

ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พนักงาน)

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสที่ที่ท่านทราบถึง อัตราค่าเบี้ยประกัน และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน

1/10/2568 - 30/9/2569

เลขที่

AG68-08-05/168-06

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)		
	แผน 1	แผน 2	แผน 3
1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก) * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน	100,000	100,000	100,000
2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 *** ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 (ภายในรั้วมหาวิทยาลัย) (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) ประกันอุบัติเหตุสาธารณะภัย	150,000 200,000	150,000 200,000	150,000 200,000
3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว	100,000	100,000	100,000
4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME) *** ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME) (ภายในรั้วมหาวิทยาลัย)	15,000 30,000	20,000 40,000	20,000 40,000
5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) *** ผลประโยชน์มรดกกรรม (นำไปจ่ายรวมกับประกันชีวิต)	แผน 1 24,000	แผน 2 48,000	แผน 3 48,000
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU)) - ค่าห้อง I C U (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	1,200 2,400	2,400 4,800	2,400 4,800
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล, ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้นอก (OPD follow-up) ภายใน 31 วัน) (รวมค่าการพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป) - ค่ารถพยาบาล	15,000 1,200	20,000 2,400	20,000 2,400
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	15,000	15,000	15,000
ง. ค่าปรึกษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	500	500	500
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	4,500	4,500	4,500
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	1,500	1,500	1,500
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม(สูงสุดไม่เกิน 31 วัน/ปี) (สำหรับการใช้สิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	1,200	2,400	2,400
6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) - ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี) ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค ขยายการตรวจคัดกรองหาสารบ่งชี้มะเร็ง (แพทย์เป็นผู้สั่งตรวจ) การตรวจสุขภาพ 1200 บาท // **คุ้มครองแพทย์แผนจีนเฉพาะแผน3 เท่านั้น**	1,200 3,000	2,400 3,000	2,400 3,000
7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ คุ้มครอง อุดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน, รักษารากฟัน, x-ray, ฟ่ฟันอุด, ตรวจสุขภาพฟัน	แผน 1 2,000	แผน 2 3,500	แผน 3 3,500
รายการเบี้ยประกัน/ปี			
FCL =	100,000		
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)	310.00	310.00	310.00
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)	135.00	135.00	135.00
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)	40.00	40.00	40.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี	1,541.00	2,520.00	2,520.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี	3,247.00	6,495.00	9,785.00
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี	377.00	660.00	660.00
***** เบี้ยประกันรวม(บาท) /คน/ปี	5,650.00	10,160.00	13,450.00
จำนวนพนักงาน (คน)	3,282	210	-
เบี้ยประกันรวม / ปี		20,676,900.00	

หมายเหตุ

1. จำนวนพนักงานประมาณ 3492 คน

** จำนวนสมาชิก ณ วันเริ่มกรมธรรม์ ต้องมีจำนวนขั้นต่ำ 90% ของใบเสนอราคา หากจำนวนไม่เป็นไปตามข้อกำหนด บริษัทขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกการจ้างคืน เปลี่ยนอัตราเบี้ยประกันและเงื่อนไขการประกันภัยใหม่

2. กลุ่มครองพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พนักงาน) อายุ 15 - 65 ปีระดับความเสี่ยงชั้นอาชีพ : B , ลักษณะธุรกิจ : มหาวิทยาลัย

3. การประกันชีวิต

3.1 พนักงานที่เทียบทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน

3.2 พนักงานที่เข้าใหม่ระหว่างปี ในกรณีที่ทุนประกันไม่เกิน FCL อนุ โลมไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน

3.3 ผู้เอาประกันต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ

4. การประกันอุบัติเหตุความคุ้มครอง การขับขี่รถยนต์จักรยานยนต์, การถูกรถกรรมรถมอบที่ร้าย, จลาจลนัดหยุดงาน

5. การประกันสุขภาพ

5.1 พนักงานเดิมให้ความคุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันเนื่องจากบริษัทประกันภัยเดิม

5.2 พนักงานเข้าใหม่หรือเข้าระหว่างปีกรมธรรม์เดิม (ที่ยังไม่พ้น 270 วัน) ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

5.3 เบี้ยประกันสุขภาพสำหรับพนักงานข้างต้นจะต้องซื้อความคุ้มครองพร้อมกับการประกันชีวิต (ไม่สามารถเลือกซื้อเฉพาะการประกันสุขภาพได้)

5.4 ระยะห่างของโรครักษาใน 90 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล

5.5 พิเศษ กรณีเสียชีวิตจ่ายมากกว่า ด้วยผลประโยชน์ มรดกกรม 20 เท่า ของค่าห้องค่าอาหาร ที่ บริษัทอื่นไม่มี

5.6 กรณีชำระเงินค่ารักษาไปก่อนแล้วนำไปเบิกคืนในรับรองแพทย์ไปเบิกคืน แล้วบริษัทจะจ่ายคืนให้ภายใน 15 วันทำการ(เอกสารต้องครบถ้วนถูกต้อง)

5.7 การประกันสุขภาพสามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในสัญญาโดยไม่ต้องชำระเงินค่าประกัน ยกเว้น ส่วนเกิน ท่านจะต้องชำระทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล

5.8 การตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง 1200 บาท เบิกภายใต้ผลประโยชน์ OPD

6. เบี้ยประกันสามารถเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดผลประโยชน์ อายุ เพศ ประวัติการเรียกร้องสินไหม และข้อมูลพนักงานที่บริษัทฯ ได้รับ

7. เบี้ยประกันนี้มีผลภายในระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอ หากมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะนำเสนอใหม่

8. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามกรมวิโคกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

8.1 กรณีที่ผู้เอาประกันมิได้ใช้สิทธิ์ค่ารักษาพยาบาลจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากสิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องและ ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันมี ผลประโยชน์อยู่ และจำนวนวันสูงสุดตามที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง แต่ไม่เกินกว่าจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้สำหรับค่าห้องค่าอาหารภายใต้ผลประโยชน์การประกันภัยกลุ่มนี้

8.2 กรณีที่ผู้เอาประกันมิได้ใช้สิทธิ์ค่ารักษาพยาบาลจากสิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

และผู้เอาประกันได้เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากผลประโยชน์ประกันภัยกลุ่มนี้บางส่วน โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลในรายการอื่นๆ ตั้งแต่วันแรกของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับส่วนของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารประจำวันที่เหลืออยู่หลังจากการเบิกค่าห้องและค่าอาหารบางส่วนแล้ว

9. ข้อเสนอนี้เป็นเพียงสรุปโดยย่อเท่านั้นรายละเอียดเงื่อนไขและความคุ้มครองให้ขึ้นไปตามระเบียบที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่ม บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

10.สำหรับการชดเชยความคุ้มครองแพทย์แผนจีนดังนี้

บริษัทฯ อนุ โลมจ่าย การรักษาโดยการฝังเข็ม ,ครอบแก้ว, การจ่ายยาจีน, ยาต้ม เพื่อการรักษาพยาบาล โดยแพทย์แผนจีนเท่านั้น (พจ.) สามารถรักษาได้ทุกโรงพยาบาลรวมถึงคลินิกแพทย์แผนจีนที่มีการจดทะเบียนคลินิกแพทย์ทางเลือกแพทย์แผนจีน

ใบเสนอดังกล่าว โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัทเพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ซึ่งใบเสนอดังกล่าวจะให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขข้างต้น เริ่มตั้งแต่วันที่

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท

(.....)

วันที่

ขอแสดงความนับถือ



(นาย สุรียา จินวัฒน์)

สายงานการตลาด

04/09/2025



ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (สมาชิกสมทบ)

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำส่งใบเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสที่ให้ท่านทราบถึง อัตราค่าเบี้ยประกัน และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน

1/10/2568 - 30/9/2569

เลขที่

AG68-08-05/168-06

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	
1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก) * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน	100,000	100,000	100,000	
2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 *** ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 (ภายในรั้วมหาวิทยาลัย)	150,000 200,000	150,000 200,000	150,000 200,000	
(คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การหูดอกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) ประกันอุบัติเหตุสาธารณภัย	300,000	300,000	300,000	
3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว	100,000	100,000	100,000	
4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME) *** ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME) (ภายในรั้วมหาวิทยาลัย)	15,000 30,000	20,000 40,000	20,000 40,000	
5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) *** ผลประโยชน์มรดกกรรม (นำไปจ่ายร่วมกับประกันชีวิต)	แผน 1 24,000	แผน 2 48,000	แผน 3 48,000	
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU)) - ค่าห้อง ICU (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	1,200 2,400	2,400 4,800	2,400 4,800	
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล ,ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้นอก (OPD follow-up) ภายใน 31 วัน) (รวมค่าการพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป) - ค่ารถพยาบาล	15,000 1,200	20,000 2,400	20,000 2,400	
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	15,000	15,000	15,000	
ง. ค่าปรึกษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	500	500	500	
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	4,500	4,500	4,500	
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	1,500	1,500	1,500	
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม(สูงสุดไม่เกิน 31 วัน/ปี) (สำหรับการใช้สิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	1,200	2,400	2,400	
6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) - ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี) ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค ขยายการตรวจคัดกรองหาสารบ่งชี้มะเร็ง (แพทย์เป็นผู้สั่งตรวจ) การตรวจสุขภาพ 1200 บาท // **คุ้มครองแพทย์แผนจีนเฉพาะแผน3 เท่านั้น**	1,200 3,000	2,400 3,000	2,400 3,000	
7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ คุ้มครอง อดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน, รักษาฟัน, x-ray, ฟ่่าฟันอุด, ตรวจสุขภาพฟัน	แผน 1 2,000	แผน 2 3,500	แผน 3 3,500	
รายการเบี้ยประกัน/ปี				
FCL =	100,000	แผน 1	แผน 2	แผน 3
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)		310.00	310.00	310.00
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)		135.00	135.00	135.00
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)		40.00	40.00	40.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี		1,541.00	2,520.00	2,520.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี		3,247.00	6,495.00	9,785.00
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี		377.00	660.00	660.00
***** เบี้ยประกันรวม(บาท) /คน/ปี		5,650.00	10,160.00	13,450.00
จำนวนพนักงาน (คน)		1,805	334	-
เบี้ยประกันรวม /ปี			13,591,690.00	

หมายเหตุ

1. จำนวนพนักงานประมาณ 2139 คน

** จำนวนสมาชิก ณ วันเริ่มกรมธรรม์ ต้องมีจำนวนขั้นต่ำ 90% ของใบเสนอราคา หากจำนวนไม่เป็นไปตามข้อกำหนด บริษัทขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกการข้างต้น เปลี่ยนอัตราเบี้ยประกันและเงื่อนไขกรมประกันภัยใหม่

2. กลุ่มรองพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พนักงาน) อายุ 15 - 65 ปีระดับความถี่ขึ้นอาชีพ : B , ลักษณะธุรกิจ : มหาวิทยาลัย

3. การประกันชีวิต

3.1 พนักงานที่เทียบทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน

3.2 พนักงานที่เข้าใหม่ระหว่างปี ในกรณีที่ทุนประกันไม่เกิน FCL อนุโลมไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน

3.3 ผู้เอาประกันต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ

4. การประกันอุบัติเหตุขยายความคุ้มครอง การขับขี่รถยนต์จักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบที่ร้าย, จลาจลนัดหยุดงาน

5. การประกันสุขภาพ

5.1 พนักงานเดิมให้ความคุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันเนื่องจากบริษัทประกันภัยเดิม

5.2 พนักงานเข้าใหม่หรือเข้าระหว่างปีกรมธรรม์เดิม (ที่ยังไม่พ้น 270 วัน) ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

5.3 เบี้ยประกันสุขภาพสำหรับพนักงานข้างต้นจะต้องซื้อความคุ้มครองพร้อมกับการประกันชีวิต (ไม่สามารถเลือกซื้อเฉพาะการประกันสุขภาพได้)

5.4 ระยะเวลาของโรครายใน 90 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล

5.5 พิเศษ กรณีเสียชีวิตง่ายมากกว่า ด้วยผลประโยชน์ มรดกกรม 20 เท่า ของค่าห้องค่าอาหาร ที่ บริษัทอื่นไม่มี

5.6 กรณีชำระเงินค่ารักษาไปก่อนแล้วนำใบเสร็จกับใบรับรองแพทย์ไปเบิกคืน แล้วบริษัทจะจ่ายคืนให้ภายใน 15 วันทำการ(เอกสารต้องครบถ้วนถูกต้อง)

5.7 การประกันสุขภาพสามารถใช้สิทธิ์อื่นในโรงพยาบาลในสัญญาโดยไม่ต้องชำระเงินค่าประกัน ยกเว้น ส่วนเกิน ท่านจะต้องชำระทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล

5.8 การตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง 1200 บาท เบิกภายใต้ผลประโยชน์ OPD

6. เบี้ยประกันสามารถเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดผลประโยชน์ อายุ เพศ ประวัติการเรียกร้องสินไหม และข้อมูลพนักงานที่บริษัทฯ ได้รับ

7. เบี้ยประกันนี้มีผลภายในระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอ หากมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะนำเสนอใหม่

8. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

8.1 กรณีที่ผู้เอาประกันได้ใช้สิทธิ์ค่ารักษาพยาบาลจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากสิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องและ ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันมีผลประโยชน์อยู่ และจำนวนวันสูงสุดตามที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง

แต่ไม่เกินกว่าจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้สำหรับค่าห้องค่าอาหารภายใต้ผลประโยชน์การประกันภัยกลุ่มนี้

8.2 กรณีที่ผู้เอาประกันไม่ใช่สิทธิ์ค่ารักษาพยาบาลจากสิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

และผู้เอาประกันได้เบิกค่าห้องและค่าอาหารจากผลประโยชน์ประกันภัยกลุ่มนี้บางส่วน โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลในรายการอื่นๆ ตั้งแต่วันแรกของการเข้าพักรักษาตัวใน

โรงพยาบาลแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับส่วนของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารประจำวันที่เหลืออยู่หลังจากการเบิกค่าห้องและค่าอาหารบางส่วนแล้ว

9. ข้อเสนอเป็นเพียงสรุปโดยย่อเท่านั้นรายละเอียดเงื่อนไขและความคุ้มครองให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่ม บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

10. สำหรับการขยายความคุ้มครองแพทย์แผนจีนดังนี้

บริษัทฯ อนุโลมจ่าย การรักษาโดยการฝังเข็ม ,ครอบแก้ว, การจ่ายยาจีน, ยาต้ม เพื่อการรักษาพยาบาล โดยแพทย์แผนจีนเท่านั้น (พจ.) สามารถรักษาได้ทุกพยาบาลรวมถึงคลินิกแพทย์แผนจีน

ที่มีการจดทะเบียนคลินิกแพทย์ทางเลือกแพทย์แผนจีน

ใบเสนอดังกล่าว โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัทเพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

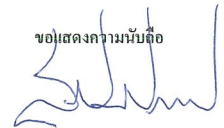
ซึ่งใบเสนอดังกล่าวจะให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขข้างต้น เริ่มตั้งแต่วันที่

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท

(.....)

วันที่

ขอแสดงความนับถือ



(นาย สุริยา ชินวัฒน์)

สายงานการตลาด

04/09/2025



ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (สมาชิกครอบครัว)

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสนี้ให้ท่านทราบถึง อัตราค่าเบี้ยประกัน และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน

1/10/2568 - 30/9/2569

เลขที่

AG68-08-05/166-01

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	
1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก) * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน	50,000	50,000	50,000	
2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) ประกันอุบัติเหตุสาธารณภัย	30,000	30,000	30,000	
3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว	30,000	30,000	30,000	
4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)	1,000	1,000	1,000	
5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	
*** ผลประโยชน์รวมกรณี (นำไปจ่ายรวมกับประกันชีวิต)	16,000	16,000	16,000	
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU))	800	800	800	
- ค่าห้อง ICU (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	1,600	1,600	1,600	
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล ,ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้นอก (OPD follow-up) ภายใน 31 วัน) (รวมค่าการพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป)	7,500	7,500	7,500	
- ค่ารถพยาบาล	800	800	800	
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	7,500	7,500	7,500	
ง. ค่าปรึกษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	300	300	300	
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	1,000	1,000	1,000	
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ โรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	-	-	-	
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม(สูงสุดไม่เกิน 31 วัน/ปี) (สำหรับการใช้สิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิ์ที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	800	800	800	
6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	
- ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี)	700	1,400	1,400	
ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค ขยายการตรวจคัดกรองหาสารบ่งชี้มะเร็ง (แพทย์เป็นผู้สั่งตรวจ)	1,500	1,800	1,800	
การตรวจสุขภาพ 900 บาท // ***คุ้มครองแพทย์แผนจีนเฉพาะแผน3 เท่านั้น***				
7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์	แผน 1	แผน 2	แผน 3	
คุ้มครอง อุดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน , รักษารากฟัน, x-ray, ค่าฟันอุด, ตรวจสุขภาพฟัน	1,500	3,000	3,000	
รายการเบี้ยประกัน/ปี				
FCL =	50,000	แผน 1	แผน 2	แผน 3
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)		245.00	245.00	245.00
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)		36.00	36.00	36.00
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)		15.00	15.00	15.00
***เบี้ยประกันค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)/คน/ปี		-	-	-
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี		3,311.00	3,311.00	3,311.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี		4,169.00	8,278.00	12,387.00
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี		405.00	810.00	810.00
***** เบี้ยประกันรวม(บาท) /คน/ปี		8,181.00	12,695.00	16,804.00
จำนวนพนักงาน (คน)		307	79	-
เบี้ยประกันรวม /ปี			3,514,472.00	

หมายเหตุ

1. จำนวนพนักงานประมาณ 386 คน

** จำนวนสมาชิก ณ วันเริ่มกรมธรรม์ ต้องมีจำนวนขั้นต่ำ 90% ของใบเสนอราคา นี้ หากจำนวนไม่เป็นตามข้อกำหนด บริษัทขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกราคาข้างต้น เปลี่ยนอัตราเบี้ยประกันและเงื่อนไขการประกันภัยใหม่

2. คู่คุ้มครองพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (สมาชิกครอบครัว) อายุ 15 - 65 ปี อนุโลมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 66 ปีระดับความเสียหายชั้นอาชีพ : B , ลักษณะธุรกิจ : มหาวิทยาลัย

* สมาชิกครอบครัว หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรสและบุตรของพนักงาน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (สมาชิกครอบครัว)

คู่คุ้มครองบุตรอายุ 14 วันขึ้นไปและจะต้องออกจากโรงพยาบาลแล้วในกรณีเพิ่งคลอดจนถึงอายุ 20 ปี โดยกำลังศึกษาเป็นเวลาและยังไม่ได้ทำการสมรส

3. การประกันชีวิต

3.1 พนักงานที่เคยทำประกันเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน

3.2 พนักงานที่เข้าใหม่หรือเข้าระหว่างปีกรมธรรม์เดิม (ที่ยังไม่พ้น 270 วัน) ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

3.3 ผู้เอาประกันต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ

4. การประกันอุบัติเหตุสุขภาพคุ้มครอง การขับขี้อินทัยรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, ฉลาดนัดหยุดงาน

5. การประกันสุขภาพ

5.1 พนักงานเดิมให้ความคุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันต่อเนื่องจากบริษัทประกันภัยเดิม

5.2 พนักงานเข้าใหม่หรือเข้าระหว่างปีกรมธรรม์เดิม (ที่ยังไม่พ้น 270 วัน) ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

5.3 เบี้ยประกันสุขภาพสำหรับพนักงานข้างต้นจะซื้อข้อความคุ้มครองพร้อมกับการประกันชีวิต (ไม่สามารถเลือกซื้อเฉพาะการประกันสุขภาพได้)

5.4 ระยะห่างของโรคภายใน 90 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล

5.5 พิเศษ กรณีเสียชีวิตต่ำกว่ากว่า ด้วยผลประโยชน์ มรดกกรม 20 เท่า ของค่าห้องค่าอาหาร ที่ บริษัทอื่นไม่มี

5.6 กรณีชำระเงินรักษาพยาบาลก่อนแล้วนำไปเรียกร้องแพทย์ไปเบิกคืน แล้วบริษัทจะจ่ายคืนให้ภายใน 15 วันทำการ(เอกสารต้องครบถ้วนถูกต้อง)

5.7 การประกันสุขภาพสามารถใช้บัตรอื่นในโรงพยาบาลในสัญญาโดยไม่ต้องชำระเงินตามวงเงินคุ้มครอง ยกเว้น ส่วนเกิน ท่านจะต้องชำระพื้นที่ก่อนออกจากโรงพยาบาล

5.8 การตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง 900 บาท เบิกภายใต้ผลประโยชน์ OPD

6. เบี้ยประกันสามารถเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับ การกำหนดผลประโยชน์ อายุ เพศ ประวัติการเรียกร้องสินไหม และข้อมูลพนักงานที่บริษัทฯ ได้รับ

7. เบี้ยประกันนี้มีผลภายในระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอ หากมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะนำเสนอใหม่

8. ผลประโยชน์รักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

8.1 กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิ์รักษาพยาบาลจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากสิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องและ ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัย มีผลประโยชน์อยู่ และจำนวนวันสูงสุดตามที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลจริง แต่ไม่เกินกว่าจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้สำหรับค่าห้องค่าอาหารภายใต้ผลประโยชน์การประกันภัยกลุ่มนี้

8.2 กรณีที่ผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิ์รักษาพยาบาลจากสิทธิ์สวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้

และผู้เอาประกันได้เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากผลประโยชน์ประกันภัยกลุ่มนี้บางส่วน โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลในรายการอื่นๆ ตั้งแต่วันแรกของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวันเท่ากับส่วนของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารประจำวันที่เหลืออยู่หลังจากการเบิกค่าห้องและค่าอาหารบางส่วนแล้ว

9. ข้อเสนอเป็นเพียงสรุปโดยย่อเท่านั้นรายละเอียดเงื่อนไขและความคุ้มครองให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกลุ่ม บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

10. สำหรับการขยายความคุ้มครองแพทย์แผนจีนดังนี้

บริษัทฯ อนุโลมจ่าย การรักษาโดยการฝังเข็ม ,ครอบแก้ว, การจ่ายยาจีน, ยาต้ม เพื่อการรักษาพยาบาล โดยแพทย์แผนจีนเท่านั้น (พจ.) สามารถรักษาได้ทุกโรงพยาบาลรวมถึงคลินิกแพทย์แผนจีนที่มีการจดทะเบียนกับคลินิกแพทย์ทางเลือกแพทย์แผนจีน

ใบเสนอดังกล่าว โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัทเพื่อรับข้อเสนอดังกล่าว

ซึ่งใบเสนอดังกล่าวจะให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขข้างต้น เริ่มตั้งแต่วันที่

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท

(.....)

วันที่/...../.....

ขอแสดงความนับถือ

(นาย สุริยา ชินวัฒน์)

สายงานการตลาด

04/09/2025

