



เมืองไทยประกันชีวิต

MUANG THAI LIFE ASSURANCE

INCORPORATED IN THAILAND

ใบเสนอราคาประกันกลุ่ม

ชื่อบริษัท : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (บุคลากร) - ประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพ (ภาคบังคับ)

เลขที่ข้อเสนอ 00118888/2569/01

ประเภทกิจการ : เจ้าหน้าที่ทางการศึกษาของส่วนราชการ

กรมธรรม์ประกันกลุ่มมีอายุ 1 ปี สามารถต่ออายุได้เมื่อสิ้นปีกรมธรรม์

วันที่ออกข้อเสนอ 14 ก.ค. 69

จำนวนพนักงาน 9,303 คน ณ วันที่ 14/07/2569

ข้อเสนอมีอายุ 90 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน (Free Cover Limit)

40,000.00 บาท

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

- 1 ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องมีอายุระหว่าง 15 - 65 ปี และจะต้องสามารถปฏิบัติงานตามหน้าที่เต็มเวลาอย่างแท้จริง และไม่อยู่ระหว่าง การพักรักษาตัว เนื่องจากเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และจะต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2 สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยที่อายุเกิน 65 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ (Active at Work และปฏิบัติงานไม่ว่า 20 ชม./สัปดาห์) อนุโลมรับ (เฉพาะผู้ขอประกันรายเดิม) โดยพิจารณารับประกันปีต่อปี
- 4 สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยที่อายุเกิน 65 ปีบริบูรณ์และมีการต่อสัญญาการทำงาน ต้องแสดงเอกสารหลักฐานการทำงาน
- 5 สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมจะต้องเข้าร่วม ไม่น้อยกว่า 95 % หรือ 8,840 ราย ของจำนวนผู้มีสิทธิขอเอาประกันภัยทั้งหมด (สมาชิกกลุ่มเดิมไม่รวมสมาชิกรายใหม่)
- 6 บุคคลผู้ทำงานไม่เต็มเวลา หรือทำงานชั่วคราว ไม่มีสิทธิทำประกัน ผู้ที่ไม่ได้ทำงานตามปกติในวันที่ยื่นเอาประกันภัย จะเป็นผู้ไม่มีสิทธิในวันที่ยื่นกลับมาทำงานเต็มเวลาโดยมีสุขภาพสมบูรณ์

| ความคุ้มครอง        |                                              | ผลประโยชน์และเงื่อนไขความคุ้มครอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)                                                                                           |       |       |       |
|---------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
|                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | แผน 1                                                                                                                 | แผน 2 | แผน 3 | แผน 4 |
| หลักเกณฑ์การแบ่งแผน |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | บุคลากรภาค บังคับ                                                                                                     |       |       |       |
| 1                   | การประกันชีวิตกลุ่ม                          | คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก<br><u>ยกเว้น</u> การฆ่าตัวตายในปีแรกของกรมธรรม์และการถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 40,000                                                                                                                | -     | -     | -     |
| 2                   | การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก.2            | การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุธรรมดา (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิตกลุ่ม)<br>การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุพิเศษ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิตกลุ่ม)<br>การสูญเสียสายตา 2 ข้าง หรือ มือ 2 ข้าง หรือ เท้า 2 ข้าง<br>การสูญเสียสายตา หรือ มือ หรือ เท้า อย่างใดอย่างหนึ่ง รวมกันสองข้างขึ้นไป<br>การสูญเสียสายตา 1 ข้าง หรือ มือ 1 ข้าง หรือ เท้า 1 ข้าง<br>สูญเสียแขน 1 ข้างตั้งแต่ไหล่ หรือ ขา 1 ข้างตั้งแต่ต้นขา<br>สูญเสียแขน 1 ข้างตั้งแต่ข้อศอก หรือ ขา 1 ข้างตั้งแต่หัวเข่า<br>หูหนวกทั้งสองข้าง หรือ เป็นใบ้<br>หูหนวก 1 ข้าง<br>สูญเสียนิ้วหัวแม่มือของมือข้างหนึ่งทั้ง 2 ข้อ<br>สูญเสียนิ้วหัวแม่มือของมือข้างหนึ่ง 1 ข้อ<br>สูญเสียนิ้วชี้ของมือข้างหนึ่งทั้ง 3 ข้อ<br>สูญเสียนิ้วชี้ของมือข้างหนึ่ง 2 ข้อ<br>สูญเสียนิ้วชี้ของมือข้างหนึ่ง 1 ข้อ<br>สูญเสียนิ้วอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ ไม่น้อยกว่า 2 ข้อ<br>สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ<br>สูญเสียนิ้วอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่มือ ไม่น้อยกว่า 1 ข้อ<br><u>ขยายความคุ้มครอง</u><br>- การขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์<br>- การถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้าย<br>- การนักฟุตบอล ฤดูกาล | 160,000<br>200%<br>100%<br>100%<br>60%<br>75%<br>65%<br>50%<br>15%<br>25%<br>10%<br>10%<br>8%<br>4%<br>5%<br>5%<br>1% | -     | -     | -     |
| 3                   | การประกันภัย พหุผลภาพตาพร. พทก.              | - คุ้มครองการพหุผลภาพต้อเนื่องจากอุบัติเหตุ<br>- คุ้มครองการพหุผลภาพต้อส่วนต้อเนื่องจากอุบัติเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 160,000<br>ไม่เกิน 50% ของทุนประกัน                                                                                   | -     | -     | -     |
| 4                   | ค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุกลุ่ม รพก. | - ค่าชดเชยการรักษาพยาบาลสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20,000.00                                                                                                             | -     | -     | -     |

| ผลประโยชน์และเงื่อนไขความคุ้มครอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | วงเงินผลประโยชน์ (บาท)                                                                                                               |                                      |                                      |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | แผน 1                                                                                                                                | แผน 2                                | แผน 3                                | แผน 4                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | การประกันสุขภาพกลุ่มพลัด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                      |                                      |                                      |
| 5.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | การ<br>รักษาพยาบาลใน<br>ก. ค่าห้องและค่าอาหาร ต่อวัน<br>(สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)<br>ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู) (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน เมื่อรวมกับผลประโยชน์<br>ค่าห้อง ค่าอาหารประจำวันในข้างต้นแล้วไม่เกิน..31..วัน)<br>ข. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล<br>ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง<br>รวมถึง การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก สำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล<br>- ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน สำหรับการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (รวมในข้อ ข.)<br>ค. ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง<br>(สูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)<br>ง. ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาลประจำวันต่อวัน<br>(สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)<br>จ. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก<br>ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง<br>สำหรับการเข้ารับการรักษาพยาบาลภายใน 72 ชั่วโมงนับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ รวมถึงค่ารักษาพยาบาล<br>สืบเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันภายใน 31 วัน<br>(จ่ายรวมกับข้อ ข.)<br>ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค<br>ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (นำไปรวมกับข้อ ข. หรือ ค. แล้วแต่กรณี) | 800<br>1,600<br>5,000<br>800<br>5,000<br>350<br>1,000<br>1,000                                                                       | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ผลประโยชน์ค่า<br>รักษาพยาบาล<br>รายวันใน<br>โรงพยาบาล ฯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | เท่ากับอัตราค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษา<br>ในโรงพยาบาล ตามจำนวนวันที่ผู้ป่วยประกันภัยรักษาใน<br>โรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน |                                      |                                      |                                      |
| บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเต็มจำนวน เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวน<br>ก่อนแล้ว จากการใช้อัตราของทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ<br>พบ คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตราชนครินทร์ หรือโครงการอื่นๆ ที่บริษัท<br>พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                      |                                      |                                      |

| อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท                                                                                                                                           | แผน 1                                                                                                                                                                    | แผน 2 | แผน 3 | แผน 4 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)<br>สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก.2<br>สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพถาวร ทพก.<br>อัตราเบี้ยประกันชีวิตรวมต่อคนต่อปี | อัตรา 1.50 บาท ต่อทุนประกัน 1,000.- บาท<br>อัตรา 0.60 บาท ต่อทุนประกัน 1,000.- บาท<br>อัตรา 0.07 บาท ต่อทุนประกัน 1,000.- บาท<br>อัตรา 2.17 บาท ต่อทุนประกัน 1,000.- บาท |       |       |       |

| การประกันชีวิตกลุ่ม - จำนวนเบี้ยประกันต่อคนต่อปี (บาท)                                                                                                                                                  | แผน 1                             | แผน 2                        | แผน 3                        | แผน 4                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)<br>สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก.2<br>สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพถาวร ทพก.<br>สัญญาเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุกลุ่ม รทก. | 60.00<br>96.00<br>11.20<br>413.00 | 0.00<br>0.00<br>0.00<br>0.00 | 0.00<br>0.00<br>0.00<br>0.00 | 0.00<br>0.00<br>0.00<br>0.00 |
| เบี้ยประกันชีวิตรวมต่อคนต่อปี                                                                                                                                                                           | 580.20                            | 0.00                         | 0.00                         | 0.00                         |
| จำนวนพนักงาน / สมาชิก                                                                                                                                                                                   | 9,303                             | 0                            | 0                            | 0                            |
| เบี้ยประกันชีวิตรวมต่อแผนต่อปี                                                                                                                                                                          | 5,397,600.60                      | 0.00                         | 0.00                         | 0.00                         |
| รวมเบี้ยประกันชีวิต                                                                                                                                                                                     | 5,397,600.60                      |                              |                              |                              |

| สัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่ม - จำนวนเบี้ยประกันต่อคนต่อปี (บาท)        | แผน 1        | แผน 2 | แผน 3 | แผน 4 |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|-------|-------|
| การประกันสุขภาพกลุ่ม (Group Health Insurance)<br>- การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล | 405.80       | 0     | 0     | 0     |
| เบี้ยประกันสุขภาพรวมต่อคนต่อปี                                               | 405.80       | 0     | 0     | 0     |
| จำนวนพนักงาน / สมาชิก                                                        | 9,287        | 0     | 0     | 0     |
| เบี้ยประกันสุขภาพต่อแผนต่อปี                                                 | 3,768,665    | 0     | 0     | 0     |
| รวมเบี้ยประกันสุขภาพ                                                         | 3,768,664.60 |       |       |       |

|                                        |              |      |      |      |
|----------------------------------------|--------------|------|------|------|
| เบี้ยประกันชีวิตและสุขภาพรวมต่อคนต่อปี | 986.00       | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| รวมเบี้ยประกันชีวิตและสุขภาพทั้งสิ้น   | 9,166,265.20 |      |      |      |

ชื่อบริษัท : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (บุคลากร) - ประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพ (ภาคบังคับ)

เลขที่ข้อเสนอ 00118888/2569/01

**ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่ม พ.อ.อ.**

ข้อยกเว้นทั่วไป (มีทั้งหมด 23 ข้อ) เช่น

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (รวมถึงโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

- โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ หรืออาการของการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว ซึ่งผู้เอาประกันภัย หรือผู้ถือสัญญาได้ รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การรักษา หรือ การส่งถ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่ การเจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัยไว้ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มา เป็นเวลา 12 เดือน ติดต่อกันแล้ว

- การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาค่านพัฒนาการ เช่น การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะตัวเตี้ย การพัฒนาทางสมองช้า รวมถึงภาวะฮอร์โมนผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านสมอง เป็นต้น หรือโรคทางพันธุกรรม

- การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ท้งแท้ง การคลอดบุตร ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด การแก้ไขปัญหากล้ามเนื้อกระดูก (รวมถึงการสืบวิเคราะห้และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด

- การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พัสดุต่างๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารักษาใน โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่ป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการเข้าใช้พิเศษ

- การตรวจรักษาหรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ ไม่รวมค่าฟันปลอมและการครอบฟันและการรักษาฟันหรือใส่รากเทียม

เป็นต้น

**การชำระเบี้ยประกันสามารถชำระได้โดยเช็คหรือโอนเงินเข้าบัญชีบริษัทฯ**

ท่านสามารถสอบถามวิธีการโดยละเอียดได้จากศูนย์บริการลูกค้า โทร 1766

การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม

มาเก็บเบี้ยประกันภัยเป็นการให้บริการเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ศึกษา อ่าน ทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขาย และได้รับสำเนาเอกสารเสนอขายนี้แล้ว โดยตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม มิได้มีการเสนอผลประโยชน์ของแบบประกันนอกเหนือไปจากที่ระบุในเอกสารนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีอำนาจกระทำการแทนฯ ขอตกลงทำประกันกลุ่มกับบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยมีความประสงค์ให้เริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 01 เดือน ตุลาคม

พ.ศ. 2569 ตามข้อเสนอฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าทราบว่าความคุ้มครองของพนักงาน/สมาชิกจะเริ่มมีผลคุ้มครองเมื่อได้ผ่านการพิจารณาอนุมัติรับประกันจากบริษัทฯ และบริษัทฯ ได้รับชำระเบี้ยประกันครบถ้วนแล้ว

ลายมือชื่อ.....

ฝ่ายบริหารงานประกันกลุ่ม 1

วันที่...14.../...07.../...2569....

ลายมือชื่อ.....

ผู้มีอำนาจ

ตำแหน่ง/รองอธิการบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคลและกิจการพิเศษ

บริษัท มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการพิจารณาเท่านั้น ผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องความคุ้มครอง ข้อกำหนดเงื่อนไข ข้อยกเว้น และผลประโยชน์ จากกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม



เมืองไทยประกันชีวิต  
MUANG THAI LIFE ASSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
เลขที่ 111 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10710  
โทรศัพท์ 02-2555-1111 โทรสาร 02-2555-1112  
www.muangthailife.co.th

### ใบเสนอราคาประกันกลุ่ม

ชื่อบริษัท : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (บุคลากรและญาติสายตรง) - ประกันสุขภาพ (ภาคสมัครใจ) เลขที่ข้อเสนอ 00118888/2569/02  
ประเภทกิจการ : เจ้าหน้าที่ทางการศึกษาของส่วนราชการ  
กรมธรรม์ประกันกลุ่มมีอายุ 1 ปี สามารถต่ออายุได้เมื่อสิ้นปีกรมธรรม์ วันที่ออกข้อเสนอ 14 ต.ค. 69  
จำนวนพนักงานและครอบครัว 265 คน ณ วันที่ 14/07/2568 ข้อเสนอมีอายุ 90 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ  
จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน (Free Cover Limit) 40,000.00 บาท

#### คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

- 1 ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องมีอายุระหว่าง 15 - 65 ปี และจะต้องสามารถปฏิบัติงานตามหน้าที่เต็มเวลาอย่างแท้จริง และไม่อยู่ระหว่าง การพักรักษาตัว เนื่องจากเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และจะต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2 พนักงาน, คู่สมรส, บิดา, มารดา คหบดีมีอายุตั้งแต่ 15 - 65 ปีบริบูรณ์ บุตรอายุ ตั้งแต่ 2 สัปดาห์ ถึง 20 ปีบริบูรณ์ (ขอเอาความคุ้มครองถึง 23 ปีบริบูรณ์กรณีที่พักอาศัยและยังมีได้สมรส)
- 3 สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยที่อายุเกิน 65 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ อนุโลมรับ (เฉพาะผู้เอาประกันรายเดิม) โดยพิจารณาารับประกันปีต่อไป
- 4 บุคลากรและญาติสายตรง จะต้องมีอายุไม่เกิน 90% หรือ 240 ราย (ไม่รวมผู้เอาประกันรายใหม่)
- 5 หาก บุคลากรและญาติสายตรง เข้าร่วมในโปรแกรมรวม (ปีต่ออายุ) ไม่เป็นไปตามขั้นที่กำหนด บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่รับประกัน (ผู้เอาประกันรายใหม่ (พนักงาน คู่สมรส บุตร บิดา มารดาใหม่) จะต้องกรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนด (ใบคำขอเอาประกันภัยชนิดมีคำถามสุขภาพ) และผ่านการพิจารณาารับประกัน
- 6 บุคลากรผู้ทำงานไม่เต็มเวลา หรือทำงานชั่วคราว ไม่มีสิทธิทำประกัน ผู้ที่ไม่ได้ทำงานตามปกติในวันที่ยื่นใบสมัครจะมีสิทธิ จะเป็นสิทธิในวันที่ยื่นกลับมาทำงานเต็มเวลาโดยมีสุขภาพสมบูรณ์

| ความคุ้มครอง        | ผลประโยชน์และเงื่อนไขความคุ้มครอง | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) |                                  |                                |
|---------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
|                     |                                   | แผน 1                       | แผน 2                            | แผน 3                          |
| หลักเกณฑ์การแบ่งแผน |                                   | บุคลากร Top Up (ภาคสมัครใจ) | คู่สมรส/บุตร Top Up (ภาคสมัครใจ) | บิดา/มารดา Top Up (ภาคสมัครใจ) |
|                     |                                   | 31,000                      | 31,000                           | 31,000                         |

| ผลประโยชน์และเงื่อนไขความคุ้มครอง |                                                                                                                                                                                   | วงเงินผลประโยชน์ (บาท)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
|                                   |                                                                                                                                                                                   | แผน 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | แผน 2  | แผน 3  |
| 2                                 | การประกันสุขภาพกลุ่มพลีชีพ                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |
| 2.1                               | การ รักษาพยาบาลใน                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |
|                                   | ก. ค่าห้องและค่าอาหาร ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)                                                                                         | 3,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3,000  | 3,000  |
|                                   | ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู) (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน เมื่อรวมกับผลประโยชน์ ค่าห้อง ค่าอาหารประจำวันข้างต้นแล้วไม่เกิน 31 วัน)                                                         | 6,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,000  | 6,000  |
|                                   | ข. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล                                                                                                                                                | 50,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 50,000 | 50,000 |
|                                   | ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง รวมถึง การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก สำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |
|                                   | - ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน สำหรับการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (รวมในข้อ ข.)                                                                                                      | 3,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3,000  | 3,000  |
|                                   | ค. ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (สูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)                                                        | 50,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 50,000 | 50,000 |
|                                   | ง. ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาลประจำวันต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)                                                                        | 2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2,000  | 2,000  |
|                                   | จ. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก                                                                                                                               | 8,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8,000  | 8,000  |
|                                   | ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง สำหรับการเข้ารับการรักษาพยาบาลภายใน 72 ชั่วโมงนับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ รวมถึงค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวภายใน 31 วัน (จํารวมกับข้อ ข.) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |
|                                   | ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค                                                                                                                                             | 8,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8,000  | 8,000  |
|                                   | ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (นับไปรวมกับข้อ ข. หรือ ค. แล้วแต่กรณี)                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |        |
|                                   | การจ่ายสินไหม                                                                                                                                                                     | 90:10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 90:10  | 90:10  |
| 3                                 | ผลประโยชน์ค่า รักษา พยาบาล รายวัน โรงพยาบาล 1                                                                                                                                     | บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเต็มจำนวน เมื่อผู้เอาประกันได้รับ คำขอชดเชยจำนวนก่อนแล้ว จากการใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม โครงการประกัน สุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตราชนาวี หรือโครงการอื่นๆ ที่บริษัทพิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิ ประโยชน์แก่ผู้เอาประกันทุก |        |        |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | เท่ากับอัตราค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล ตาม จำนวนวันที่ผู้เอาประกันรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน                                                                                                                                                                                                    |        |        |

| อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท     | แผน 1                                | แผน 2 | แผน 3                                 |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------|---------------------------------------|
| การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance) | อัตรา 4 บาท ต่อทุนประกัน 1,000.- บาท |       | อัตรา 10 บาท ต่อทุนประกัน 1,000.- บาท |

| การประกันชีวิตกลุ่ม - จำนวนเบี้ยประกันต่อคนต่อปี (บาท) | แผน 1     | แผน 2     | แผน 3    |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|
| การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)             | 124.00    | 124.00    | 310.00   |
| เบี้ยประกันชีวิตรวมต่อคนต่อปี                          | 124.00    | 124.00    | 310.00   |
| จำนวนพนักงาน / สมาชิก                                  | 131       | 126       | 8        |
| เบี้ยประกันชีวิตรวมต่อแผนต่อปี                         | 16,244.00 | 15,624.00 | 2,480.00 |
| รวมเบี้ยประกันชีวิต                                    | 34,348.00 |           |          |

| สัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่ม - จำนวนเบี้ยประกันต่อคนต่อปี (บาท)        | แผน 1        | แผน 2     | แผน 3   |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|
| การประกันสุขภาพกลุ่ม (Group Health Insurance)<br>- การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล | 12,814       | 12,814    | 16,018  |
| เบี้ยประกันสุขภาพรวมต่อคนต่อปี                                               | 12,814       | 12,814    | 16,018  |
| จำนวนพนักงาน / สมาชิก                                                        | 131          | 126       | 8       |
| เบี้ยประกันสุขภาพต่อแผนต่อปี                                                 | 1,678,634    | 1,614,564 | 128,144 |
| รวมเบี้ยประกันสุขภาพ                                                         | 3,421,342.00 |           |         |

| เบี้ยประกันชีวิตและสุขภาพรวมต่อคนต่อปี | 12,938.00    | 12,938.00 | 16,328.00 |
|----------------------------------------|--------------|-----------|-----------|
| รวมเบี้ยประกันชีวิตและสุขภาพทั้งสิ้น   | 3,455,690.00 |           |           |

เงื่อนไขของข้อเสนอ

- 1

เบี้ยประกันสามารถปรับเปลี่ยนได้ โดยขึ้นอยู่กับจำนวนพนักงาน อาวุโส และการกำหนดผลประโยชน์ สวัสดิการเสียชีวิต และ ประโยชน์อื่นใหม่ที่ผ่านมา
- 2

ข้อเสนอฉบับนี้ไม่คุ้มครองสภาวะการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่เป็น และยังคงไม่หาข้อขาด ในระหว่างเวลา 90 วันก่อนวันที่เข้าร่วมการประกันสุขภาพนี้ เว้นแต่ได้รับความคุ้มครองประกันสุขภาพกลุ่มมาแล้วต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 เดือน (Pre-existing Condition) (เฉพาะบุคลากรและญาติโดยตรง สมัครใจราใหม่)
- 3

ญาติโดยตรง ให้ความหมายถึง คู่สมรส บุตร บิดา และมารดาของบุคลากรมหาวิทยาลัยฯ เท่านั้น
- 4

บุคลากรภาคสมัครใจ และญาติโดยตรง สามารถแจ้งเข้าได้ ณ ต้นปีงบประมาณเท่านั้น (ไม่สามารถเข้าร่วมระหว่างปีงบประมาณได้)
- 5

บุคลากรภาคบังคับที่มีความประสงค์ขอความคุ้มครองเพิ่มเติมให้กับญาติโดยตรง บุคลากรต้องซื้อความคุ้มครองเพิ่มเติมภาคสมัครใจในแผน 1 ก่อนถึงจะสามารถเลือกซื้อความคุ้มครองให้กับญาติโดยตรงได้ และอนุโลมขอต่อ ความคุ้มครองให้ญาติโดยตรงรายใหม่ เมื่อซื้อแผนภาคสมัครใจได้ แม้ว่าบุคลากรไม่ผ่านการพิจารณาประกันสุขภาพภาคสมัครใจแผน 1
- 6

ในกรณี กรอกแบบฟอร์มแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มที่มีบริษัทกำหนด (ใบคำขอเอาประกันกับชนิดมีค่าสุขภาพ) กรณีที่สุขภาพไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน บริษัทฯขอสงวนสิทธิไม่รับประกัน โดยไม่ผ่านการร้องขอผลสุขภาพหรือตรวจสุขภาพเพิ่มเติม
- 7

การจ่ายสินไหมสำหรับการรับประกันภาคสมัครใจ ทางบริษัทฯจะรับผิดชอบ 90% ของผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล และผู้เอาประกันก็รับผิดชอบเอง 10% ของค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล
- 8

ข้อเสนอฉบับนี้พิจารณาอัตราเบี้ยประกันรวมกันกับ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (บุคลากรภาคบังคับ และภาคสมัครใจ) รวมถึงญาติโดยตรงภาคสมัครใจ)
- 9

ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลสำหรับการใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ:  
หากผู้เอาประกันมีอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บโดยแพทย์ลงความเห็นว่าให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในและมีสิทธิได้รับความคุ้มครอง บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวัน เมื่อผู้เอาประกันได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม, โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ โดยบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับอัตราค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาล ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันก็อยู่รักษาในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน **หรือ** เมื่อผู้เอาประกันก็ได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม, โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถบางส่วนร่วมกับผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล บริษัทจะจ่ายชดเชยเฉพาะส่วนค่าของค่าห้องและค่าอาหาร ที่ยังไม่ได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาล ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาลต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัทฯเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันโดยไม่คำขอเอาประกันกับกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ไม่คำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันก็ทราบบุคคล ในแถลงสุขภาพและถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นที่ผู้เอาประกันก็ตกลงยอมชื่อไว้และชำระเบี้ยประกันก็แล้ว จึงตกลงทำสัญญา ซึ่งเป็นสัญญาที่ระบุสิทธิและหน้าที่ของคู่สัญญาไว้ชัดเจนคือ หากผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันก็อยู่ผู้เสียหายเกิดความอันเป็นเท็จ หรืออยู่ผู้เสียหายในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นไว้บริษัทฯทราบ ซึ่งถ้าบริษัทฯทราบข้อความจริงนั้นอาจจะลงใจให้บริษัทฯเรียกเบี้ยประกันสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยเกิดเป็น **โมฆะ** บริษัทฯมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ หากสัญญาสมบูรณ์และผู้เอาประกันไม่ขาดการชำระเบี้ยประกัน บริษัทฯจะชดใช้ค่าสินไหมที่ไม่อยู่ในข้อยกเว้นของสัญญาให้

ข้อบริษัท : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (บุคลากรและญาติสายตรง) - ประกันสุขภาพ (ภาคสมัครใจ)

เลขที่ข้อเสนอ

00118888/2569/02

**ข้อควรให้ความคุ้มครองการประกันชีวิตกลุ่ม**

1. กรณีผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทฯ จะบอกล้างสัญญาภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
2. กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยของมีคมภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
3. กรณีแจ้งอาชญากรรมคดีอาญา เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

เป็นต้น

**ข้อควรให้ความคุ้มครองเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่ม พลัส**

ข้อควรวันทั่วไป (มีทั้งหมด 23 ข้อ) เช่น

การประกันภัยความสูญเสียเพิ่มเติม ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (รวมถึงโรคแทรกซ้อน) อากาศ หรือภาวะความคิดปกติที่เกิดขึ้น

- โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ หรืออาการของการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว ซึ่งผู้เอาประกันภัย หรือผู้ดูแลในอุปการะ ได้รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การรักษา หรือ การส่งจ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่ การเจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัยไว้ โดยกรมธรรม์ประกันภัยนี้มา เป็นเวลา 12 เดือน ติดต่อกันแล้ว

- การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาพัฒนาการ เช่น การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะตัวค่อม การพัฒนาทางสมองช้า รวมถึงภาวะออร์โมนผิดปกติที่เกี่ยวกับการเจริญเติบโต และพัฒนาการทางเดินสมอง เป็นต้น หรือโรคทางพันธุกรรม

- การตั้งครรภ์ แท้งบุตร แท้งไข่ การคลอดบุตร ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห้และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด

- การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การฟกฟืน หรือการฟกเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโรควิธี ให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์ เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุซึ่งไม่ใช่ ความจำเป็นทางการแพทย์หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการเฝ้าไข้พิเศษ

- การตรวจรักษาหรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดย อุบัติเหตุ ทั้งนี้ ไม่รวมค่าฟันปลอมและการครอบฟันและการรักษารากฟันหรือใส่รากเทียม

เป็นต้น

**การชำระเบี้ยประกันสามารถชำระได้โดยเช็คหรือโอนเงินเข้าบัญชีบริษัทฯ**

ท่านสามารถสอบถามวิธีการ โดยละเอียดได้จากศูนย์บริการลูกค้า โทร 1766

การนำส่งเบี้ยประกันเป็นหน้าที่ของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม

มาเก็บเบี้ยประกันถือเป็นกรให้บริการเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ศึกษา อ่าน ทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขาย และได้รับสำเนาเอกสารเสนอขายนี้แล้ว โดยตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม มีดำเนินการเสนอผลประโยชน์ของแบบประกันนอกเหนือไปจากที่ระบุในเอกสารนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีอำนาจกระทำการแทนฯ ขอตกลงทำประกันกลุ่มกับบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยมีความประสงค์ให้เริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 01 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569 ตามข้อเสนอฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าทราบว่าความคุ้มครองของพนักงานสมาชิกจะเริ่มมีผลคุ้มครองเมื่อได้ผ่านการพิจารณาอนุมัติรับประกันจากบริษัทฯ และบริษัทฯ ได้ชำระเบี้ยประกันครบถ้วนแล้ว

ลายมือชื่อ.....

ฝ่ายบริหารงานประกันกลุ่ม 1  
วันที่ 14 / 10 / 2569

ลายมือชื่อ.....

ผู้มีอำนาจ  
ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคลและกิจการพิเศษ  
บริษัท มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

### เงื่อนไขของข้อเสนอ

1. เป้าประสงค์สามารถปรับเปลี่ยนได้ โดยขึ้นอยู่กับจำนวนพนักงาน อาชีพ และภาระกำหนดผลประโยชน์ โบนัส สถิติการเสียชีวิต และประวัติสินไหมที่ผ่านมา
2. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับประกันพนักงานที่เข้าร่วมแผนประกันโดยสมัครใจ ไม่อนุญาตให้มีการเลือก
3. สำหรับกรณีเข้าร่วมกับกรมการวิสาหกิจของสงขลา (บุคลากร) จะต้องประกันทุกวิสาหกิจ 5 วิสาหกิจ (1.วิสาหกิจขนาดใหญ่ 2.วิสาหกิจขนาดกลาง 3.วิสาหกิจขนาดเล็ก 4.วิสาหกิจขนาดจิ๋ว 5.วิสาหกิจพิเศษ) และ กลุ่มหน่วยงานอื่นๆ (หน่วยงานอื่นๆ หากกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งไม่เข้าร่วมกับประกัน บริษัทฯ จะมีการคำนวณเบี้ยประกันใหม่อีกครั้ง
4. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลสำหรับบริการการใช้สิทธิของทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า

(บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ:

หากผู้ป่วยประกันมีอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ โดยแพทย์ลงความเห็นให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เป็นเวลาดึกดึกก่อนไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน และมีสิทธิ์ได้รับความคุ้มครอง บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวัน เมื่อผู้ป่วยประกันได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม, โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ โดยบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับอัตราค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาล ตามจำนวนวันที่ผู้ป่วยประกันรักษาในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ เมื่อผู้ป่วยประกันได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม, โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) หรือ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ บางส่วน ร่วมกับผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล บริษัทจะจ่ายชดเชยเฉพาะส่วนต่างของค่าห้องและค่าอาหารที่ังไม่ได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาล ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาลต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประจักษ์กันเกิดจากบริษัทฯ เชื่อถือข้อมูลของคู่สื่อกิจกรรมและคู่อาประจักษ์กัน ในทำข้ออาประจักษ์กันกลุ่มสำหรับคู่สื่อกิจกรรม ในทำข้ออาประจักษ์กันชีวิตกลุ่มสำหรับคู่อาประจักษ์กันรายบุคคล ในแถลงสุขภาพและข้อมูลเบื้องต้นเพิ่มเติมอื่นที่คู่อาประจักษ์กันลงลายมือชื่อไว้และชำระเรียบร้อยแล้ว จึงตกลงทำสัญญา ซึ่งเป็นสัญญาที่ระบุสิทธิและหน้าที่ของคู่สัญญาไว้ชัดเจนก็ หากคู่สื่อกิจกรรมและหรือคู่อาประจักษ์กันอยู่แล้วแต่ลงข้อความฉบับเป็นเท็จ หรืออยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นอาจจะลงโทษให้บริษัทฯ เรียกเบี้ยประกันสูงขึ้นหรือบอกเลิกไม่ทำสัญญาค้าง สัญญาประจักษ์กันทุกฉบับ ไม่เสีย บริษัทฯ มีสิทธิบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกิจกรรม หากสัญญาสมบูรณ์และคู่อาประจักษ์กันไม่ขาดการชำระเบี้ยประกัน บริษัทฯ จะขอใช้ค่าสินไหมหากไม่อยู่ในข้อตกลงของสัญญาให้

**ข้อยกเว้นความคุ้มครองการประกันชีวิตกลุ่ม**

1. กรณีผู้ถือกรรมสิทธิ์และ/หรือผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อเท็จจริง หรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทฯ จะบอกกล่าวสัญญาภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
2. กรณีผู้เอาประกันภัยกล่าวคำความเท็จโดยสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
3. กรณีแจ้งอาชญากรรมต่อศาล เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตาม สัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้ไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้

ไปรคศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุ อบก.2 (มีทั้งหมด 14 ข้อ) เช่น

- สงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) การุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย
- ขณะที่ผู้เอาประกันภัยอัคคีภัยไปบ้าน แ่งรถหรือแ่งเรือถูกชนคึก แ่งม้า เล่นหรือแข่งสกีถูกชนคึก แ่งงูเห่ากัด ขมขวย โคคว่ม (เว้นแต่การโคคว่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบ้นขี่ม้าปีน หรือโคไบที่ต้งใช้เครื่องมือช่วย ค่าน้ำที่ต้องใช้จากอากาศ และเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ

- การกระทำของผู้เอ่ปรกัณกับขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ขาเสพติด หรือสารเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการคัดเลือกให้ถือเกณศาที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

เป็นต้น

ข้อยกเว้นด้วยอาญาเพิ่มเติมการประกันภัยพิบัติทางอากาศ. (มีทั้งหมด 10 ข้อ) เช่น

- สงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม)
- ขณะที่ผู้อุปการะกับภักด์สัตว์เป็นา แง่งอง แ่งเรื่อหรือแ่งม้า เล่นสกีน้ำ เล่นสเก็ต โคโรม เล่นโปโล ขวมาวอซีฟ
- การกระทำของผู้อุปการะกับภักด์ ที่ก่ออุบัตินุหะขึ้นในขณะที่ผู้อุปการะกับภักด์อยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา หรือยาเสพติดให้โทษร้ายแรงจนไม่สามารถทรงสติได้
- การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรคมีหนองหรือบาดทะยักหรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดขึ้นจากบาดแผลที่ได้รับจากอุบัติเหตุ

เป็นต้น

ข้อยกเว้นค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ รพก (มีทั้งหมด 10 ข้อ) เช่น

- สงคราม (ไม่ว่าจะมีกาประกาศหรือไม่ก็ตาม)
- ขณะที่อยู่ประกันภัยลี้ภัยในป่า แจรงอ แจงเรือหรือแจงม้า เล่นสกีน้ำ เล่นเก็ต โครม เล่นโป ขมวมาเอซิท
- การกระทำของผู้ประกันภัยที่ก่ออุบัติเหตุขึ้นในขณะที่ผู้ประกันภัยอยู่ภายใต้ทุ์ตรา หรือหาเสตคิโด โทโทร่าแรงงงไม่สามารถครองสติได้
- การได้รับเชื้อ โรค เช่น แคนเคติเชื่อ โรคมีนงหรือบาดทะยักหรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดขึ้นจากบาดแผลที่ได้รับจากอุบัติเหตุ

เป็นต้น