

ประกันสุขภาพ/อุบัติเหตุกลุ่ม



ผลประโยชน์	แผนหลัก*		แผนสมัครใจ
ค่าเบี้ยประกัน ตนเอง / คู่สมรส บุตร/บิดา-มารดา	(สุขภาพ)* 540	(อุบัติเหตุ)* 450	4,800/4,800/6,155
มีผลคุ้มครอง	1 ต.ค.66-30 ก.ย.67	26 ก.ค.66-30 ก.ย.67	1 ต.ค. 66-30 ก.ย.67
ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล (ต่อวัน สูงสุด 31 วัน)	800	-	3,000
ค่าห้อง ICU (สูงสุด 7 วัน)	1,600	-	6,000
ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ	5,000	-	50,000
ค่ารถพยาบาล	800	-	3,000
ค่าแพทย์ผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	5,000	-	50,000
ค่าเยี่ยมของแพทย์ในโรงพยาบาล (1 ครั้งต่อวัน สูงสุด 31 วัน)	350	-	2,000
ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (ภายใน 72 ชม.ต่อเนื่อง 31 วัน)	1,000	20,000	8,000
ค่าปรึกษาแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะโรค	1,000	-	8,000
คุ้มครองการเสียชีวิต/ทุพพลภาพสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ	-	160,000	-
คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชม. ทั่วโลก	9,000	40,000	31,000
ค่าชดเชยรายวัน กรณีไม่ใช้สิทธิ์ค่ารักษา (ต่อวัน สูงสุด 31 วัน)	800	-	3,000
การจ่ายสินไหม	100 %	100 %	90/10