

คุ้มครองเป็นล้าน ในราคาเบาๆ

ประกันสุขภาพ
ปลอดโรค สบายกระเป๋า



คุ้มครองสูงสุด

กับค่าเบี้ยฯ สบายกระเป๋า จ่ายไม่ถึงหมื่น*
รับความคุ้มครองสูงถึง 1 ล้านบาท
ต่อรอบปีกรมธรรม์



คุ้มครองเหมาเหมา

กับค่าเอกซเรย์ ค่าแล็บ ค่ารักษาพยาบาล
ในการผ่าตัด ค่าล้างไต ค่าเคมีบำบัด
และค่ารังสีรักษาโรคมะเร็ง จ่ายให้ตามจริง



คุ้มครองเกินคุ้ม

กับค่ารักษาพยาบาลในห้อง ICU
จ่ายให้ตามจริง



คุ้มครองแล้วคุ้มครองอีก

กับค่ารักษาพยาบาลกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน
ภายใน 24 ชม. จ่ายให้ตามจริง




สิทธิพิเศษเฉพาะลูกค้า อลิอันซ์ ออยุธยา

คุ้มครองใครกับบริการดูแลคุณยามพักฟื้น (Nursing Care Service) ไม่มีค่าใช้จ่าย**

Version Aug 2021



Allianz Ayudhya Assurance Pcl. | บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันชีวิต
เลขที่ 898 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

 azay.co.th

 Allianz Ayudhya

 @AZAYfan





ศูนย์ดูแลลูกค้าอลิอันซ์ ออยุธยา
1373 ตลอด 24 ชั่วโมง


*กรณีผู้ขอเอาประกันภัย เพศชาย อายุ 35 ปี ชื่อประกันสุขภาพ ปลอดโรค สบายกระเป๋า แบบมีความรับผิดชอบแรก 30,000 บาทต่อรอบปีกรมธรรม์ ชำระเบี้ยประกันรายปี 9,539 บาท
** การให้บริการดังกล่าว จัดทำโดย บริษัท เอ ดับเบิลยู พี เซอร์วิสเซส (ประเทศไทย) จำกัด ทั้งนี้ การบริการมีเงื่อนไข กรุณาตรวจสอบก่อนใช้บริการ

ประกันสุขภาพ ปลอดภัย สบายกระเป๋า

สามารถซื้อแบบกับสัญญาหลักตามกฎเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

ความคุ้มครอง	ผลประโยชน์ (บาท)
วงเงินความคุ้มครองต่อรอบปีกรมธรรม์	1,000,000

1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน (ทั้งจากการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ) ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้	
1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล ต่อวัน (สูงสุด 180 วันต่อรอบปีกรมธรรม์ รวมกรณี ICU)	2,000
1.2 ค่าบริการทางการแพทย์ ต่อวัน (สูงสุด 180 วันต่อรอบปีกรมธรรม์ รวมกรณี ICU)	500
1.3 ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์ ในห้อง ICU ต่อวัน (สูงสุด 60 วันต่อรอบปีกรมธรรม์)	 จ่ายตามจริง
1.4 ค่าแพทย์ตรวจรักษา ต่อวัน (สูงสุด 180 วันต่อรอบปีกรมธรรม์)	1,000
1.5 ค่ายากลั้วบ้าน ต่อครั้ง (ไม่เกิน 7 วันต่อการเข้ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง)	1,000
1.6 ค่ารักษาพยาบาลในรายการอื่นๆ ตามที่กำหนดในสัญญา ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้ - ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา - ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ - ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ - ค่าผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	 จ่ายตามจริง

2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้	
2.1 ค่าเคมีบำบัดและรังสีรักษาโรคมะเร็ง ค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด	 จ่ายตามจริง
2.2 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชม. ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	
2.3 ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสี และค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และภายใน 60 วันหลังจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น)	
2.4 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	
2.5 ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก เช่น ผ่าฝี หูด รีดเส้นเลือดขอด เป็นต้น	

การพิจารณารับประกันภัย:

- อายุผู้ขอเอาประกันภัย 11 - 69 ปี (ต่ออายุสัญญาได้ถึงอายุ 89 ปี คู่ครองถึงอายุ 90 ปี)
- สามารถแนบได้กับสัญญาหลักตามกฎเกณฑ์ที่บริษัทกำหนดเท่านั้น
- ผู้ขอเอาประกันภัยแต่ละรายสามารถสมัครประกันสุขภาพ ปลอดภัย สบายกระเป๋า ได้เพียงฉบับเดียวเท่านั้น
- สามารถซื้อความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD) แนบได้
- กฎเกณฑ์การตรวจสุขภาพและการรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขของบริษัท

หมายเหตุ:

- การจ่ายผลประโยชน์ประกันสุขภาพ ปลอดภัย สบายกระเป๋า หลังจากหักด้วยจำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี) รวมกันแล้ว ต้องไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์ ทั้งนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายนอกประเทศไทย ทั้งกรณีที่มีการวางแผนหรือไม่มีวางแผนการรักษาล่วงหน้า ยกเว้นกรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินนอกประเทศไทย
- บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ เฉพาะการป่วยที่เกิดขึ้นภายหลัง 30 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม
- ความรับผิดชอบส่วนแรก คือ จำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายในส่วนแรกของค่ารักษาพยาบาล โดยหักออกจากจำนวนเงินผลประโยชน์ที่ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับ ทั้งนี้ จำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรกจะไม่เกินจำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรกต่อรอบปีกรมธรรม์ตามที่ระบุในหน้าตารางผลประโยชน์
- เบี้ยประกันที่แสดงในเอกสารนี้ เป็นเบี้ยประกันของประกันสุขภาพ ปลอดภัย สบายกระเป๋า เท่านั้น ทั้งนี้ยังไม่รวมเบี้ยประกันของสัญญาหลัก/ เบี้ยประกันที่แตกต่างกันตามเพศ ช่วงอายุ/ เบี้ยประกันสำหรับปีต่ออายุ จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท
- การชำระเบี้ยประกันเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตเก็บเบี้ยประกันดังกล่าว เป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ลูกค้านควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องความคุ้มครอง ข้อกำหนดเงื่อนไข ข้อยกเว้น และผลประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันภัย
- ลูกค้านควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจสมัครทำประกันภัย

ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง

- การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก
- การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักผ่อน หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษา โดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์

สิทธิพิเศษเพื่อคุณลูกค้าคนสำคัญ

- บริการที่เป็นเลิศ สิทธิประโยชน์มากมาย และกิจกรรมหลากหลายเพื่อมอบความสุข ให้กับลูกค้าทุกท่าน
- บริการที่เป็นเลิศ ตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยบริการศูนย์ดูแลลูกค้าออนไลน์ ออเรีย ประกันที่กล้าบอกเงื่อนไข
- บริการและสิทธิประโยชน์เหนือระดับกับการเป็นสมาชิก อลิอันซ์ ออเรีย เพรสทิง



สมาชิก
อลิอันซ์ ออเรีย เพรสทิง
สามารถเพื่อดูรายละเอียดได้ที่

ดาวน์โหลด 2 แอปพลิเคชันสำคัญ ตัวช่วยดีๆ ที่ทำให้ชีวิตคุณสบายมากขึ้นไปอีก



1. My Allianz

แอปฯเดียวครบทุกเรื่องกรมธรรม์ ไม่ว่าจะอยู่ที่ไหน ไม่ว่าเมื่อไหร่ ก็เข้าถึงกรมธรรม์ได้ อาทิเช่น บริการตรวจสอบข้อมูลผลประโยชน์ตามกรมธรรม์, บริการชำระเบี้ยออนไลน์, บริการเคลมออนไลน์ และ บริการเงินกู้กรมธรรม์ เป็นต้น



แอปฯดูบริการอภัย
และดาวน์โหลดแอปฯ
ได้ที่



2. Healthy Living

แอปฯ รวมเรื่องสุขภาพ และไลฟ์สไตล์ เพื่อการกินดี อยู่ดี สุขภาพดี มีใช้



แอปฯดูสิทธิพิเศษ
กิจกรรมอภัย
และดาวน์โหลดแอปฯ ได้ที่

พิเศษสำหรับ (ชื่อ/สกุล - ผู้ขอเอาประกันภัย):

เสนอโดย (ชื่อ/สกุล - ตัวแทน/นายหน้า):

เบอร์โทรศัพท์:

เสนอจำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท):

วัน/เวลาที่เสนอขายประกันภัย: