se Life
อาคเนย์ประกันชีวิต

ประกันสุขภาพมิติใหม่

My Health My Choice

"สุขภาพเลือกได้ ชีวิตก็ง่ายขึ้น"

เบี้ยฯ เริ่มต้น เพียงวันละ **12** บาท*

ประกันสุขภาพมิติใหม่ เลือก Mix & Match ได้ตามใจ**

คุ้มครองเสียชีวิตทุกกรณี ขั้นต่ำ 50,000 บาท

ผู้ป่วยในเหมาจ่ายมินิ
(เลือก 1 แผน)

ค่าห้อง และค่าอาหาร
แผนที่ 1 : 1,000 บาท/วัน เบิกได้สูงสุด 100,000 บาท/ปี
แผนที่ 2 : 2,000 บาท/วัน เบิกได้สูงสุด 200,000 บาท/ปี
แผนที่ 3 : 3,000 บาท/วัน เบิกได้สูงสุด 300,000 บาท/ปี

ผู้ป่วยนอกโอพีดีพลัส
(เป็นตัวเลือก)

แผนที่ 1 : 1,000 บาท/ครั้ง
แผนที่ 2 : 2,000 บาท/ครั้ง
แผนที่ 3 : 3,000 บาท/ครั้ง
สูงสุด 30 ครั้ง/ปี ทุกแผน

ค่าชดเชยรายวัน
(เป็นตัวเลือก)

แผนที่ 1 : 1,000 บาท/วัน
แผนที่ 2 : 1,500 บาท/วัน
แผนที่ 3 : 2,000 บาท/วัน
สูงสุด 700 วัน/ปี ทุกแผน

โรคร้ายแรง 28 โรค
(เป็นตัวเลือก)

แผนที่ 1 : คุ้มครอง 300,000 บาท
แผนที่ 2 : คุ้มครอง 500,000 บาท
แผนที่ 3 : คุ้มครอง 1,000,000 บาท

สนใจผลิตภัณฑ์

แบบประกันนี้สามารถลดหย่อนภาษีเบี้ยประกันสุขภาพได้สูงสุด 25,000 บาท (ตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กรมสรรพากรกำหนด)
*ตัวอย่างเบี้ยประกันภัยเพศชาย อายุ 30 ปี คุ้มครองเสียชีวิตทุกกรณี 50,000 บาท และผู้ป่วยในเหมาจ่ายมินิ แผน 1 คุ้มครอง 100,000 บาท
**ผลประโยชน์ความคุ้มครองขึ้นกับแผนประกันภัยที่เลือกซื้อ

เป็นเพื่อนกับ THAIGROUP

se Life อาคเนย์ประกันชีวิต สุขได้กับทุกการเปลี่ยนแปลง

0 2255 5656

คุ้มครองเสียชีวิตทุกกรณีขั้นต่ำ 50,000 บาท

แบบประกันหลัก " ไลฟ์ โปรเทคชัน คุ้มครอง 1 ปี "
ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี และระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย 1 ปี

อัตราเบี้ยประกันภัย รายปี ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท			อัตราเบี้ยประกันภัย รายปี ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท		
อายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง	อายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
16	3.08	2.14	49	7.66	4.02
17	3.08	2.14	50	7.66	4.02
18	3.08	2.14	51	10.34	5.26
19	3.08	2.14	52	10.34	5.26
20	3.08	2.14	53	10.34	5.26
21	3.77	2.26	54	10.34	5.26
22	3.77	2.26	55	10.34	5.26
23	3.77	2.26	56	14.34	7.54
24	3.77	2.26	57	14.34	7.54
25	3.77	2.26	58	14.34	7.54
26	3.97	2.35	59	14.34	7.54
27	3.97	2.35	60	14.34	7.54
28	3.97	2.35	61	19.87	10.89
29	3.97	2.35	62	19.87	10.89
30	3.97	2.35	63	19.87	10.89
31	4.23	2.46	64	19.87	10.89
32	4.23	2.46	65	19.87	10.89
33	4.23	2.46	66	31.96	18.59
34	4.23	2.46	67	31.96	18.59
35	4.23	2.46	68	31.96	18.59
36	4.91	2.71	69	31.96	18.59
37	4.91	2.71	70	31.96	18.59
38	4.91	2.71	71*	54.24	35.67
39	4.91	2.71	72*	54.24	35.67
40	4.91	2.71	73*	54.24	35.67
41	5.97	3.22	74*	54.24	35.67
42	5.97	3.22	75*	54.24	35.67
43	5.97	3.22	76*	93.11	67.59
44	5.97	3.22	77*	93.11	67.59
45	5.97	3.22	78*	93.11	67.59
46	7.66	4.02	79*	93.11	67.59
47	7.66	4.02	80*	93.11	67.59
48	7.66	4.02			

* สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

“เหมาจ่ายมินิ”

ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน (ต่อการเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง)	แผน 100,000	แผน 200,000	แผน 300,000
1. ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล			
1.1 ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อวัน สูงสุด 150 วัน	1,000	2,000	3,000
1.2 ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤติ (ICU,CCU) ต่อวัน (สูงสุด 30 วัน เมื่อรวมกับผลประโยชน์ ข้อ 1.1 แล้วต้องไม่เกิน 150 วัน)	2,000	4,000	6,000
2. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการพยาบาล ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือดและค่าเวชภัณฑ์			
2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย 2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการพยาบาล 2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ 2.4 ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
3. ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล สูงสุด 150 วัน			
4. ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม)และหัตถการ			
4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ 4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์ 4.3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ 4.4 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์ 4.5 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดอวัยวะ			
5. การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)			
6. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในหรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยใน			
6.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรง และเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน 6.2 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
7. ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง			
8. ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย			
9. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ไม่คุ้มครอง		
10. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอก หรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ไม่คุ้มครอง		
11. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ไม่คุ้มครอง		
12.ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน **13.ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก**	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	จ่ายตามาริงไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	**100,000**	**200,000**	**300,000**

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ “เหมาจ่ายมินิ”

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี ต่อแผนความคุ้มครอง ชั้นอาชีพ 1,2

อายุ (ปี)	เพศชาย			เพศหญิง		
	แผน 1 100,000	แผน 2 200,000	แผน 3 300,000	แผน 1 100,000	แผน 2 200,000	แผน 3 300,000
16-20	3,714	6,110	9,164	4,254	7,018	10,525
21-25	3,879	6,380	9,570	4,433	7,321	10,983
26-30	4,031	6,649	9,974	4,609	7,631	11,448
31-35	4,668	7,661	11,491	5,338	8,794	13,191
36-40	4,876	8,001	12,003	5,579	9,186	13,780
41-45	5,371	8,768	13,153	6,153	10,070	15,104
46-50	6,954	11,374	17,060	7,129	11,691	17,538
51-55	8,611	14,249	21,373	8,418	13,950	20,924
56-60	10,379	17,164	25,746	9,654	15,965	23,946
61-65	13,908	23,708	35,560	12,949	22,063	33,095
66-70	17,989	31,068	46,600	16,758	28,915	43,373
71*-75*	24,828	43,423	65,135	23,134	40,418	60,625
76*-80*	33,925	60,159	90,240	31,588	55,991	83,989

* สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

“โอพีดีพลัส”

ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยนอก (OPD)	แผน 1,000	แผน 2,000	แผน 3,000
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี ไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน)	1,000 บาท/ครั้ง	2,000 บาท/ครั้ง	3,000 บาท/ครั้ง

สัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพ ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก แบบ “โอพีดีพลัส”

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี ต่อแผนความคุ้มครอง ชั้นอาชีพ 1,2

อายุ (ปี)	เพศชาย			เพศหญิง		
	แผน 1 1,000	แผน 2 2,000	แผน 3 3,000	แผน 1 1,000	แผน 2 2,000	แผน 3 3,000
16-20	4,698	9,395	14,094	6,228	12,455	18,681
21-25	3,903	7,805	11,706	5,173	10,345	15,519
26-30	3,676	7,353	11,030	4,874	9,748	14,620
31-35	3,903	7,805	11,706	5,173	10,345	15,519
36-40	4,354	8,708	13,061	5,771	11,543	17,314
41-45	5,010	10,019	15,029	6,640	13,281	19,921
46-50	5,740	11,481	17,221	7,610	15,219	22,829
51-55	6,429	12,858	19,285	8,521	17,043	25,565
56-60	6,923	13,846	20,769	9,178	18,354	27,531
61-65	8,804	17,609	26,413	11,671	23,341	35,013
66-70	9,105	18,210	27,316	12,070	24,140	36,209
71*-75*	10,654	21,306	31,960	14,121	28,244	42,365
76*-80*	12,040	24,080	36,120	15,960	31,920	47,880

* สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

ความคุ้มครองชดเชยรายวัน
กรณีนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล

ผลประโยชน์ความคุ้มครองชดเชยรายวัน	แผน 1,000	แผน 1,500	แผน 2,000
ค่าชดเชยรายวัน กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (สูงสุด 700 วัน/ปี)	1,000 บาท/วัน	1,500 บาท/วัน	2,000 บาท/วัน

สัญญาเพิ่มเติมชดเชยรายวัน
อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี ต่อแผนความคุ้มครอง

อายุ (ปี)	เพศชาย / เพศหญิง ชั้นอาชีพ 1,2		
	แผน 1 1,000	แผน 2 1,500	แผน 3 2,000
16-60	1,120	1,680	2,240
61*-65*	1,120	1,680	2,240
66*-70*	1,460	2,190	2,920

* สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

ความคุ้มครอง 28 โรคร้ายแรง

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง
สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยคุ้มครองโรคร้ายแรงนี้ ให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. เสียชีวิต หรือ 2. ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือ 3. เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง 3.1 กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด (Acute Heart Attack) 3.2 การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ (Coronary Artery By-pass Surgery) 3.3 โรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer) 3.4 โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke) 3.5 ไตวายเรื้อรัง (Chronic Kidney Failure) 3.6 การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ (Open Heart Surgery for the Heart Valve) 3.7 โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ (Alzheimer's disease) 3.8 การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่ เอออร์ต้า (Surgery to Aorta) 3.9 โรคกล้ามเนื้อเสื่อม (Muscular Dystrophy) 3.10 เทอร์มินัล อิลเนส (Terminal Illness) 3.11 การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ (Loss of independent living) 3.12 สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Encephalitis) 3.13 ภาวะอะแพลลิก (Apallic Syndrome หรือ Vegetative State) 3.14 โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย (Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease / End-stage Lung disease)

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

3.15 ตับวาย (Chronic Liver Disease / End-stage Liver disease / Liver failure)

3.16 การสูญเสียความสามารถในการพูด (Loss of speech)

3.17 โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว (Motor Neuron Disease)

3.18 เนื้องอกในสมองชนิดที่ไม่ใช่มะเร็ง (Benign brain tumor)

3.19 แผลไหม้ฉกรรจ์ (Major burn)

3.20 ภาวะโคม่า (Coma)

3.21 การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก (Major Organs Transplantation or Bone Marrow Transplantation)

3.22 โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ (Primary Pulmonary Arterial Hypertension)

3.23 การบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง (Major Head Trauma)

3.24 โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง (Fulminant Viral Hepatitis)

3.25 โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต (Aplastic Anemia)

3.26 โรคโปลิโอ (Poliomyelitis)

3.27 โรคระบบประสาทมัลติเพิล สะเคลอโรสิส (Multiple Sclerosis)

3.28 โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial meningitis)

โดยที่อาการเจ็บป่วยนี้ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัย และรับรองโดยแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งมิใช่ตัวของผู้เอาประกันภัยเอง และเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ แต่ทั้งนี้การเจ็บป่วยจะต้องปรากฏโดยชัดเจนเป็นครั้งแรกเมื่อพ้นกำหนด 90 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม โดยที่บริษัทจ่ายเงินเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ ให้กับผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์แล้วแต่กรณี เมื่อเกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังกล่าวข้างต้น

หมายเหตุ :

- โปรดอ่านในสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยโรคร้ายแรง

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยคุ้มครองโรคร้ายแรง
อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี ต่อแผนความคุ้มครอง

อายุ (ปี)	เพศชาย			เพศหญิง		
	แผน 1 300,000	แผน 2 500,000	แผน 3 1,000,000	แผน 1 300,000	แผน 2 500,000	แผน 3 1,000,000
16-20	765	1,275	2,550	315	525	1,050
21-25	864	1,440	2,880	351	585	1,170
26-30	1,002	1,670	3,340	420	700	1,400
31-35	1,329	2,215	4,430	546	910	1,820
36-40	1,791	2,985	5,970	744	1,240	2,480
41-45	2,484	4,140	8,280	1,095	1,825	3,650
46-50	3,564	5,940	11,880	1,614	2,690	5,380
51-55	5,253	8,755	17,510	2,505	4,175	8,350
56-60	8,304	13,840	27,680	4,329	7,215	14,430
61*-65*	12,522	20,870	41,740	7,029	11,715	23,430

* สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- อายุรับประกันภัย 16-70 ปี (ต่ออายุได้ถึง 80 ปี)
- ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายปีเท่านั้น
- ผู้ขอเอาประกันภัยจะสามารถซื้อแพ็กเกจนี้ได้เพียง 1 กรมธรรม์เท่านั้น
- ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีสัญญาเพิ่มเติม ซูเปอร์ เฮลท์ อยู่แล้ว ไม่สามารถซื้อแพ็กเกจนี้ได้
- ผู้ขอเอาประกันภัยต้องแถลงสุขภาพในใบคำขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันเป็นไปตามกฎเกณฑ์ของบริษัทฯ
- อัตราเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติม เหมาจ่ายมินิ และโอพีดีพลัสจะปรับเพิ่มตามอายุ
- ความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติม เหมาจ่ายมินิ และโอพีดีพลัส และค่าชดเชยรายวัน มีระยะเวลารอคอย 30 วัน นับจากวันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาดังกล่าว
- ความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติม คุ้มครองโรคร้ายแรง มีระยะเวลารอคอย 90 วัน นับจากวันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาดังกล่าว
- ความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติม เหมาจ่ายมินิ , โอพีดีพลัส และ ค่าชดเชยรายวัน สำหรับ 8 โรคร้าย ดังนี้ - เนื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด , ริดสีดวงทวาร , ไส้เลื่อนทุกชนิด , ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก , การตัดทอนซิลหรืออดีนอยด์ , นิ่วทุกชนิด , เส้นเลือดขอดที่ขา , เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่ มีระยะเวลารอคอย 120 วัน นับจากวันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นในระยะดังกล่าว

ข้อยกเว้นสัญญากรมธรรม์ประกันชีวิต

ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตายภายใน 1 ปีนับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์

ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติม ผู้ป่วยในเหมาจ่ายมินิ

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล หรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมทั้งภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด หรือระบบการสร้างอวัยวะของร่างกายไม่สมบูรณ์แต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม หรือความผิดปกติในการพัฒนาการของร่างกาย เว้นแต่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลคุ้มครองมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (1 ปี) และปรากฏอาการหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 16 ปี

2. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ สิว ฝ้า กระ รังแค ผมร่วงหรือการควบคุมน้ำหนักตัว การผ่าตัดที่สามารถทดแทนด้วยการรักษาแนวทางอื่น เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง

3. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด ยกเว้น มะเร็งครรภ์ไข่ปลาอุก (Choriocarcinoma)

4. โรคเอดส์ หรือกามโรค หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยโรคเอดส์ ให้รวมถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์ และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดโรค หรือการป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน ป่วย หรือ ทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)

5. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่างๆ เพื่อชะลอการเสื่อมของวัย หรือการให้ฮอร์โมนทดแทนในวัยใกล้หมด หรือหมดระดู การเสื่อมสมรรถภาพทางเพศในหญิง หรือชาย การรักษาความผิดปกติทางเพศ และการแปลงเพศ

6. การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจ หรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บ หรือการป่วย การรักษา หรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์

7. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิค ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น

8. การตรวจรักษา หรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ซึ่งไม่รวมค่าฟันปลอม การครอบฟัน และการรักษารากฟันหรือใส่รากเทียม

9. การรักษาหรือการบำบัดการติดยาเสพติดให้โทษ บุหรี่ สุรา หรือสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

10. การตรวจรักษา อาการ หรือโรคที่เกี่ยวเนื่องกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช หรือทางพฤติกรรม หรือความผิดปกติทางบุคลิกภาพ รวมถึงสภาวะสมาธิสั้น ออธิสซึม เครียด ความผิดปกติของการกิน หรือความวิตกกังวล

11. การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง การตรวจ หรือการรักษาโรค หรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การตรวจ หรือการรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ การนอนกรน

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับการบาดเจ็บ

13. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก

14. ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

15. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเองไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำ ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม หรือฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง

16. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

17. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศ หรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติม ผู้ป่วยนอกโอพีดีพลัส

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล หรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บ หรือการป่วย (รวมทั้งภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจากก

1. ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด หรือระบบการสร้างอวัยวะของร่างกายไม่สมบูรณ์แต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม หรือความผิดปกติในการพัฒนาการของร่างกาย เว้นแต่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลคุ้มครองมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (1 ปี) และปรากฏอาการหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 16 ปี

2. การตรวจรักษา หรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ สิว ฝ้า กระ รังแค ผมร่วง หรือการควบคุมน้ำหนักตัว การผ่าตัดที่สามารถทดแทนด้วยการรักษาแนวทางอื่น เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง

3. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด ยกเว้น มะเร็งครรภ์ไข่ปลาอุก (Choriocarcinoma)

4. โรคเอดส์ หรือกามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยโรคเอดส์ ให้รวมถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์ และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดโรค หรือการป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน ป่วย หรือ ทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)

5. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่างๆ เพื่อชะลอการเสื่อมของวัย หรือการให้ฮอร์โมนทดแทนในวัยใกล้หมด หรือหมดระดู การเสื่อมสมรรถภาพทางเพศในหญิง หรือชาย การรักษาความผิดปกติทางเพศ และการแปลงเพศ

6. การตรวจสุขภาพ การร้องขอการผ่าตัด การตรวจ หรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บ หรือการป่วย การรักษา หรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์

7. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิค ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น

8. การตรวจรักษา หรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ซึ่งไม่รวมค่าฟันปลอม การครอบฟัน และการรักษารากฟัน หรือใส่รากเทียม

9. การรักษา หรือการบำบัดการติดยาเสพติดให้โทษ บุหรี่ สุรา หรือสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

10. การตรวจรักษา อาการ หรือโรคที่เกี่ยวเนื่องกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช หรือทางพฤติกรรม หรือความผิดปกติทางบุคลิกภาพ รวมถึงสภาวะสมาธิสั้น ออติสซึม เครียด ความผิดปกติของ การกิน หรือความวิตกกังวล

11. การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง การตรวจ หรือการรักษาโรค หรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การตรวจ หรือการรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ การนอนกรน

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับการบาดเจ็บ

13. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก

14. ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

15. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเองไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำ ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม หรือฉีดยา หรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง

16. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

17. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

฿ ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติม ค่าชดเชยรายวัน

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครอง ค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล หรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ยังมิได้รักษาให้หายก่อนวันทำสัญญาประกันภัย การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาด้านพัฒนาการ หรือโรคทางพันธุกรรม
2. การตรวจรักษา หรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ สิว ฝ้า กระ รังแค ผมร่วง หรือการควบคุมน้ำหนักตัว หรือการผ่าตัดอันมีลักษณะเลือกได้ เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง
3. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหา การมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมัน หรือการคุมกำเนิด
4. โรคเอดส์ หรือกามโรค หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
5. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่าง ๆ เพื่อการชะลอความเสื่อมของวัย หรือการให้ฮอร์โมนทดแทนในวัยใกล้หมด หรือหมดระดู การเสื่อมสมรรถภาพทางเพศในหญิง หรือชาย การรักษาความผิดปกติทางเพศ และการแปลงเพศ
6. การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉย ๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใด ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย การรักษา หรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการเฝ้าไข้พิเศษ

7. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิก ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น

8. การตรวจรักษา หรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็น อันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอม และการครอบฟัน และการรักษารากฟัน หรือใส่รากเทียม

9. การรักษา หรือการบำบัดการติดยาเสพติดให้โทษ บุหรี่ สุรา หรือสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

10. การตรวจรักษา อาการ หรือโรคที่เกี่ยวเนื่องกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช หรือทางพฤติกรรม หรือความผิดปกติทางบุคลิกภาพ รวมถึงสภาวะสมาธิสั้น ออติสซึม เครียด ความผิดปกติของการกิน หรือความวิตกกังวล

11. การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง การตรวจ หรือการรักษาโรค หรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การตรวจ หรือการรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ การนอนกรน

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับการบาดเจ็บ

13. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แผนปัจจุบัน รวมถึงแพทย์ทางเลือก

14. ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

15. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเองไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม หรือ ฉีดยา หรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง

16. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซนต์ขึ้นไป

17. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัย แข่งรถ หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม

21. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงครามไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม สงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

22. การก่อการร้าย

ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติม 28 โรคร้ายแรง

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง ดังต่อไปนี้

กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง เว้นแต่การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ซึ่งเกิดขึ้นโดยทางตรง หรือทางอ้อม ทั้งหมด หรือแต่บางส่วน อันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยัน และมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรง หรือโรคร้ายแรงที่เกิดขึ้นก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือก่อนวันที่ให้มีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) หรือก่อนวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น เว้นแต่ผู้เอาประกันภัย ได้แถลงให้บริษัททราบและบริษัทยินยอมรับความเสี่ยงภัย โดยไม่มีเงื่อนไขยกเว้นความคุ้มครองดังกล่าว

2. การฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นว่านั้น

3. สูดดม กิน ดื่ม ฉีด หรือนำสารมีพิษเข้าร่างกายไม่ว่าด้วยวิธีใดในขณะที่รู้สึกผิดชอบ หรือวิกลจริต หรือไม่ก็ตาม

4. ผู้เอาประกันภัยปฏิเสธไม่ยอมรับการรักษา แนะนำ หรือปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

5. การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

6. การติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive) หรือภาวะของโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง(AIDS) ของผู้เอาประกันภัย ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม ภายใต้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เป็นที่เข้าใจว่าการติดเชื้อ HIV หรือ โรคเอดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์ และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดโรค หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวม หรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบ หรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia

กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

2. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย

4. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

5. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

6. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม

7. ความบกพร่องทางร่างกาย การเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบอยู่แล้วในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย แต่มิได้แจ้งให้บริษัททราบ

8. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัย อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุภายใต้เมื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้
   8.1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
   8.2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจ เทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
   8.3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัด หรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

9. การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

หมายเหตุ : My Health My Choice เป็นชื่อทางการตลาดของแผนความคุ้มครองของเหมาจ่ายมินิ, โอพีดีพลัส, ค่าชดเชยรายวัน และโรคร้ายแรง

คำเตือน :

- ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเมื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- เมื่อนไขการรับประกัน และอัตราเบี้ยประกันเป็นไปตามที่บริษัทฯกำหนด

รับประกันภัยโดย : บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุ๊ป ชั้นที่ 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

สื่อสิ่งพิมพ์นี้ถือเป็นทรัพย์สินของบริษัทฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต สื่อฉบับนี้ใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2566