

1) ชื่อผลิตภัณฑ์	บัญชีออมทรัพย์ ยูโอบี ซีเคียวร์ (UOB Secure Savings Account)
2) ประเภทผลิตภัณฑ์	บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ แบบมีสมุดคู่ฝาก
3) จำนวนเงินเปิดบัญชีขั้นต่ำ-สูงสุด	ขั้นต่ำ 1,000 บาท
4) อัตราดอกเบี้ยต่อปี(%)	ดอกเบี้ย 0.15% ต่อปี อ้างอิงตามประกาศอัตราดอกเบี้ยเงินฝาก ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2567 ท่านสามารถดูข้อมูลล่าสุดได้ที่ https://www.uob.co.th/personal/announcement/index.page
5) รายละเอียดอัตราดอกเบี้ย/ การคำนวณดอกเบี้ย	ดอกเบี้ย 0.15% ต่อปี สำหรับยอดเงินฝากคงเหลือ ณ สิ้นวัน โดยวิธีการคำนวณดอกเบี้ยให้ถือว่า 1 ปี มี 365 วัน $\text{ดอกเบี้ยปกติ (ต่อปี)} = \frac{\text{ยอดเงินฝากคงเหลือ ณ สิ้นวัน} \times \text{อัตราดอกเบี้ยปกติ (ต่อปี)} \times \text{ระยะเวลาที่ฝากจริง (วัน)}}{100 \times 365}$
6) ระยะเวลาการจ่ายดอกเบี้ย	ทุกเดือนมีนาคมและธันวาคม
7) เงื่อนไขหลัก	<ul style="list-style-type: none"> สำหรับลูกค้าบุคคลธรรมดา เปิดบัญชีอายุตั้งแต่ 15 ปีบริบูรณ์ เจ้าของบัญชีจะได้รับความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ เมื่อมียอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี ตั้งแต่ 3,000 บาทขึ้นไป ก่อนวันเกิดอุบัติเหตุ 1 วัน เจ้าของบัญชีระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ในแบบฟอร์มการเปิดบัญชี กรณีบัญชีผู้เยาว์ บัญชี "เพื่อ" จะคุ้มครองเฉพาะผู้มีชื่ออยู่หน้าคำว่า "เพื่อ" และกรณีบัญชี "โดย" จะคุ้มครองเฉพาะผู้มีชื่ออยู่หลังคำว่า "โดย"
8) เงื่อนไขการฝาก/ถอน/โอน สิทธิประโยชน์และเงื่อนไขอื่น	<ul style="list-style-type: none"> เงื่อนไขการฝาก / ถอน / โอน เหมือนกับบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป ทั้งนี้ ลูกค้าจะได้รับความคุ้มครองอุบัติเหตุ เป็นจำนวน 20 เท่าของเงินฝาก ก่อนเกิดอุบัติเหตุ 1 วัน มูลค่าของเบี้ยประกัน เทียบเท่ากับอัตราดอกเบี้ยเงินฝากที่เพิ่มขึ้น 0.05% ต่อปี ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2567
9) ค่ารักษาบัญชี	100 บาทต่อเดือน สำหรับบัญชีไม่เคลื่อนไหวเป็นระยะเวลา 12 เดือนติดต่อกัน และมียอดคงเหลือ ณ สิ้นเดือนต่ำกว่า 5,000 บาท <ul style="list-style-type: none"> บัญชีไม่เคลื่อนไหว (Dormant Account) คือ บัญชีที่ไม่มีรายการฝาก-ถอน-โอน-จ่าย ไม่รวมรายการอัตโนมัติจากระบบ เช่น Auto Direct Debit มาเป็นระยะเวลา 12 เดือนติดต่อกัน ทั้งนี้ เมื่อบัญชีถูกปรับเป็น "บัญชีไม่เคลื่อนไหว" ลูกค้าจะไม่สามารถทำรายการธุรกรรมธนาคารได้ การปรับสถานะของบัญชีจาก "บัญชีไม่เคลื่อนไหว" กลับมาเป็น "บัญชีปกติ" เจ้าของบัญชีสามารถติดต่อผ่านแชทบอท สาขาหรือ โทร Call Center เพื่อแจ้งปรับสถานะบัญชี
10) ประเภทประกันภัย	ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (สำหรับบัญชียูโอบี ซีเคียวร์ เท่านั้น)
11) ชื่อบริษัทประกันภัย	บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
12) เงื่อนไขความคุ้มครองประกันภัย	<p>วันเริ่มต้นและสิ้นสุดความคุ้มครอง</p> <ul style="list-style-type: none"> ความคุ้มครองอุบัติเหตุจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่เปิดบัญชี และสิ้นสุดเมื่อเจ้าของบัญชีปิดบัญชี ความคุ้มครองจะสิ้นสุดลง เมื่อผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ตามที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขการรับประกันภัย <p>ความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ</p> <p>ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (PA) ประเภท อบ.2 และขยายความคุ้มครองผู้ขับขี่และผู้โดยสารรถจักรยานยนต์ โดยคุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การพูดออกเสียง การรับฟัง หรือทุพพลภาพถาวรจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย ทั้งนี้ ไม่คุ้มครองคำรักษาพยาบาล</p> <p>วงเงินคุ้มครองประกันภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> เจ้าของบัญชีจะได้รับความคุ้มครองเป็นจำนวน 20 เท่าของยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี ก่อนวันเกิดอุบัติเหตุ 1 วัน คุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 10 ล้านบาทต่อคน ไม่ว่าจะถือบัญชี ยูโอบี ซีเคียวร์ที่บัญชีที่ตามกรณีเจ้าของบัญชีมีอายุมากกว่า 70 ปี ณ วันที่เปิดบัญชี จะได้รับเงินชดเชย 70% ของค่าสินไหมทดแทน

	<ul style="list-style-type: none"> • เกณฑ์การจ่ายค่าสินไหมทดแทน กรณีเสียชีวิต จ่ายเงินชดเชย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย • การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง และการพูดออกเสียง จ่ายเงินชดเชย 1 - 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ตามรายละเอียดความคุ้มครอง ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ประเภท อบ.2 • กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จ่ายเงินชดเชย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย กรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วน จ่ายเงินชดเชย 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย • กรณีเปิดบัญชีร่วมโดยใช้ชื่อร่วมมากกว่า 1 คน และไม่ได้ระบุสัดส่วนของสิทธิประโยชน์ที่แต่ละคนพึงจะได้รับ การคำนวณความคุ้มครองอุบัติเหตุ จะคำนวณจากบัญชีที่มียอดเงินฝากคงเหลือในบัญชีตั้งแต่ 3,000 บาท หากด้วยจำนวนผู้เปิดบัญชีร่วม โดยแต่ละคนจะได้รับการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเป็นจำนวน 20 เท่าของสัดส่วนของแต่ละคน ที่คำนวณได้จากการหารเฉลี่ยจำนวนผู้ถือบัญชีเงินฝากร่วมกับวงเงินคุ้มครอง แต่สูงสุดไม่เกิน 10 ล้านบาทต่อบัญชี ไม่ว่าจะมิผู้ถือบัญชีร่วมกี่คนก็ตาม <p>ข้อยกเว้นที่ไม่รับความคุ้มครอง ศึกษารายละเอียดขอบเขตความคุ้มครองได้ที่เว็บไซต์ของธนาคาร หัวข้อบัญชีเงินฝาก ยูโอบี ซีเคียวร์</p>
<p>13) วิธีการขอชดเชยสินไหม</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ลูกค้าสามารถติดต่อได้ที่สาขาธนาคาร พร้อมเตรียมเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อมูลที่ระบุในเว็บไซต์ธนาคาร หัวข้อบัญชีเงินฝากยูโอบี ซีเคียวร์ หรือติดต่อบริษัทประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) โทร. 1231 กด 3 กด 3 • กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทประกันจะจัดส่งเช็คไปยังที่อยู่ของผู้เรียกร้องสินไหมบรรณกรรมตามที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหม • ธนาคารเป็นผู้จ่ายเบี้ยประกัน เจ้าของบัญชีเป็นผู้เอาประกันความคุ้มครองอุบัติเหตุภายใต้กรมธรรม์ประกันวินาศภัยกลุ่มบัญชีออมทรัพย์ยูโอบี ซีเคียวร์ โดยมี บริษัทประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับผิดชอบตามเงื่อนไขความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ตามเงื่อนไข
<p>14) ช่องทางการติดต่อธนาคาร และบริษัทประกันภัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ศูนย์บริการลูกค้าธนาคารยูโอบี โทร.0-2285-1555 หรือที่สาขาของธนาคารทั่วประเทศ • สอบถามข้อมูลเรื่องประกันบริษัทประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) โทร. 1231
<p>15) ข้อควรระวัง</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ฝาก ถอน โอนข้ามเขต ข้ามธนาคาร อาจมีค่าธรรมเนียมเพิ่มเติม (โปรดศึกษารายละเอียดได้ที่ https://www.uob.co.th/personal/announcement/index.page) • การหักภาษีดอกเบียเงินฝาก ณ ที่จ่าย เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรกำหนด • ศึกษาข้อมูลเงื่อนไขความคุ้มครองเพิ่มเติมได้จาก กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มที่เว็บไซต์ธนาคาร หัวข้อบัญชีเงินฝาก ยูโอบี ซีเคียวร์ • ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ ในการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์ต่างๆ โดยจะแจ้งล่วงหน้าก่อนการเปลี่ยนแปลง

คำเตือน

เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย โดยวงเงินคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 11 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป สูงสุดไม่เกิน 1 ล้านบาท



รายละเอียด
ผลิตภัณฑ์



กรมธรรม์ประกันภัย
อุบัติเหตุกลุ่ม

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจรายละเอียดผลิตภัณฑ์และเงื่อนไข
ก่อนลงนามใน Sales Sheet ฉบับนี้ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ _____

(_____)

เจ้าของบัญชี/ผู้ขอใช้บริการ/ผู้แทนโดยชอบธรรม



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 1231
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400
เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427

หนังสือยืนยันความคุ้มครอง
การประกันภัยอุบัติเหตุ

รหัสบริษัท TVI

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่: 004100/6708/04573-1

Company Code

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policy Holder : Name and Address ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) 690 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110		
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address ผู้เปิดบัญชีเงินฝาก UOB Secure Saving ที่เป็นบุคคลธรรมดา อายุ 15 ปีบริบูรณ์	เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/ หนังสือเดินทาง : ID No./Alien certificate/Passport No. 0107535000176 อายุ : Age - ปี	
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ตามรายการแนบ	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured ตามรายการแนบ	
4. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 01/08/2567 เวลา 12:00 น. ถึงสิ้นสุดวันที่ 01/08/2568 เวลา 12:00 น. Period of Insurance: From at hours To at hours		
5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะหมวดความคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result for which a sum insured is stated.		
ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การทุพออกเสียง การรับฟังเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ก) อายุ 15 – 70 ปีบริบูรณ์ ณ วันที่ยื่นขอเปิดบัญชี ข) อายุมากกว่า 70 ปี ณ วันที่ยื่นขอเปิดบัญชี	บริษัทฯ จะคำนวณจำนวนเงินเอาประกันภัยจากยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชีเงินฝาก UOB Secure Saving ก) อายุ 15 – 70 ปี จำนวนเงินเอาประกันเท่ากับ 100% ของ 20 เท่า ของยอดเงินฝากคงเหลือ ณ วันก่อนเกิดเหตุ แต่สูงสุดไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อคน ข) อายุมากกว่า 70 ปี จำนวนเงินเอาประกันเท่ากับ 70% ของ 20 เท่า ของยอดเงินฝากคงเหลือ ณ วันก่อนเกิดเหตุ แต่สูงสุดไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อคน	-
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	-
	อากรแสตมป์ Stamp Duty	-
	ภาษี Tax	-
	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	-
เอกสารแนบท้ายที่แนบติด Endorsement Attached		
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct	<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent	<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker
		ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) ใบอนุญาตเลขที่ ๖๐๐๒๐/๒๕๔๖ License No.

รายละเอียด เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายให้ถือตามกรมธรรม์ประกันภัยทุกประการ
วันที่ทำสัญญาประกันภัย 29/05/2567 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 01/08/2567
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)



รายละเอียดความคุ้มครอง

1. ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายซึ่ง เกิดจากปัจจัยนอกร่างกายของบุคคลเอาประกัน โดยอุบัติเหตุ การถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้าย และขยายความคุ้มครองถึงอุบัติเหตุคุ้มครองกรณีเอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก ซึ่งรายละเอียดความคุ้มครองและข้อยกเว้น ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมกับ กรมธรรม์ฉบับนี้ โดยมีเกณฑ์ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ดังนี้

- 1.1 การเสียชีวิต จ่ายเงินชดเชย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย
- 1.2 การสูญเสียอวัยวะ สาขาคา การรับฟังเสียง และการพูดออกเสียง จ่ายเงินชดเชย 1-60% ตามรายละเอียดความคุ้มครองประเภท อบ. 2
- 1.3 ทูพพลภาพถาวร จ่ายเงินชดเชย 100% กรณีทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และจ่าย 50% กรณีทูพพลภาพถาวรบางส่วน

2. จำนวนเงินเอาประกัน

“ยอดเงินฝากคงเหลือ” ในที่นี้ให้หมายถึง ยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยก่อนวันที่ความเสียหายเกิดขึ้นหนึ่งวัน

3. เงื่อนไขการรับความคุ้มครอง

- 3.1 บริษัทประกันจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เฉพาะบัญชีผู้ฝากที่มียอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี ตั้งแต่ 3,000 บาทขึ้นไปก่อนวันเกิดอุบัติเหตุ
- 3.2 จำนวนเงินเอาประกันภัยเท่ากับ 20 เท่าของยอดเงินฝากคงเหลือ ณ วันก่อนเกิดเหตุ แต่สูงสุดไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อคน

4. การจ่ายค่าสินไหมทดแทน

การประกันภัยนี้จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีผู้ฝากเงินในแต่ละบัญชี ได้รับความสูญเสีย หรือความเสียหายจากอุบัติเหตุที่ กรมธรรม์นี้คุ้มครองก่อนวันเกิดเหตุ 1 วัน

อายุ (ปีบริบูรณ์)	%ของจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
1. 15 - 70 ปี ณ วันที่ยื่นขอเปิดบัญชี	จ่ายชดใช้ 100%
2. มากกว่า 70 ปี ณ วันที่ยื่นขอเปิดบัญชี	จ่ายชดใช้ 70%

5. ผู้รับผลประโยชน์

เพื่อให้การจ่ายสินไหมทดแทนถูกต้องและรวดเร็ว ผู้รับผลประโยชน์คือทายาทโดยธรรมของผู้เปิดบัญชีเงินฝาก Secure Saving



เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุรายกลุ่ม

● คำจำกัดความสำคัญ

- บริษัท** หมายถึง บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
- ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง บุคคลหรือองค์กรที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดทำมีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
- การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น

● เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป (ที่สำคัญ)

- การแจ้งอุบัติเหตุ**

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว
- การเรียกร้อง และการส่งหลักฐานความเสียหาย**

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิตหรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว
- การตรวจทางการแพทย์**

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท
- การจ่ายค่าทดแทน**

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในกำหนดระยะเวลาดังต่อไปนี้

 - สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1 และ ข้อ 4 จะจ่ายภายใน 20 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว
 - สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 2 และ ข้อ 3 จะจ่ายให้ในวันครบกำหนดทุกๆ 4 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาทุพพลภาพ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 4.1 หรือข้อ 4.2 ดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

สำหรับการเรียกร้องตามข้อ 4.2 จะขยายระยะเวลาตามวรรคก่อนได้เฉพาะกำหนดการจ่ายครั้งแรกเท่านั้น ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในการนี้ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริงและความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ



หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- 3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้นในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
- 3.1.2 การฆ่าตัวตายพยายามฆ่าตัวตายหรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- 3.1.3 การได้รับเชื้อโรคปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรคหรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- 3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัยนี้และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
- 3.1.5 การแท้งลูก
- 3.1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
- 3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
- 3.1.8 อาหารเป็นพิษ
- 3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) ภาวะกระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) ภาวะกระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- 3.1.10 สงคราม (ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล
- 3.1.11 อารูณิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.2 ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

- 3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วยแข่งสเก็ต ชกมวย โครดรัม (เว้นแต่การโครดรัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
- 3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
- 3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- 3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- 3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการ นั้นเกิน 30 วันบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้นส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมายเหตุ: เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัยควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัยและแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน