

ตารางผลประโยชน์แผนประกันสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล My Care Smart NHS

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	ผลประโยชน์ (บาท)			ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	ผลประโยชน์ (บาท)		
	แผน 1	แผน 2	แผน 3		แผน 1	แผน 2	แผน 3
ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี (หมวด 1-8 และหมวด 12-13)	300,000	500,000	700,000	ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี (หมวด 1-8 และหมวด 12-13)	300,000	500,000	700,000
ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน							
ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ค่าการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 365 วัน)	2,500	3,500	4,500	หมวดย่อยที่ 6.2 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้งสำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ภายใน ...30... 5น หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์ที่ต่อรววจัวย)		จ่ายตามจริง*	
หมวดที่ 1 ในกรณีที่มีอุปสรรคที่ได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive Care Inpatient Room) จะจ่ายค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) สูงสุดไม่เกิน 15 วัน		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 7 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมงของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง)		จ่ายตามจริง*	
หมวดที่ 2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและ ส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และ ค่าเวชภัณฑ์ ค่าการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 8 ค่าเวชภัณฑ์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ค่าการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (สูงสุด 30 วันต่อครั้ง)		จ่ายตามจริง*	
หมวดย่อยที่ 2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 9 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตด้วยเครื่อง โดยสร้างใหม่ผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย		10,000 ต่อปี	
หมวดย่อยที่ 2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 10 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอก หรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีความร้อน เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย		จ่ายตามจริง*	
หมวดย่อยที่ 2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 11 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอก โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย		จ่ายตามจริง*	
หมวดย่อยที่ 2.4 ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์แบบสั่ง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน (สูงสุดไม่เกิน 14 วัน)		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 12 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน		จ่ายตามจริง*	
หมวดที่ 3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษาต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง		จ่ายตามจริง*		หมวดที่ 13 ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก		จ่ายตามจริง*	
หมวดที่ 4 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (กัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง		จ่ายตามจริง*		การมีส่วนร่วมจ่าย			
หมวดย่อยที่ 4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องที่หัตถการ		จ่ายตามจริง*		การรับผิดชอบส่วนแรก**	ไม่มี	20,000 / 50,000 ต่อปี	
หมวดย่อยที่ 4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ		จ่ายตามจริง*		ผลประโยชน์การประกันชีวิตส่วนบุคคล (จบ.2)			
หมวดย่อยที่ 4.3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำหัตถกรรมและหัตถการสำหรับแพทย์ทำหัตถกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด)(Doctor fee)		จ่ายตามจริง*		การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ: สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือ ทุพพลภาพการ (รวมถึงขณะขับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ หรือ การถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้ายร่างกาย)		100,000	
หมวดย่อยที่ 4.4 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิชาชีพแพทย์(Doctor fee)		จ่ายตามจริง*		สามารถเลือกซื้อความคุ้มครองเพิ่ม กรณีผู้ป่วยนอก			
หมวดย่อยที่ 4.5 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดแบบนอนวัน: ของผลประโยชน์หมวดที่ 4		จ่ายตามจริง*		ผลประโยชน์ความคุ้มครอง			
หมวดที่ 5 การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)		จ่ายตามจริง*		ผลประโยชน์ (บาท)			
ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน							
หมวดที่ 6 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและ ส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และ ค่าเวชภัณฑ์ ค่าการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องหรือต่อเนื่องของค่าการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง		จ่ายตามจริง*		การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน และ ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)**		1,000 / 1,500 (เฉพาะผู้ที่ไม่ถึงกึ่งความคุ้มครองแบบมีภาวะรับผิดชอบส่วนแรก)	
หมวดย่อยที่ 6.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย ที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อน และหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน		จ่ายตามจริง*		* จะไม่เก็บเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อปีตามเงื่อนไขที่กำหนด รายละเอียดเพิ่มเติมจากกรมธรรม์ประกันสุขภาพ			
				** ค่ารักษาพยาบาลกรณีที่ต้องผ่าตัดหรือการมีเหตุฉุกเฉินความรับผิดชอบส่วนแรกจะไม่ได้รับความคุ้มครองหมวดที่ 1			
				*** กรณีเลือกซื้อแบบมีความรับผิดชอบส่วนแรกไม่สามารถซื้อแผนประกันผู้ป่วยนอก (OPD) เพิ่มได้			

TISCO My Care Smart NHS



- ✓ **รับประกันตั้งแต่อายุ 15 วัน – 65 ปี**
ต่ออายุได้สูงสุดถึง 100 ปี
- ✓ **ไม่ปฏิเสธการต่ออายุ** แม้มีการเคลม
- ✓ **ไม่ต้องตรวจสุขภาพ** เพียงแถลงข้อมูลสุขภาพ
- ✓ **ไม่เคลม มีเงินคืนสูงสุด 10%**
- ✓ **คุ้มครองการตรวจวินิจฉัยด้วย MRI, CT SCAN, ECG, EST**

ช่องทางติดต่อ หรือร้องเรียน

บริษัทผู้รับประกันภัย
บริษัท ตรีเพระประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 88/1 ซ.พหลโยธินซอย 12 กรุงเทพฯ
 โทร. 0 2660 1020
 โทร. 0 2660 1216

ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ
 Line @TISCOInsurance



นายหน้าประกันวินาศภัย

ธนาคารกสิวิทย์ จำกัด (มหาชน)
 48/2 ซ.พหลโยธิน ซอย 12 กรุงเทพฯ โทร. 0 2633 6000

บริษัท กสิวิทย์ จำกัด
 48/2 ซ.พหลโยธิน ซอย 12 กรุงเทพฯ โทร. 0 2633 6000

ตารางค่าเบี้ยซื้อเพิ่มความคุ้มครองผู้ป่วยนอก

ช่วงอายุ (ปี)	เบี้ยประกันรายปี	
	1,000	1,500
15 วัน - 5	14,496	21,768
6 - 9	12,408	18,588
10	8,544	12,840
11 - 15	8,556	12,840
16 - 20	6,264	9,384
21 - 25	5,028	7,524
26 - 30	5,028	7,536
31 - 35	5,484	8,232
36 - 40	5,484	8,232
41 - 45	7,176	10,752
46 - 50	7,176	10,764
51 - 55	8,484	12,744
56 - 60	9,204	13,788
61 - 65	9,744	14,592

เงื่อนไขความคุ้มครองและการรับประกันภัย

- ผู้เอาประกันภัยที่อายุระหว่าง 15 วัน ถึง 15 ปี ต้องมีใครหรือบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมอย่างน้อย 1 คน และแผนประกันนี้ จะต้องมีผู้คุ้มครองที่ต่ำกว่า หรือเทียบเท่ากับบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม
- ความคุ้มครองการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุคุ้มครองทันที นับจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับครั้งแรก
- ความคุ้มครองการเจ็บป่วยใดๆ จะมีผลคุ้มครองเมื่อพ้น 30 วัน นับจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับครั้งแรก
- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุจะปรับเพิ่มขึ้นไปตามอายุผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นและประวัติการเคลมของปีกรมธรรม์ก่อนหน้า
- อนุญาตให้ถือกรมธรรม์ที่มีความเสียหายส่วนแรกได้เพียง 1 กรมธรรม์เท่านั้น และระบุประกันภัยรวมสูงสุด 5 ล้านบาทต่อผู้เอาประกันภัย
- การรับประกันภัยขึ้นอยู่กับเงื่อนไขและกฎเกณฑ์การพิจารณาของบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ตารางค่าเบี้ยซื้อเพิ่มความคุ้มครองผู้ป่วยใน

แผนความคุ้มครอง	My Care Smart NHS						
	แผน 1	แผน 2			แผน 3		
ความคุ้มครองสูงสุด	300,000 / ปี	500,000 / ปี			700,000 / ปี		
ความรับผิดชอบส่วนแรก	-	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000
ช่วงอายุ							
15 วัน - 5	32,880	38,148	24,912	16,668	43,404	30,168	21,924
6 - 10	15,576	18,564	13,164	9,552	21,552	16,152	12,540
11 - 15	8,916	10,596	7,572	5,532	12,276	9,252	7,212
16 - 20	9,792	11,640	8,292	6,060	13,488	10,152	7,908
21 - 25	10,776	12,816	9,132	6,660	14,856	11,172	8,688
26 - 30	11,256	13,392	9,540	6,948	15,540	11,676	9,096
31 - 35	11,736	13,968	9,948	7,236	16,212	12,180	9,480
36 - 40	12,204	14,520	10,332	7,512	16,848	12,660	9,840
41 - 45	12,804	15,252	10,836	7,872	17,688	13,284	10,320
46 - 50	13,368	15,924	11,304	8,196	18,492	13,860	10,764
51 - 55	14,292	17,040	12,096	8,760	19,800	14,832	11,508
56 - 60	15,744	18,768	13,296	9,636	21,804	16,332	12,660
61 - 65	18,708	22,308	15,804	11,436	25,908	19,404	15,036

เงื่อนไขและข้อยกเว้นที่สำคัญ

- การแถลงสุขภาพเป็นปัจจัยหนึ่งในการพิจารณารับประกันภัยหรือจ่ายเงินสมทบสัญญาประกันภัย
- การประกันสุขภาพนี้ไม่คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอันสืบเนื่องจาก
 - ✗ โรคที่เป็นมาแต่กำเนิด โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ยังมีได้รักษาไว้หายก่อนวันทำสัญญาประกันภัย
 - ✗ การเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 30 วัน (Waiting Period) หลังจากที่มีการกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับครั้งแรก
 - ✗ การเจ็บป่วยดังต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน (Waiting Period) หลังจากที่มีการกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับครั้งแรก
 - เนื้องอก อุจจาระหรือเลือดในอุจจาระ, โรคเลือดออกในกระเพาะอาหาร, การติดเชื้อหรือปรสิตในอวัยวะ, วัณโรค, เอชไอวี/เอดส์, เชื้อไวรัสตับอักเสบบี
- เงื่อนไขและข้อยกเว้นข้างต้นนี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งเท่านั้น โปรดศึกษารายละเอียดและข้อยกเว้นความคุ้มครองเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย

ช่องทางการชำระค่าเบี้ยประกันภัย

- ชำระผ่านช่องทางการเงินของธนาคารได้
- ชำระด้วยบัตรเครดิต
- เช็ค

หมายเหตุ

- ผู้ซื้อควรศึกษารายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

คุณสมบัติของผู้เอาประกันภัย

- บุคคลสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย รวมถึงชาวต่างชาติที่มีใบอนุญาตทำงานหรือใบอนุญาตเพื่อมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรไทย
- ผู้เอาประกันภัยต้องมีอายุ 15 วัน - 65 ปี
 - อายุ 15 วัน - 60 ปี สามารถต่ออายุได้ถึง 100 ปี
 - อายุ 61 - 65 ปี สามารถต่ออายุได้ 80 ปี

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบคำขอเอาประกันภัยสุขภาพ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน อีกทั้งต้องแนบข้อมูลตามจริง พร้อมลงนามและลงวันที่ขอเอาประกันภัย
- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง และวีซ่าอย่างน้อย 1 ปีสำหรับชาวต่างชาติ
- สูติบัตร (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี)
- แบบฟอร์มติดต่อครอบครัว หรือสำเนา Pay-in

ระยะเวลาการใช้สิทธิยกเลิกสัญญาประกันภัย

- ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคืนกรมธรรม์ประกันภัยมายังบริษัทภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัท และบริษัทจะคืนค่าเบี้ยประกันที่เหลือหลังจากหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริงและค่าใช้จ่ายของบริษัท ภายใน 15 วัน นับจากวันที่บริษัทได้รับแจ้งการขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย
- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว ผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไข ทั้งนี้หากยกเลิกกรมธรรม์หลังระยะเวลาดังกล่าว ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์โดยการแจ้งส่วนหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยบริษัทประกันจะคืนเบี้ยประกันก่อนการตัดค่าเบี้ยประกันที่ระยะสิ้นชีพในกรมธรรม์

สถานที่คุ้มครอง

- โรงพยาบาลคู่สัญญา • โรงพยาบาลนอกเครือข่ายวิริยะ (สำรองจ่าย)

อาณาเขตคุ้มครอง

- ประเทศไทย

วิธีการเคลมค่ารักษาพยาบาล

- กรณีเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลในเครือข่ายวิริยะ:**
1. แสดงบัตรประกันสุขภาพและบัตรประชาชน
 2. ชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกิน (ถ้ามี)

กรณีเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลที่ไม่อยู่ในเครือข่ายวิริยะ:

1. สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล
2. รวบรวมเอกสารหลักฐานในการเรียกร้องสินไหม ได้แก่ ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ, ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ, สำเนาบัตรประกันสุขภาพ, สำเนาบัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง
3. กรอกแบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทน ตามที่ได้ที่ www.viriyahc.com
4. นำส่งเอกสารทั้งหมดถึง ฝ่ายประกันสินไหมสุขภาพ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 84/1 อาคารวิริยะพินัย ใกล้เคียง ชั้น 11B ถนนเจริญมิตรวงศ์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700 หรือ นำส่งเอกสารไปที่ตัวแทน

