฤษแปลจากเนื้อหาภาษาไทยเพื่อใช้อ้างอิงเท่านั้น ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย / The English version is unofficial translation of the original Thai version for reference only and has no legal binding as the protective control.

40 โรคร้ายแรง ที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ประกอบด้วย
GROUP CRITICAL ILLNESSES COVER:

01

กลุ่มโรคมะเร็ง และเนื้องอก

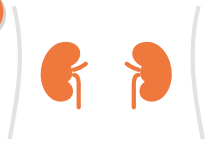
1. โรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer)
2. เนื้องอกในสมอง ชนิดที่ไม่ใช่มะเร็ง (Benign brain tumor)

02

กลุ่มโรคหัวใจ ระบบหายใจ และการไหลเวียนโลหิต

1. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด (Acute Heart Attack)
2. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ (Coronary Artery By-pass Surgery)
3. โรคกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardiomyopathy)
4. การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ (Open Heart Surgery for the Heart Valve)
5. โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ (Primary Pulmonary Arterial Hypertension)
6. โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย (Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease / End-stage Lung disease)
7. โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต (Aplastic Anemia)
8. การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่เออออร์ต้า (Surgery to Aorta)

03



กลุ่มโรคเกี่ยวกับอวัยวะ และระบบการทำงานที่สำคัญ

1. ไตวายเรื้อรัง (Chronic Kidney Failure)
2. โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง (Fulminant Viral Hepatitis)
3. ตับวาย (Chronic Liver Disease / End-stage Liver disease / Liver failure)
4. ไตอักเสบลูปุส จากโรคซิสเต็มมิค ลูปุส อิริเธมาโตซูส (Lupus Nephritis from Systemic Lupus Erythematosus)
5. ภาวะตับอ่อนอักเสบที่กลับเป็นซ้ำและเรื้อรัง (Chronic Relapsing Pancreatitis)
6. โรคลำไส้อักเสบเป็นแผลรุนแรง (Severe Ulcerative Colitis or Crohn's Disease)
7. ภาวะข้ออักเสบรูมาตอยด์ชนิดรุนแรง (Severe Rheumatoid Arthritis)
8. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก (Major Organs Transplantation or Bone Marrow Transplantation)
9. โรคเท้าช้าง (Elephantiasis)

04

กลุ่มการบาดเจ็บร้ายแรงและภาวะทุพพลภาพ

1. ตาบอด (Blindness)
2. แผลไหม้ฉกรรจ์ (Major burn)
3. การบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง (Major Head Trauma)
4. การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ (Loss of independent living)
5. การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Total and permanent disability - TPD)
6. การสูญเสียความสามารถในการพูด (Loss of speech)
7. ภาวะโคม่า (Coma)
8. การฉีกขาดของรากประสาทต้นแขน (Multiple root avulsions of Brachial Plexus)

05

กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง ระบบประสาท / กล้ามเนื้อ และภาวะติดเชื้อ

1. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)
2. โรคระบบประสาทมัลติเพิลสะเคลอโรสิส (Multiple Sclerosis)
3. โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial meningitis)
4. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่ต้องรักษาโดยการผ่าตัด (Cerebral Aneurysm Requiring Brain Surgery)
5. สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Encephalitis)
6. โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว (Motor Neuron Disease)
7. โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ (Alzheimer's disease)
8. โรคพาร์กินสัน (Parkinson's Disease)
9. ภาวะอะแพลลิก (Apallic Syndrome or Vegetative State)
10. โรคกล้ามเนื้อเสื่อม (Muscular Dystrophy)
11. โรคโปลิโอ (Poliomyelitis)
12. โรคเนื้อเยื่อพังผืดอักเสบติดเชื้อและเป็นเนื้อตาย (Necrotizing Fasciitis and Gangrene)
13. อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา (Paralysis)

ไม่คุ้มครองถึงความเจ็บป่วยที่เกิดจากโรคร้ายแรงข้างต้นที่เกิดขึ้นก่อนการเข้าร่วมการประกันภัยหรือภายใน 60 วัน นับแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัยแต่ละคนมีผลบังคับ
Benefits shall not be covered for any Critical Illness or Sickness which first occurred prior to the effective date of Insured Member and within sixty (60) days following to the effective of Insured Member.

นายจ้าง และ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มแล้ว โปรดศึกษารายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม / The employer and/or applicant is advised to study details of product information/prospectus. After receiving the policy contract and/or Group Member Certificate, it is advised to study the terms and conditions of coverage in the policy contract and/or Group Member Certificate.
ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม ที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้เอาประกันภัย / Terms and conditions will be specified in policy contract and/or Group Member Certificate issued to policyholder and/or applicant.
ภาษาอังกฤษแปลจากเนื้อหาภาษาไทยเพื่อใช้อ้างอิงเท่านั้น ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย / The English version is unofficial translation of the original Thai version for reference only and has no legal binding as the protective control.

บริการพิเศษ (Special Services)

1 บริการช่วยเหลือด้านการเดินทางและการแพทย์
INTERNATIONAL SOS TRAVEL & MEDICAL ASSISTANCE FROM INTERNATIONAL SOS

บริการข้อมูลสำหรับการเดินทางและการจัดให้บริการทั้งก่อนและระหว่างการเดินทาง Information and arrangement for services prior to departure and when traveling	- เป็นการให้บริการด้านข้อมูลเท่านั้น - สมาชิกเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น - Only information service - All expenses incurred from the services will be responsible by insured member
บริการช่วยเหลือฉุกเฉินทางการแพทย์สำหรับผู้เดินทางทั้งในและต่างประเทศ Emergency Medical Assistance for travelers both domestic and international	

2 ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) เมื่อใช้สิทธิเรียกร้องความคุ้มครองอื่น ๆ ที่มีอยู่ ซึ่งมิใช่ผลประโยชน์ที่ได้รับภายใต้กรมธรรม์ของเอไอเอ (HB Incentive)

HB Incentive benefit (apply for In-patient benefit on hospital admission only), when insured member utilizing insurance benefits for the hospital admission from other scheme which is not AIA Insurance Policy.

- สิทธิความคุ้มครองอื่น ๆ ได้แก่ ประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท พ.ร.บ. บุคคลที่ 3 กองทุนเงินทดแทน ประกันจากบริษัทประกันอื่น หรือสวัสดิการประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยในอื่น ๆ
  Other scheme includes Social Security Benefit, Government Gold Card Program (30 Baht), Compulsory 3rd Party Liability Insurance, Workman's Compensation Fund, or any other personal insurance or health benefits.
- ไม่สามารถใช้ร่วมกับผลประโยชน์ที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ของเอไอเอทุกประเภท เช่น ประกันชีวิตส่วนบุคคล ประกันอุบัติเหตุ ประกันภัยกลุ่ม เป็นต้น
  It cannot be used together with all kinds of AIA insurance policies, such as Ordinary Life Insurance, Personal Accident, and Group Insurance.

ผลประโยชน์ที่ได้รับ มี 2 กรณี

The HB Incentive Benefit shall be reimbursed in the following 2 scenarios:

- **กรณีที่ 1 ได้รับผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลเต็มจำนวนเท่ากับค่าห้อง และค่าอาหาร****
  เมื่อสมาชิกได้เรียกร้องค่ารักษาพยาบาล (ผู้ป่วยใน) จากสิทธิความคุ้มครองอื่น ๆ ที่มีอยู่จนเต็มจำนวน ดังกรณีตัวอย่างที่ 1
  Scenario 1: Hospital Benefit Incentive amount shall be fully paid equivalent to the benefit amount of Daily Room and Board Benefits, if the Insured Member has totally reimbursed the actual incurred medical expenses from others scheme. Refer Example 1.
- **กรณีที่ 2 ได้รับผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลเท่ากับส่วนต่างที่ยังไม่ได้รับของค่าห้อง และค่าอาหาร****
  เมื่อสมาชิกได้เรียกร้องค่ารักษาพยาบาล (ผู้ป่วยใน) จากสิทธิความคุ้มครองอื่น ๆ ที่มีอยู่จนเต็มจำนวน ยกเว้นค่าห้อง และค่าอาหาร ดังกรณีตัวอย่างที่ 2
  Scenario 2: Hospital Benefit Incentive amount shall be paid equivalent to the remaining amount of Daily Room and Board Benefits, if the Insured Member has totally reimbursed the actual incurred medical expensed from others scheme, except for room and board expenses. Refer Example 2.

** ผลประโยชน์ทั้ง 2 กรณีข้างต้นจะจ่ายไม่เกินผลประโยชน์ค่าห้อง และค่าอาหารต่อวัน และจะจ่ายตามจำนวนวันที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดและจำนวนวันสูงสุดของค่าห้อง และค่าอาหารที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์

** Under no circumstances, the Company shall reimburse the benefits for both cases to the Insured Member in excess of the maximum benefit and maximum number of daily room and board per confinement as stipulated in the insurance schedule.

ตัวอย่าง : **การจ่ายผลประโยชน์ HB Incentive กรณีใช้สิทธิประกันสังคมตั้งแต่วันที่เจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ กรณีผู้เอาประกันได้รับความคุ้มครอง แผน 1 ผลประโยชน์ค่าห้อง และค่าอาหาร ต่อวัน 1,500 บาท**

Example : **HB Incentive reimbursement when utilizing Social Security Benefit or SSB (IPD) Plan 1 AIA Room & Board Benefits = THB 1,500 per day**

กรณีตัวอย่าง Example	แผน 1 ผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน Plan 1 Room & Board (AIA) (A)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง Actual Expense (B)	ค่าห้องเรียกร้องจากประกันสังคม Room/Board (SSB) (C)	เอไอเอ จ่ายส่วนต่างหลังจากใช้สิทธิประกันสังคม (แต่ไม่เกินผลประโยชน์) AIA pays the difference after reimbursement from SSB. (Within Benefit Coverage) (D) = (B-C)	HB Incentive / day (E) = (A-D)
1	1,500	700	700	-	1,500 (1,500 - 0)
2	1,500	1,500	700	800 (1,500 - 700)	700 (1,500 - 800)
3	1,500	2,500	700	1,500 (2,500-700 = 1,800 และส่วนต่างจ่ายให้สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ค่าห้องและอาหารตาม (A)) (And the difference cannot exceed the maximum of room & board benefit (A))	- (1,500 - 1,500)

นายจ้าง และ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มแล้ว โปรดศึกษารายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม / The employer and/or applicant is advised to study details of product information/prospectus. After receiving the policy contract and/or Group Member Certificate, it is advised to study the terms and conditions of coverage in the policy contract and/or Group Member Certificate.
ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม ที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้เอาประกันภัย / Terms and conditions will be specified in policy contract and/or Group Member Certificate issued to policyholder and/or applicant.
ภาษาอังกฤษแปลจากเนื้อหาภาษาไทยเพื่อใช้อ้างอิงเท่านั้น ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย / The English version is unofficial translation of the original Thai version for reference only and has no legal binding as the protective control.

กฎเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัย

คุณสมบัติของธุรกิจที่มีสิทธิสมัครเอาประกันภัย
- ธุรกิจขนาดเล็กและกลางที่ประกอบด้วยจำนวนพนักงานประจำ 20-50 คน ซึ่งไม่มีกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มสวัสดิการพนักงานที่มีความคุ้มครองประเภทเดียวกันและยังมีผลบังคับกับเอไอเอ (“บริษัท”) ณ ปัจจุบัน
- พนักงานที่มีสิทธิจะต้องเป็นพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา และเป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี และไม่เกิน 65 ปี ในวันที่ความคุ้มครอง ตามกรมธรรม์มีผลบังคับ
- อายุเฉลี่ยของพนักงานทั้งหมดจะต้องไม่เกิน 45 ปี

หลักเกณฑ์ในการเข้าร่วมเป็นสมาชิก
- พนักงานทั้งหมดจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัย
- พนักงานที่มีสิทธิเอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกใบสมัครขอเอาประกันภัยพนักงาน (การ์ดเขียว) (ไม่ต้องแถลงสุขภาพ)
- วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันถัดไป หลังจากที่บริษัทได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน และอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว
- กรณีที่พนักงานเข้าร่วมทำประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันแรกที่เริ่มปฏิบัติงาน หรือวันที่พ้นระยะทดลองงาน (ตามที่นายจ้างกำหนดไว้ในระยะเวลา รอคอยในใบสมัคร)

กฎเกณฑ์การสมัครทำประกันภัยให้กับคู่สมรสและบุตรของพนักงาน
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล และ สัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรงจะให้ความคุ้มครองแก่คู่สมรสของพนักงานที่มีอายุต่ำกว่า 65 ปี และบุตรที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 2 อาทิตย์ และไม่เกินกว่า 18 ปี และยังมิได้สมรส ทั้งนี้ จะขยายความคุ้มครองให้แก่บุตรที่มีอายุระหว่าง 18 ปี จนถึง 23 ปี โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษาเต็มเวลา และยังมิได้สมรส
- คู่สมรสและบุตรที่มีสิทธิเอาประกันภัยจะต้องสมัครเอาประกันภัยภายใต้แบบแผนเดียวกับพนักงาน (เฉพาะประกันสุขภาพและ 40 โรคร้ายแรงเท่านั้น)
- กรณีที่นายจ้างต้องการสมัครทำประกันภัยสุขภาพ และสัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรงให้แก่คู่สมรสและบุตรของพนักงาน คู่สมรสและบุตรที่มีคุณสมบัติเข้าร่วมการรับประกันของพนักงานทุกท่านจะต้องทำประกันภัย
- คู่สมรสและบุตรที่มีสิทธิเอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกใบสมัครขอเอาประกันภัยผู้อยู่ในอุปการะ (การ์ดขาว)

ระดับขั้นอาชีพ
- ผลประโยชน์การประกันภัยจะให้ความคุ้มครองแก่ธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกินระดับอาชีพขั้น 2

เบี้ยประกันภัย
- เบี้ยประกันภัยเป็นแบบชำระรายปี
- นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยของพนักงาน คู่สมรสและบุตรทั้งหมด

การเลือกแผนประกันภัย
- พนักงานที่มีสิทธิเอาประกันภัยและอยู่ในตำแหน่งงานเดียวกัน จะต้องสมัครทำประกันภัยแบบแผนเดียวกัน
- 1 กรมธรรม์สามารถประกอบด้วยแผนประกันภัยไม่เกินกว่า 3 แผน (กำหนดแผนประกันภัยได้สูงสุด 3 แผน ต่อ 1 กรมธรรม์)
- ความคุ้มครองบังคับตามแผนประกันภัยหลัก ได้แก่ ประกันชีวิต อุบัติเหตุทุพพลภาพ และค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน
- ความแตกต่างระหว่างแผนประกันภัยจะต้องไม่เกินกว่า 3 ระดับแผน เช่น กรณีที่เลือกแผนประกันภัยที่ 1 เป็นแผนประกันภัยต่ำสุด ดังนั้น แผนประกันภัยสูงกว่าที่สามารถเลือกได้ถัดไป คือ แผนประกันภัยที่ 4
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก ค่ารักษาทันตกรรม และสัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรง เป็นผลประโยชน์ที่นายจ้าง สามารถเลือกทำเพิ่มเติมได้ แต่หากเลือกทำแล้วพนักงานทุกคน จะต้องเข้าร่วมในความคุ้มครองดังกล่าวทุกคน
- พนักงานสามารถเลือกผลประโยชน์ความคุ้มครองข้ามแบบแผนประกันภัยได้เฉพาะผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก และ/หรือ ค่ารักษาทันตกรรมเท่านั้น
- แผนของสัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรง จะต้องตรงกับแผนประกันภัยหลัก

เอกสารประกอบการสมัคร
- ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม (สำหรับนายจ้าง) พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี)
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัทที่ออกโดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าไม่เกิน 6 เดือน ลงนามรับรองความถูกต้องของเอกสารโดยกรรมการผู้มีอำนาจ หรือสำเนาหนังสือมอบอำนาจแต่งตั้งผู้มีอำนาจกระทำการในนามนายจ้าง
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- คำรับรองสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/ผู้อยู่ในอุปการะ (Consent Form)
- แบบฟอร์มลงทะเบียนข้อมูลผู้ติดต่อและสมัครใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์ (Contact Registration Form)
- หนังสือแจ้งความจำนงให้จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มผ่านบัญชีธนาคาร (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- รายชื่อพนักงาน รวมถึงคู่สมรสและบุตร (ถ้าสมัคร) เป็นไฟล์ที่ระบุรายละเอียดพร้อมเลขที่บัตรประชาชนของพนักงาน รวมถึงของคู่สมรสและบุตรแต่ละคน (ถ้าสมัคร) ตามแบบฟอร์มของเอไอเอ
- ใบสมัครขอเอาประกันภัยพนักงาน (การ์ดเขียว) โดยพนักงานเป็นผู้กรอกรายละเอียดทั้งหมด
- ใบสมัครขอเอาประกันภัยของคู่สมรสและบุตร (การ์ดขาว) (ถ้าสมัคร) โดยพนักงานเป็นผู้กรอกรายละเอียดทั้งหมด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของพนักงาน คู่สมรส และบุตรแต่ละคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) พร้อมแนบสำเนาหนังสือเดินทางและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับพนักงานชาวต่างชาติ
- เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ (ถ้ามี)
- หลักฐานการชำระเบี้ยประกันภัย (ต้องชำระเบี้ยประกันภัยก่อนวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ)
- วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย
  1. เช็คนำฝาก สั่งจ่าย “บริษัท เอไอเอ จำกัด”
  2. โอนเข้าบัญชีธนาคารระบุชื่อบริษัทผู้โอนเงิน และระบุรายละเอียดตาม Reference No. 1 และ Reference No. 2 ในแบบฟอร์ม ชำระค่าเบี้ยประกันภัยกลุ่มที่เอไอเอ จัดส่งให้

กรุณานำส่งหลักฐานการชำระค่าเบี้ยประกันภัยมาที่อีเมล Th.cs-package@aia.com

ระยะเวลารอคอย
- สัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรงนี้จะไม่คุ้มครองถึงความเจ็บป่วย ด้วยโรคอื่นใดนอกเหนือจากโรคร้ายแรงที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ และไม่รวมถึงความเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่กำหนด ไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือความเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นก่อนผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมการประกันภัยหรือก่อนพ้น กำหนดระยะเวลา 60 วัน นับแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมของผู้เอา ประกันภัยแต่ละคนมีผลบังคับ

คำเตือน
- **ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครองประกันชีวิต**
  บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อปรากฏว่า
  - สมาชิกฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมประกันภัย
  - สมาชิกถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
- การนำส่งเบี้ยประกันเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกัน การที่ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตมาเก็บเบี้ยประกันเป็นการให้บริการเท่านั้น

นายจ้าง และ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มแล้ว โปรดศึกษารายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์ และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่ม ที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้เอาประกันภัย

Underwriting Guidelines

Eligibility

- A Business Group Consists of 20-50 full-time employees, which does not currently hold the same type of Group Employee Benefits with AIA.
- All benefits are available to eligible employees aged 15-65 years who are actively at work on the effective date of the group insurance.
- The average age of all employees shold not exceed 45 years old.

Participation Requirements

- All employees in a company must participate in the group insurance program (on compulsory basis).
- All eligible employees are required to complete the Green Card only [No Health Declaration).
- The effective date of the group insurance is following day after all required documents are obtained and the insurability is approved.
- In case that a new employee requests to participate in the group insurance program during the policy year, the effective date is the first day of his actively at work or the after his probation period. (defined as waiting period in the Employer Application Form).

Eligibility of Dependent

- All medical benefits and GCIR are available to spouse aged below 65 years and child(ren) at least 2 weeks old and not over 18 years of age and unmarried. Child(ren) can be extended from 18 to 23 years old if still a full-time student and unmarried.
- The eligible dependents must enroll under the same plan as the insured employee (for GCIR and medical coverage only).
- In case that the employer requires to extend medical insurance and GCIR coverage to the employee's dependent, all eligible dependents of all married employees must be insured.
- All eligible dependents are required to complete the Dependent Enrollment Form (No Health Declaration).

Occupational Class

- All benefits are available to the business with risk exposure not higher than the occupational class 2. (White & Light-blue Collars only).

Premium

- Mode of payment is annual basis.
- The premiums of all eligible employees and their dependents must be paid by the employer.

Classification of Plan

- All eligible employees who are in the same or equivalent position will be insured under the same plan.
- One policy can consist of not more than 3 different plans.
- Compulsory coverage for basic plan are Group Life, Group AD&D, Group TPDI and Medical Benefit (In-patient).
- The difference between the insurance plans should not exceed 3 plan level. for example In case that Plan 1 is chosen, the higher plan must not exceed Plan 4.
- Clinical Benefit, Dental Benefit and GCIR are optional for the employer, in case that the employer decides to take the coverage of Clinical Benefit and/or Dental Benefit and/or GCIR, all eligible employees must participate in the coverage.
- Crossing of plans for different benefits is allowed for Clinical Benefit and/or Dental Benefit only.
- For GCIR plans must be insured the same plan(s) as the basi plan(s).

Documentation Requirements

- The Group Insurance Master Application Form (for the employer) and signed by the authorized person and stamped (if any).
- Copy of company certificate issued by the Department of Business Development not more than 6 months, it must be signed by an authorized person or someone with the power of attorney appointed as an authorized person on behalf of the employer.
- Power of Attorney (if any).
- A copy of the ID card or a copy of the passport of the authorized person with certified true copy.
- Letter of Representation for Obtaining Consent of the Insured Members/Dependents.
- Contact Registration Form.
- A letter of payment of employee benefits through bank accounts (if any).
- A copy of ID card of attorney with certified true copy.
- List of all employees including their dependents (if applicable), which is a detailed file with the employee's ID card number including their dependents (if applicable) in AIA format.
- The Employee Enrolment Form (Green Card) completed by employees.
- The Dependent Enrolment Form (White Card) (if applicable) completed by employees.
- A copy of ID card with certified true copy of each employee and dependent.
- A copy of work permit enclosed with a copy of passport with certified true copy for expatriate employee.
- Any additional others (if any).
- Evidence of premium payment (premium must be paid before the effective date of the policy):
- Payment method
  1. Pay by cheque, payable to "AIA Company Limited".
  2. Transfer to a bank account specifying name of the transferring company, and specify details of Reference No. 1 and Reference No. 2 on Group Insurance premium payment form sent by AIA

  Please send the evidence of premium payment at E-mail: Th.cs-package@aia.com

Waiting Period

- GCIR 40 Benefit shall NOT be payable for any Critical Illness other than a diagnosis of Critical Illness as defined in the contract nor shall it cover any Critical Illness, the symptoms of which first occurred prior to the effective date of Insured and within sixty (60) days following to the effective of each Insured Member.

Disclaimer

- Sample of Life Insurance Policy Exclusions
  The company shall not pay any proceed under this Policy if:
  - The Insured voluntarily committed suicide within one year after the Entry Date.
  - The beneficiary intentionally killed the Insured.
- The Insured must be responsible for premium payment. The premium collection by the agents or brokers is their kind service only.

The employer and/or applicant is advised to study details of product information/prospectus. After receiving the policy contract and/or Group Member Certificate, it is advised to study the terms and conditions of coverage in the policy contract and/or Group Member Certificate.

Terms and conditions will be specified in policy contract and/or Group Member Certificate issued for policyholder and/or applicant.

The English version is unofficial translation of the original Thai version for reference only and has no legal binding.

บริษัท เอไอเอ จำกัด

ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร
ชั้น 18 เอไอเอ ทาวเวอร์ 2 เลขที่ 181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500
เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ : 1581
โทรศัพท์ : (02) 634 8888
โทรสาร : (02) 783 4818

AIA Company Limited

Corporate Solutions
18th Floor AIA Tower 2, 181 Surawongse Road, Bangrak, Bangkok 10500
AIA Call Center : 1581
Telephone : (02) 634 8888
Facsimile : (02) 783 4818

นำเสนอโดย
ปราบ.Insure : 081-3736386