



เอกสารแนบท้ายนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ : PAST2406Y-007145

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ชื่อแผน : 100 EZ

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	
	นักเรียน	บุคลากร
1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาการรับฟัง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อบ.2)		
1.1 จากอุบัติเหตุทั่วไป หรือ	100,000	100,000
1.2 จากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย หรือ	100,000	100,000
1.3 จากการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	100,000
2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000	10,000
3. ค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย	10,000	10,000
4. ค่าชดเชย การบาดเจ็บที่ไม่ได้รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากอุบัติเหตุ (ผู้ป่วยนอก) (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 ครั้งต่อปีกรมธรรม์)		
4.1 สำหรับโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม (คลินิก) (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	300	300
4.2 สำหรับสถานอนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	100	100
5. ค่าชดเชยกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 วันต่อปีกรมธรรม์) (วันละ)	500	500
6. ค่าชดเชยกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 วันต่อปีกรมธรรม์) (วันละ)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
7. ความคุ้มครองอุบัติเหตุกิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อการศึกษา (ต่อคน) (สูงสุดต่อปี ไม่เกิน 10 เท่าของข้อ 1.1)	1,000,000	ไม่คุ้มครอง
8. ความคุ้มครองเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน (เพื่อเหตุผลทางการแพทย์) สูงสุดไม่เกิน (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
9. ความคุ้มครองผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
10. ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายสำหรับการเผ่าไข้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บ (ในประเทศสมาชิกประชาคมอาเซียน)		
10.1 สำหรับค่าใช้จ่ายสำหรับการเผ่าไข้ (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 วันต่อปีกรมธรรม์) (วันละ)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
10.2 สำหรับค่ารักษาพยาบาล (สูงสุดไม่เกิน 2 ครั้งต่อปีกรมธรรม์)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
10.3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศไทย (สำหรับกรณีส่งตัวกลับโดยโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือกรณีค่าใช้จ่ายส่งศพกลับประเทศไทย สำหรับผู้เสียชีวิต) สูงสุดไม่เกินครั้งละ	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
11. ผลประโยชน์เพิ่มเติมค่าใช้จ่ายสำหรับการเผ่าไข้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากโรคภัยไข้เจ็บ (ที่นอกเหนือจากอุบัติเหตุ) (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 300 บาท) (ต่อคน ต่อครั้ง ต่อปีกรมธรรม์) และไม่เกิน 12,000 บาท ต่อปีกรมธรรม์		
ขยายความคุ้มครองค่าใช้จ่ายการเผ่าไข้ อันเกิดจากโรค	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
1. ไข้หวัดใหญ่ 2. ไข้เลือดออก 3. ทอลซิลอักเสบ 4. หลอดลมอักเสบ 5. ปอดอักเสบ/ปอดบวม		
6. อีสุกอีใส 7. มีอัมพาต 8. หัด 9. หัดเยอรมัน 10. ท้องเดิน/ท้องเสีย 11. ลำไส้อักเสบ		
12. กระเพาะปัสสาวะอักเสบ 13. ไส้ติ่งอักเสบ 14. ผื่น/ลมพิษ (ต่อครั้ง)		





บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
Tels. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับนักเรียน นิสิต นักศึกษา และบุคลากรทางการศึกษา

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือ กรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญากับผู้รับประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำ และคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ถือว่ามีความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1. กรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ใบคำขอเอาประกันภัย ตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตารางผลประโยชน์ เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ขอรบุพิเศษ ขอรรับรอง ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองการประกันภัย และเอกสารสรุปสาระสำคัญตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย
2. บริษัท หมายถึง บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
3. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง สถาบันการศึกษาที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งเป็นผู้จัดทำให้มีการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
4. ผู้เอาประกันภัย หมายถึง นักเรียน นิสิต นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของผู้ถือกรมธรรม์ ที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
5. อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และ ทำให้เกิดผลให้ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนา หรือมุ่งหวัง
6. การบาดเจ็บ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
7. การเจ็บป่วย หมายถึง อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้ หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย
8. ความรับผิดชอบส่วนแรก หมายถึง ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
9. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล
10. แพทย์ หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ สาขเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม ซึ่งมีใช้แพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย หรือผู้ปกครองของผู้เอาประกันภัย
11. พยาบาล หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
12. โรงพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลใด ๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ มีจำนวน บุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดบริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียน ดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้น ๆ
13. สถานพยาบาลเวชกรรม หมายถึง สถานพยาบาลใด ๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียน ดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้น ๆ
14. คลินิก หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถ รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้
15. มาตรฐานทางการแพทย์ หมายถึง หลักเกณฑ์ หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับ ผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์ และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)
16. ค่าใช้จ่ายที่จำเป็น และสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น
17. ความจำเป็นทางการแพทย์ หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่าง ๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
 - (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
 - (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
 - (3) ต้องมีใช้เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
 - (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้น ๆ
18. ปีกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยปีต่อ ๆ ไป

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

19. การก่อการร้าย หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลัง หรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่ โดยบุคคล หรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยม หรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด

1. สัญญาประกันภัย

- สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และในใบแถลงสุขภาพ และข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้
- ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ปกปิดหรือไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นไว้ โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้น ๆ อาจได้แจ้งให้บริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่ง และพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้
- บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลง นอกเหนือจากผู้ที่ประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัย และการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัยการเปลี่ยนแปลงข้อความใด ๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัท และได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถกระทำได้แล้ว

4. การเรียกร้อง และการส่งหลักฐานความเสียหาย

- ในกรณีที่เรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง
- ในกรณีที่เรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีที่เรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่นให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

5. การตรวจทางการแพทย์

- บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพ ในกรณีที่มิเหตุจำเป็น และไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท
- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

6. การจ่ายค่าทดแทน

- บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสีย หรือความเสียหายที่ครบถ้วน และถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย
- ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว
- หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

7. ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

- ผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัย ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุนั้น หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนพหลโยธิน แขวงสามิไทย
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย หรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้ง หรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย
- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคน และผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย หรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้ง หรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่า ๆ กัน

8. การเพิ่ม/ลด จำนวนผู้เอาประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย

- ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยแจ้งจำนวน และรายชื่อผู้เอาประกันภัยเพิ่ม/ลด ในระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทจะปรับปรุงเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามสัดส่วนของระยะเวลาที่จะได้รับความคุ้มครอง หรือตามสัดส่วนของระยะเวลาความคุ้มครองที่เหลืออยู่

9. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

9.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับ

ระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

9.2 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้มาแล้วออก ตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของเบี้ยประกันภัย เต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขข้อนี้ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตาม ต้องเป็นการบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถยกเลิกเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองข้อใดข้อหนึ่งได้

10. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำ หรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนสีลม แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

11. การรับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายประกันภัย กับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอม และให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาด โดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

12. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว แล้วแต่กรณีได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดตามสัญญาประกันภัย และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรีตติ เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรม หรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแทงลูก

3.1.6 การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยน หรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงคราม หรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึง สงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศ หรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแฉ่งงี้ หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิง นิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถ หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขมว้ย โดตรัม (เว้นแต่การโดตรัม เพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีโด่งทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการณ์นั้นเกิน 30 วัน

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนสีลมพอง แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chalerm Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000539 (สำนักงานใหญ่)

บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น
ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น
และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครอง ดังต่อไปนี้

ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต

การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)

คำจำกัดความ

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของ
อวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรบางส่วน หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อสินจ้างได้

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต

สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บ

ที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้น เมื่อใดก็ตาม

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนสีลมพองษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chalerm Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

1	100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็น บุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือส่ายตาสองข้าง
4	100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และส่ายตาหนึ่งข้าง
6	100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และส่ายตาหนึ่งข้าง
7	60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับส่ายตาหนึ่งข้าง
10	50 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับหูหนวกสองข้าง หรือเป็นใบ้
11	15 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
12	25 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
13	10 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
14	15 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)
15	8 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
16	4 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
17	5 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วอื่น ๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้
18	5 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ
19	1 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วเท้าอื่น ๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000533 (สำนักงานใหญ่)

- บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือ หรือนิ้วเท้าโดยการฉีกขาดตาม รายการที่ 12 ถึง 19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1 ถึง 9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย
- ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วนซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 2 ถึง 19 ได้ และไม่ใช่ว่าเป็นการสูญเสีย สมรรถภาพในการลิ้มรส หรือดมกลิ่น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย
- ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น
- **การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต**
ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง
 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. ใบมรณบัตร
 3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี หรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
 4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
 7. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัท ร้องขอตามความจำเป็น
- **การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง**
ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าเป็นทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียงโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง
 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง
 3. ภาพถ่ายแสดงการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะสายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)
 4. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็นการไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

(บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะแผนประกันภัยที่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยไว้เท่านั้น)

คำจำกัดความ

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน หมายถึง ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง

ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในโดยได้รับการวินิจฉัย และคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์

และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้น ๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

แพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรคด้วยวิธี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่น ๆ ที่มีการแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

- ถ้าการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับ ค่าใช้จ่ายที่จำเป็น และสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์

โครงการโรงเรียนปลอดภัย

☎1434



สยามสไมล์ประกันภัย



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพลโท แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง
ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

- แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียง จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล
สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่ได้รับการรักษาจากคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไปเพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้อง
ส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้รับประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว
ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท
การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้
ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อจำกัด

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน จำนวนเงินเอาประกันภัยต่อวัน ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ข้อจำกัดนี้ไม่ใช้บังคับ
กรณีเข้ารับการรักษาในห้องพักผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายานต่าง ๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine)
การฝังเข็ม

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพล ถนนสายใหม่
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chalerm Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010755500538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการเพิ่มเติมผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับนักเรียน นิสิต นักศึกษา และบุคลากรทางการศึกษา)

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 1		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)								
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)								
ชื่อผู้รับประกันภัย (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)				ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -				
ระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่		เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่		เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
เบี้ยประกันภัย	บาท	อากรแสตมป์	บาท	ภาษี	บาท	รวม	บาท	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)

คำจำกัดความ

อาคารสาธารณะ หมายถึง อาคารของรัฐ หรือเอกชน ซึ่งเปิด หรือยินยอมให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าไปใช้บริการตามที่กำหนดเวลาเปิดให้บริการ ทั้งนี้ไม่ว่าจะมีการเรียกเก็บค่าตอบแทน หรือไม่ก็ตาม

ยานพาหนะสาธารณะ หมายถึง ยานพาหนะสาธารณะใด ๆ ที่ได้รับอนุญาตให้รับจ้างขนส่งคนโดยสาร และมีตารางเส้นทางเดินที่มีกำหนดแน่นอน ทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ อันได้แก่พาหนะดังต่อไปนี้เท่านั้น

- รถทัวร์ รถตู้ รถเมล์ที่วิ่งประจำทาง
- เครื่องบินโดยสารการบินพาณิชย์
- รถไฟฟ้าบีทีเอส ดำเนินการโดย บริษัท ระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- รถไฟฟ้าฟ้ามหานคร ดำเนินการโดย การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย
- รถไฟของการรถไฟแห่งประเทศไทย
- เรือโดยสารสาธารณะ ได้แก่ เรือเฟอร์รี่ และเรือที่วิ่งประจำทางในแม่น้ำ

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อ.บ.1 หรือข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือ ทุพพลภาพถาวร อ.บ.2 อันเนื่องมาจาก เหตุดังต่อไปนี้

- ขณะผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสาร และเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับยานพาหนะสาธารณะ
- ขณะผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารลิฟต์ และเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับลิฟต์สาธารณะสำหรับบรรทุกบุคคล หรือของ ระหว่างขึ้นในอาคารสาธารณะ ทั้งนี้รวมถึงลิฟต์ที่ใช้ในเหมืองแร่ หรือสถานที่ก่อสร้าง

3. ขณะผู้เอาประกันภัยอยู่ในอาคารสาธารณะในเวลาที่เปิดให้บริการแก่บุคคลทั่วไป และเกิดไฟไหม้ขึ้นในอาคารสาธาณะนั้น รวมถึงการกระโดดหนีไฟเพื่อรักษาชีวิตด้วย

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เป็นจำนวน 100% ของจำนวนผลประโยชน์อันจะพึงจ่ายตามข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อ.บ.1 หรือข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร อ.บ.2

การเรียกร้องผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่ได้รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- หลักฐานแสดงการเกิดเหตุขณะเป็นผู้โดยสารในการขนส่งสาธารณะ หรือเกิดเหตุขณะอยู่ในอาคารสาธารณะ
- เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพลชัย แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่าชดเชยการบาดเจ็บที่ไม่ได้รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ (ผู้ป่วยนอก)
(บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะแผนประกันภัยที่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยไว้เท่านั้น)

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้ที่เข้ารับบริการอันเนื่องจากการรักษาพยาบาลในแผนผู้ป่วยนอก หรือในห้องรักษาฉุกเฉินของโรงพยาบาล หรือ สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกซึ่งไม่มีความจำเป็น ตามข้อวินิจฉัย และข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ในการเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน

ความคุ้มครอง

1. กรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้ประกันภัยได้รับบาดเจ็บ จนเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยนอก บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยเพิ่มเติมให้เป็นจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)
2. ผู้เอาประกันภัยสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกได้ 1 ครั้งต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี
3. ทั้งนี้ ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ประกันภัยได้รับจากผู้รับประกันภัยรายอื่น รวมทั้งสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าชดเชย การบาดเจ็บที่ไม่ได้รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ (ผู้ป่วยนอก)

ผู้ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. พอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ ที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป

หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่าชดเชยกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย
(บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะแผนประกันภัยที่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยไว้เท่านั้น)

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัย และคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย นั้น ๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวเป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

1. กรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย และมีคามจำเป็นทางการแพทย์ จนเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เพื่อรับการรักษายาตามมาตรฐานทางการแพทย์ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยเพิ่มเติมให้กับผู้เอาประกันภัยเป็นรายวันต่อเนื่องตลอดระยะเวลาที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน ตามจำนวนวันที่ โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมคิดค่าห้องพักรักษาตัวผู้ป่วยใน สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้
2. ทั้งนี้ ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยได้รับจากผู้รับประกันภัยรายอื่น รวมทั้งสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

กรณีการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในที่ไม่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล (Day Case)

เป็นที่ตกลงว่าข้อตกลงคุ้มครองนี้ได้ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน กรณีที่ผู้เอาประกันภัยบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย ซึ่งการตรวจรักษาโดยการผ่าตัด หรือหัตถการตามความจำเป็นทางการแพทย์ต้องตรวจรักษาในฐานะผู้ป่วยใน แต่เนื่องจากวิวัฒนาการทางการแพทย์ทำให้การตรวจรักษานั้น

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพลชัย แขวงสามิไทย
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chalerm Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010755500538 (สำนักงานใหญ่)

ไม่จำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน 1 วันสำหรับการตรวจรักษาที่เกิดขึ้นสำหรับการตรวจรักษาโดย การผ่าตัด หรือหัตถการ
ดังจะกล่าวต่อไปโดยถือเสมือนว่าผู้เอาประกันภัยได้รับการตรวจรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ตามความคุ้มครองผลประโยชน์ ค่าชดเชย
กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย

- 1) การสลายนิ่ว (ESWL, Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy)
- 2) การตรวจเส้นเลือดหัวใจโดยการฉีดสี (Coronary Angiogram/Cardiac Catheterization)
- 3) การผ่าตัดต้อกระจก (Extra Capsular Cataract Extraction with Intra Ocular Lens)
- 4) การผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Laparoscopic ทุกชนิด)
- 5) การตรวจโดยการส่องกล้อง (Endoscope) ทุกชนิด
- 6) การผ่าตัด หรือเจาะไซนัส (Sinus Operations)
- 7) การตัดก้อนเนื้อที่เต้านม (Excision Breast Mass)
- 8) การตัดชิ้นเนื้อจากกระดูก (Bone Biopsy)
- 9) การตัด (Amputation) นิ้วมือ หรือนิ้วเท้า
- 10) การเจาะตับ (Liver Puncture/Liver Aspiration)
- 11) การเจาะไขกระดูก (Bone Marrow Aspiration)
- 12) การเจาะช่องเยื่อหุ้มไขสันหลัง (Lumbar Puncture)
- 13) การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด (Thoracentesis/Pleurocentesis/Thoracic Aspiration/Thoracic Paracentesis)
- 14) การเจาะช่องเยื่อช่องท้อง (Abdominal Paracentesis /Abdominal Tapping)
- 15) การขูดมดลูก (Curettage, Dilatation & Curettage, Fractional Curettage)
- 16) การตัดชิ้นเนื้อจากปากมดลูก (Calposcope, Loop diathermy)
- 17) การรักษา Bartholin's Cyst (Marsupialization of Bartholin's Cyst)
- 18) การรักษาโรคมะเร็งรังไข่ (Gamma knife)

กรณีต้องตรวจรักษาตั้งแต่สองครั้ง หรือมากกว่านั้น (ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยนอก) ด้วยสาเหตุ หรือโรคเดียวกัน โดยระยะเวลาห่างกัน แต่ละครั้งไม่เกินกว่า
90 วัน ก็ถือว่าการตรวจรักษาครั้งเดียวกันด้วย

สำหรับความคุ้มครอง และข้อยกเว้น และเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยที่ข้อตกลงคุ้มครองนั้นแนบอยู่ในส่วนที่ไม่ขัดกับข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังคงมีผลบังคับตั้งเดิม

เงื่อนไข และข้อกำหนดเพิ่มเติมเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล

หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยเท่านั้น)

1. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง

บริษัทจะไม่คุ้มครอง และไม่จ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้สำหรับการเจ็บป่วยใด ๆ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ข้อตกลงคุ้มครองนี้
มีผลบังคับเป็นครั้งแรกตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

บริษัทจะไม่คุ้มครอง และไม่จ่ายค่าชดเชยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้สำหรับการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย หรือโรคเรื้อรัง (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่เคยได้รับการวินิจฉัย
การตรวจรักษา หรือได้รับคำแนะนำจากแพทย์ หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือแพทย์เฉพาะทาง และมีนัยสำคัญเพียงพอที่

ทำให้ผู้อยู่ชนทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่พาให้แพทย์ หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือแพทย์เฉพาะทางจึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา
ซึ่งเกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย และยังมีได้รับการรักษาให้หายขาดในช่วงระยะเวลา 730 วันก่อนวันที่ข้อตกลงคุ้มครองนี้เริ่มมีผล

บังคับเป็นครั้งแรกตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ หรือ เจ็บป่วย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์แล้วแต่กรณี หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน

นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทหรือของตามความจำเป็น

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป

หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเพิ่มเติมเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยเท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง การตรวจสอบสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอ การผ่าตัด หรือการรักษาอาการอ่อนเพลีย การพักผ่อน หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉย ๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใด ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย การรักษา หรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงแพทย์ทางเลือก



สยามสไมล์ประกันภัย

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่าชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ
(บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะแผนประกันภัยที่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยไว้เท่านั้น)

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัย และคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยนั้น ๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บ และมีความจำเป็นทางการแพทย์ จนเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เพื่อรับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานทางการแพทย์ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยเพิ่มเติมให้กับผู้เอาประกันภัยเป็นรายวันต่อเนื่องตลอดระยะเวลาที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน ตามจำนวนวันที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมคิดค่าห้องพักรักษาตัวสำหรับผู้ป่วยใน สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ทั้งนี้ ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยได้รับจากผู้รับประกันภัยรายอื่น รวมทั้งสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น ไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

กรณีการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในที่ไม่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล (Day Case)

เป็นที่ตกลงว่าข้อตกลงคุ้มครองนี้ได้ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน กรณีที่ผู้เอาประกันภัยบาดเจ็บ ซึ่งการตรวจรักษาโดย การผ่าตัด หรือหัตถการตามความจำเป็นทางการแพทย์ต้องตรวจรักษาในฐานะผู้ป่วยใน แต่เนื่องจากวิวัฒนาการทางการแพทย์ทำให้การตรวจรักษานั้น ไม่จำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน 1 วันสำหรับการตรวจรักษาที่เกิดขึ้นสำหรับการตรวจรักษาโดยการผ่าตัด หรือ หัตถการ ดังจะกล่าวต่อไปโดยถือเสมือนว่าผู้เอาประกันภัยได้รับการตรวจรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ตามความคุ้มครองผลประโยชน์ค่าชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ

- 1) การสลายนิ่ว (ESWL Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy)
- 2) การตรวจเส้นเลือดหัวใจโดยการฉีดสี (Coronary Angiogram/Cardiac Catheterization)
- 3) การผ่าตัดต้อกระจก (Extra Capsular Cataract Extraction with Intra Ocular Lens)
- 4) การผ่าตัดโดยการส่องกล้อง Laparoscopic ทุกชนิด
- 5) การตรวจโดยการส่องกล้อง (Endoscope) ทุกชนิด
- 6) การผ่าตัด หรือเจาะไซนัส (Sinus Operations)
- 7) การตัดก้อนเนื้อที่เต้านม (Excision Breast Mass)
- 8) การตัดชิ้นเนื้อจากกระดูก (Bone Biopsy)
- 9) การตัด (Amputation) นิ้วมือ หรือนิ้วเท้า
- 10) การเจาะตับ (Liver Puncture/Liver Aspiration)
- 11) การเจาะไขกระดูก (Bone Marrow Aspiration)
- 12) การเจาะช่องเยื่อหุ้มไขสันหลัง (Lumbar Puncture)
- 13) การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด (Thoracentesis / Pleurocentesis / Thoracic Aspiration/Thoracic Paracentesis)
- 14) การเจาะช่องเยื่อหุ้มช่องท้อง (Abdominal Paracentesis /Abdominal Tapping)
- 15) การขูดมดลูก (Curettage Dilatation & Curettage, Fractional Curettage)
- 16) การตัดชิ้นเนื้อจากปากมดลูก (Calposcope, Loop diathermy)
- 17) การรักษา Bartholin's Cyst (Marsupialization of Bartholin's Cyst)
- 18) การรักษาโรคด้วยรังสีแกมมา (Gamma knife)

กรณีต้องตรวจรักษาดังแสดงครั้ง หรือมากกว่านั้น (ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยนอก) ด้วยสาเหตุ หรือโรคเดียวกัน โดยระยะเวลาห่างกันแต่ละครั้งไม่เกินกว่า 90 วัน ก็ให้ถือว่าเป็นการตรวจรักษาครั้งเดียวกันด้วย

สำหรับความคุ้มครอง และข้อยกเว้น และเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยที่ข้อตกลงคุ้มครองนี้แนบอยู่ในส่วนที่ไม่ขัดกับข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังคงมีผลบังคับดังเดิม

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร: 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์แล้วแต่กรณี หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่ง

หลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเพิ่มเติมเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าชดเชย กรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บเท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง การตรวจสอบสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอ การผ่าตัด

หรือการรักษาอาการอื่นนอกเหนือ การพักผ่อน หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉย ๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใด ๆ

ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บ การรักษา หรือตรวจวิเคราะห์ เพื่อสาเหตุ

ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง

การตรวจรักษาที่ไม่ใช่ แพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงแพทย์ทางเลือก

หมวดที่ 5 เอกสารแนบท้าย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



สยามสไมล์ประกันภัย

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนสีลมพอง แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา)

รหัสบริษัท 2008

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 2	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)							
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)							
ชื่อผู้รับประกันภัย (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)				ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -			
ระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่		เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่	เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
เบี้ยประกันภัย	บาท	อากรแสตมป์	บาท	ภาษี	บาท	รวม	บาท (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่าในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงความคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครองการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	
(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนสีลมพวง แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิดชอบการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับนักเรียน นิสิต นักศึกษา และบุคลากรทางการศึกษา)

รหัสบริษัท 2008

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 3		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ วันที่ทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)								
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)								
ชื่อผู้รับประกันภัย (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)				ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -				
ระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่		เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่		เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
เบี้ยประกันภัย	บาท	อากรแสตมป์	บาท	ภาษี	บาท	รวม	บาท	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)

การจำกัดความรับผิด: เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการฆาตกรรม

หรือถูกทำร้ายร่างกายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อ.บ.1

หรือข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การพึงเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพ อ.บ.2 จะลดเหลือเพียง

(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย) บาท

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



สยามสไมล์ประกันภัย

โครงการโรงเรียนปลอดภัย

1434



สยามสไมล์ประกันภัย



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพลชัย แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการชดเชยความคุ้มครองค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา)

รหัสบริษัท 2008

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 4	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่							วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)					
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)													
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)													
ชื่อผู้รับประกันภัย (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)											ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -		
ระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่		เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่		เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)					
จำนวนเงินเอาประกันภัย				บาท		(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)							
เบี้ยประกันภัย		บาท	อากรแสตมป์		บาท	ภาษี	บาท	รวม	บาท	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)			

คำจำกัดความ

การเจ็บป่วย หมายถึง อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้ หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย

ค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการงานศพ ซึ่งหมายถึง ค่าโลงศพ การเผาศพ หรือฝังศพ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นเพื่อการนั้น ซึ่งบริษัทจ่ายให้แก่ผู้รับประกันภัยกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

ความคุ้มครอง เป็นที่ตกลงกันว่าในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ชดเชยความคุ้มครองค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นระหว่างที่เอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับ บริษัทตกลง จะจ่ายค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพให้แก่ผู้รับประกันภัยตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ เอกสารแนบท้ายนี้ ทั้งนี้โดยถือว่าเป็นค่าใช้จ่ายที่แท้จริงตามสมควรในการจัดการงานศพตามสภาพการณ์ในปัจจุบัน

เงื่อนไข และข้อกำหนดเพิ่มเติมเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายชดเชยความคุ้มครองค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิต จากการเจ็บป่วย)

- เอกสารแนบท้ายนี้มีระยะเวลาคุ้มครอง 180 วันนับจากวันที่เอกสารแนบท้ายนี้ เริ่มมีผลบังคับครั้งแรก หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยภายในระยะเวลาคุ้มครอง 180 วันนับจากวันที่เอกสารแนบท้ายนี้เริ่มมีผลบังคับครั้งแรกจะไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพตามเอกสารแนบท้ายฉบับนี้ แต่บริษัทจะคืนค่าเบี้ยประกันภัยในส่วนของเอกสารแนบท้ายทั้งหมดโดยไม่หักค่าใช้จ่าย ให้แก่ผู้รับประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยที่ต่ออายุเอกสารแนบท้ายนี้ภายใน 30 วันนับจากวันสิ้นสุดความคุ้มครองจะได้รับความคุ้มครองการชดเชยค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพอย่างต่อเนื่อง แต่หากผู้เอาประกันภัยต่ออายุเอกสารแนบท้ายหลังจาก 30 วันนับจากวันสิ้นสุดความคุ้มครอง จะต้องเริ่มนับระยะเวลาคุ้มครองใหม่ สำหรับการชดเชยความคุ้มครองค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

การเรียกร้องค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

ผู้รับประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบมรณบัตร
- ใบรายงานแพทย์
- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจรับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประกันภัย
- เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป

หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนพหลโยธิน แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุกิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อการศึกษา
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา)

รหัสบริษัท 2008

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 5	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)			
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้รับประโยชน์ (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)			ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -			
ระยะเวลาผลประโยชน์ใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่	เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
เบี้ยประกันภัย	บาท	อากรแสตมป์	บาท	ภาษี	บาท รวม	บาท (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						

คำจำกัดความ

กิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อการศึกษา หมายถึง กิจกรรมในชีวิตประจำวันที่เกิดขึ้นขณะอยู่ในสถาบันการศึกษา และอยู่ภายในเวลาเปิดทำการปกติของสถาบันการศึกษา รวมถึงกิจกรรมเสริมหลักสูตร และ/หรือกิจกรรมสันทนาการทั้งภายใน และภายนอกสถาบันการศึกษา ซึ่งถูกจัดขึ้น โดยผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือความรับผิดชอบตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการทำกิจกรรม หรือเกิดขึ้นภายในสถาบันการศึกษา หรือมีสาเหตุมาจากการใช้สถานศึกษาที่อยู่ภายใต้ความดูแลของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า เมื่อผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองตามที่ระบุในตารางข้างล่างนี้ และผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุกิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อการศึกษา บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนเพิ่มเติมอีกเป็นจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายนี้

การขยายความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป 2. การเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม หรือการถูกทำร้ายร่างกาย 3. การเสียชีวิตจากการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 4. การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2) 5. การเสียชีวิตเนื่องจากอาหารเป็นพิษ	ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์

การเรียกร้องผลประโยชน์กรณีเสียชีวิต

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบมรณบัตร
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี หรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจรับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ และ/หรือบุตร
- หลักฐานแสดงการจัดกิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อการศึกษา ซึ่งกำหนดถึงรายละเอียดของกิจกรรมวัน และเวลาที่เริ่มต้นจนสิ้นสุดกิจกรรม โดยผู้มีอำนาจได้ลงนาม และประกาศให้ทราบก่อนวันเริ่มกิจกรรม
- เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000539 (สำนักงานใหญ่)

การเรียกร้องผลประโยชน์กรณีทุพพลภาพถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะ สิ้นสุด การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าเป็นทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สิ้นสุด การรับฟังเสียง การพูดออกเสียงโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สิ้นสุด การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง
3. ภาพถ่ายแสดงการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ สิ้นสุด การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)
4. หลักฐานแสดงการจัดกิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อการศึกษา ซึ่งกำหนดถึงรายละเอียดของกิจกรรมวัน และเวลาที่เริ่มต้นจนสิ้นสุดกิจกรรม โดยผู้มีอำนาจได้ลงนาม และประกาศให้ทราบก่อนวันเริ่มกิจกรรม
5. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทหรือขอตามความจำเป็น

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



สยามสไมล์ประกันภัย

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนอภัยโพธิ์ แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการขยายผลประโยชน์ขณะเดินทางอยู่ในประเทศสมาชิกประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน

(ASEN Economic Community: AEC)

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา)

รหัสบริษัท 2008

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 6		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่						วันที่ทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)			
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)											
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)											
ชื่อผู้รับประโยชน์ (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)						ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -					
ระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่		เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่		เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)			
เบี้ยประกันภัย		บาท	อากรแสตมป์	บาท	ภาษี	บาท	รวม	บาท	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)		

คำจำกัดความ

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัย และคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยนั้น ๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ประเทศสมาชิกประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) หมายถึง ประเทศสมาชิกอาเซียน ประกอบด้วย ประเทศ พม่า ลาว เวียดนาม มาเลเซีย สิงคโปร์ อินโดนีเซีย ฟิลิปปินส์ กัมพูชา และบรูไน (ยกเว้นประเทศไทย)

การขยายผลประโยชน์

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามที่ระบุในตารางข้างล่างนี้ และผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยจนเป็นเหตุทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์ และมาตรฐานทางการแพทย์ ในขณะที่เดินทางอยู่ในประเทศสมาชิกประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เพิ่มเติมอีกเป็นจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ใน ตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายนี้

การขยายความคุ้มครอง	การขยายผลประโยชน์ขณะเดินทางอยู่ในประเทศสมาชิกประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEN Economic Community: AEC)	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัยรวม (บาท)
(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)		

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

1434



บริษัท สยามสไมล์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

89/1-5 ชั้น 1 ถนนพหลโยธิน แขวงสายไหม
เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทร. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

SIAM SMILE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

89/1-5 1st Floor, Chaloem Phong Road, Sai Mai Sub-district,
Sai Mai District, Bangkok, 10220
Tel. 1434, 0-2533-3999, 0-2096-4445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000538 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองอาหารเป็นพิษ
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา)

รหัสบริษัท 2008

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 7	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)					
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)						
ชื่อผู้รับประกันภัย (ตามที่แจ้งไว้กับบริษัท)			ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย -			
ระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่	เวลา	น.	(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
จำนวนเงินเอาประกันภัย		บาท (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)				
เบี้ยประกันภัย	บาท	อากรแสตมป์	บาท	ภาษี	บาท รวม	บาท (ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)

คำจำกัดความ

อาหารเป็นพิษ หมายถึง โรคที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคอาหารเป็นพิษ โดยมีสาเหตุมาจากการบริโภคอาหาร และ/หรือเครื่องดื่ม ไม่รวมสาเหตุอื่น เช่น พิษจากยา อาหารเสริม สารเคมี สารกำจัดศัตรูพืช หรือยาฆ่าแมลง

การขยายความคุ้มครอง

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่าในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครองอาหารเป็นพิษ	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัยรวม (บาท)
(ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)		

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัด หรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

โครงการโรงเรียนปลอดภัย



สยามสไมล์ประกันภัย

☎ 1434