

**ประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ / Travel Guard International****ตารางเบี้ยประกันภัย (บาท) / Premium Table (Baht)****แผนรายปี / Annual Term**

เดินทางไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อปี (สูงสุด 120 วัน ต่อการเดินทางในแต่ละครั้ง) Travel all year round (Maximum 120 days per trip)	<b>Plan A</b>	<b>Plan B</b>	<b>Plan C</b>
	8,776	6,223	3,837

**หมายเหตุ / Remark :** สำหรับผู้ที่มีอายุระหว่าง 15 - 75 ปี เท่านั้น / Available to the applicants aged between 15 - 75 years

**แผนรายเที่ยว / Short Term**

Period of Insurance (วัน / Days)	Plan A		Plan B		Plan C		Plan D	
	อายุ / Age 15 - 75 ปี / Years		อายุ / Age 15 - 75 ปี / Years		อายุ / Age แรกเกิด - 85 ปี / Newborn - 85 years		อายุ / Age แรกเกิด - 85 ปี / Newborn - 85 years	
	Asia	Worldwide	Asia	Worldwide	Asia	Worldwide	Asia	Worldwide
1 - 3	978	1,319	722	961	483	627	213	286
4 - 6	1,148	1,574	842	1,141	556	735	249	341
7 - 10	1,489	1,830	1,081	1,320	699	843	322	395
11 - 14	1,830	2,342	1,320	1,678	843	1,059	395	503
15 - 18	2,171	2,768	1,559	1,977	986	1,237	467	594
19 - 22	2,427	3,109	1,738	2,216	1,094	1,381	522	667
23 - 27	2,683	3,365	1,918	2,395	1,202	1,488	577	721
28 - 31	2,939	3,536	2,096	2,515	1,309	1,561	631	758
32 - 38	3,536	4,134	2,513	2,933	1,561	1,813	758	885
39 - 45	4,134	4,731	2,932	3,350	1,813	2,063	885	1,011
46 - 52	4,731	5,328	3,349	3,768	2,063	2,315	1,011	1,139
53 - 59	5,328	5,924	3,767	4,186	2,315	2,567	1,139	1,265
60 - 66	5,924	6,522	4,185	4,603	2,567	2,819	1,265	1,393
67 - 73	6,522	7,119	4,602	5,021	2,819	3,070	1,393	1,519
74 - 80	7,119	7,716	5,020	5,439	3,070	3,322	1,519	1,646
81 - 87	7,716	8,314	5,438	5,857	3,322	3,574	1,646	1,773

88 - 94	8,314	8,911	5,856	6,275	3,574	3,825	1,773	1,900
95 - 101	8,911	9,508	6,274	6,692	3,825	4,077	1,900	2,027
102 - 108	9,508	10,106	6,691	7,110	4,077	4,329	2,027	2,154
109 - 115	10,106	10,703	7,109	7,528	4,329	4,581	2,154	2,280
116 - 122	10,703	11,300	7,527	7,945	4,581	4,832	2,280	2,408
123 - 129	11,300	11,898	7,944	8,363	4,832	5,084	2,408	2,534
130 - 136	11,898	12,495	8,362	8,782	5,084	5,336	2,534	2,661
137 - 143	12,495	13,092	8,781	9,199	5,336	5,587	2,661	2,788
144 - 150	13,092	13,689	9,198	9,617	5,587	5,839	2,788	2,915
151 - 157	13,689	14,286	9,616	10,034	5,839	6,091	2,915	3,042
158 - 164	14,286	14,883	10,033	10,452	6,091	6,343	3,042	3,169
165 - 171	14,883	15,481	10,451	10,870	6,343	6,594	3,169	3,295
172 - 178	15,481	16,078	10,869	11,287	6,594	6,846	3,295	3,423
179 - 180	16,078	16,675	11,286	11,706	6,846	7,098	3,423	3,549

**หมายเหตุ / Remark :**

- **กลุ่มประเทศเอเชีย / Asia**

Bangladesh , Bhutan , Brunei Darussalam , Cambodia , China , Hong Kong , India , Indonesia , Japan , Democratic People's Republic of Korea , Republic of Korea , Lao People's Democratic , Macau , Malaysia , Maldives , Mongolia , Myanmar , Nepal , Pakistan , Philippines , Singapore , Sri Lanka , Taiwan , Province of China , Veitnam

- **กลุ่มประเทศทั่วโลก / Worldwide**

ประเทศที่ไม่ได้กล่าวในกลุ่มประเทศเอเชีย หรือประเทศที่ไม่คุ้มครอง ให้ใช้เบี้ยประกันของ Worldwide /

All the countries not mentioned in Asia and Exclusion countries

- **ประเทศที่ไม่คุ้มครอง / Exclusion Country**

Afghanistan , The Democratic Republic of The Congo , Cuba , Iran , Iraq , Liberia , Sudan , Arab Republic of Syria

ความคุ้มครอง / Coverage	จำนวนเงินผลประโยชน์ / Benefit (บาท / Baht)			
	Plan A	Plan B	Plan C	Plan D
1.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ (Personal Accident and Permanent Dismemberment)	5,000,000	4,000,000	1,500,000	1,500,000
2.ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในต่างประเทศ (Medical Expense Incurred Overseas)	5,000,000	3,000,000	2,000,000	2,000,000
3.ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศไทย (Medical Expense Incurred In Thailand)	250,000	150,000	70,000	40,000
4.ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่ โรงพยาบาล (Hospital Visitation)	250,000	150,000	70,000	-
5.ผลประโยชน์รายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลใน ฐานะผู้ป่วยใน (Overseas Hospital Confinement Benefit)	25,000	15,000	7,000	-
6.ผลประโยชน์ชดเชยค่าโทรศัพท์ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Medical Evacuation and Repatriation)	500	300	200	100
7.ผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือ การเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา / ผลประโยชน์ค่าใช้จ่าย ในการส่งศพ หรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา (Emergency Medical Evacuation and Repatriation)	จ่ายตามจริง Actual Cost	4,000,000	2,000,000	2,000,000
8.ผลประโยชน์ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก (Personal Liability)	4,000,000	3,000,000	1,000,000	500,000
9.ผลประโยชน์การเลื่อน หรือการบอกเลิกการเดินทาง (Trip Cancellation Expense)	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	-
10.ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการลดจำนวนวันเดินทาง รวมถึง การจี้เครื่องบิน (Trip Curtailment Expenses including Aircraft Hijacking)	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	-
11.ผลประโยชน์ชดเชยการสูญหายของเงินส่วนตัว (Loss of Personal Money)	6,000	4,000	-	-
12.ผลประโยชน์การสูญหาย หรือความเสียหายของกระเป๋า เดินทาง หรือทรัพย์สินส่วนตัว (Damage or Loss of Personal Baggage)	60,000	40,000	30,000	-
13.ผลประโยชน์การสูญหาย หรือความเสียหายของกระเป๋า เดินทาง ทรัพย์สินรวมถึงคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กอันเนื่องจากภัย ธรรมชาติ (Damage or Loss of Luggage , Property including Notebook from Natural Disasters)	25,000	25,000	10,000	-

14.ผลประโยชน์ความคุ้มครองเอกสารการเดินทาง (Loss of Travel Document)	30,000	20,000	-	-
15.ผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (Baggage Delay)	35,000	25,000	2,500	-
16.ผลประโยชน์การพลาดการต่อเที่ยวบิน (Travel Missed Connecting Flight)	15,000	10,000	5,000	-
17.ผลประโยชน์ชดเชยความล่าช้าในการเดินทาง (Travel Delay)	35,000	25,000	2,500	-
18.ผลประโยชน์ความคุ้มครองอุปกรณ์กอล์ฟ และโฮล-อิน-วัน (Golf Advantage)	20,000	10,000	-	-
19.ผลประโยชน์ความรับผิดชอบส่วนแรกสำหรับรถเช่า (Rental Vehicle Excess)	25,000	20,000	15,000	-

**หมายเหตุ / Remark**

- ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 5 ผลประโยชน์รายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยในต่างประเทศ 3,000 บาท ต่อวัน และรักษาต่อเนื่องในประเทศ 1,000 บาท ต่อวัน  
For coverage No.5, Hospital Confinement Benefit : overseas confinement THB 3,000 per day and follow-up treatment in Thailand THB 1,000 per day.
- ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 11 ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหาย 1,000 บาท ของการสูญหายแต่ละครั้ง และทุกๆ ครั้งที่เกิดการสูญหาย  
For coverage No.11, Insured must be responsible for deductible of THB 1,000 from each and every insured event.
- ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 12 ผลประโยชน์ชดเชยการสูญเสียบรรยากาศหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง หรือทรัพย์สินส่วนตัว คุ้มครองตามที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัยแต่จำกัดสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท ต่อชิ้น ต่อคู่ ต่อชุด  
For coverage No.12, Maximum per / price THB 5,000.-
- ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 17 ผลประโยชน์ชดเชยความล่าช้าในการเดินทาง บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน 10% ของจำนวนเงินที่เอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ ประกันภัยสำหรับการล่าช้าทุกเวลาหก (6) ชั่วโมง  
For coverage No.17, pay 10% of the sum insured for each full consecutive 6 hours delay.

## ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การสูญเสียหรือความเสียหาย อันเกิดจาก หรือ สืบเนื่องจากสาเหตุที่เกิดขึ้นในเวลา ดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-Existing)
3. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรม ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
4. สงคราม การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ
5. การก่อการร้ายด้วยอาวุธเคมี อาวุธชีวภาพ และ/ หรือ อาวุธนิวเคลียร์ หรืออาวุธใดๆ
6. การกระทำโดยเจตนาที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือการยึดทรัพย์ การยึดหน่วง การทำลายโดยสุจริต หรือ พนักงานเจ้าหน้าที่อื่นๆ การฝ่าฝืนกฎข้อบังคับของรัฐบาล
7. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีสภาพผิดปกติทางจิตใจ วิกลจริต และโรคในระบบเส้นประสาท
8. การสูญเสีย หรือความเสียหายจากการหลงลืม สูญหายโดยไม่รู้ตัว การวางทิ้งไว้ของผู้เอาประกันเอง

## ข้อตกลง และเงื่อนไข

1. ผู้ขอเอาประกันภัยมิได้เดินทางโดยชัดคำสั่งหรือคำแนะนำของแพทย์ หรือเพื่อวัตถุประสงค์ในการรักษาตัวทางการแพทย์
2. ผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพที่ดี ไม่มีอาการบาดเจ็บ เจ็บป่วย พิการ
3. ผู้ขอเอาประกันภัยได้รับทราบ และตกลงยินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นต่างๆ ที่ได้กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยทุกประการ
4. ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงยินยอม และอนุญาตให้สถานพยาบาล (รวมถึงโรงพยาบาลและคลินิก) เจ้าหน้าที่ของบริษัทประกันภัย หรือ องค์กรที่เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลให้กับทางบริษัท นิวแฮมเชอร์ อินซัวรันส์ หรือ บริษัท ชาร์ทิส ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด เมื่อมีการร้องขอข้อมูลเกี่ยวกับตัวผู้เอาประกันภัย
5. ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงยินยอมว่าสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยจะไม่คุ้มครอง
6. ผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจ และตกลงยินยอมว่ากรมธรรม์ประกันภัยจะมีผลบังคับใช้ได้เมื่อทางบริษัทนิวแฮมเชอร์ อินซัวรันส์ หรือ บริษัท ชาร์ทิส ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (“บริษัทฯ”) ได้ตอบรับและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้แล้ว

ข้อมูลต่างๆ ที่ได้ระบุแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ จะถือเป็นสัญญาขั้นพื้นฐานในการขอทำประกันภัยกับทางบริษัทฯ ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงยินยอมให้บริษัทฯ รวมถึงบริษัทในเครือ และผู้รับ โอนสิทธิ์ และ / หรือหน้าที่จากบุคคลดังกล่าว เปิดเผย หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลที่ให้ไว้เพื่อประโยชน์ในการเสนอบริการ หรือผลิตภัณฑ์ของบริษัทฯ เห็นว่าเป็นประโยชน์แก่ผู้ประกันภัย หรือเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดที่ไม่ต้องห้ามตามกฎหมาย

ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทฯ ใช้หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ และ/หรือที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ ที่ให้ไว้ในการเสนอบริการ หรือผลิตภัณฑ์ของบริษัทฯ และ/หรือคู่ค้าของบริษัทฯ และรับทราบ และตกลงว่าบริษัทฯ อาจมอบหมายให้บุคคลอื่นทำการติดต่อกับข้าพเจ้า เพื่อการต่างๆ ดังกล่าว และตกลงจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ หรือเรียกร้องค่าตอบแทน หรือค่าเสียหายใดๆ ไม่ว่ากรณีใดๆ จากบริษัทฯ หรือผู้ทำการแทนที่ได้รับโอนสิทธิ์ และหน้าที่ของ บริษัทฯ ด้วย

\* เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับคำจำกัดความ เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้

## ใบคำขอเอาประกันภัย / Application Form

เพื่อความสะดวกในการใช้กรมธรรม์ เพื่อขอวีซ่า และยื่นให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างเป็นภาษาอังกฤษ

ชื่อผู้เอาประกัน (ภาษาอังกฤษ) Mr. / Mrs. / Ms. ....  
 ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน / อาคาร..... ชั้น.....  
 ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....  
 เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขบัตรประชาชน / หมายเลขพาสปอร์ต..... วัน / เดือน / ปีเกิด (ค.ศ.).....  
 โทรศัพท์ (บ้าน) ..... มือถือ..... อีเมลล์.....  
 ชื่อ-สกุล ผู้รับผลประโยชน์..... ความสัมพันธ์.....  
 หากไม่ระบุ จะให้แก่ ทายาทโดยธรรม

โปรดระบุเครื่องหมาย  หน้าแผนคุ้มครองที่ท่านเลือก

รายปี	<input type="checkbox"/> Plan A	<input type="checkbox"/> Plan B	<input type="checkbox"/> Plan C	
รายเที่ยว : Asia	<input type="checkbox"/> Plan A	<input type="checkbox"/> Plan B	<input type="checkbox"/> Plan C	<input type="checkbox"/> Plan D
: Worldwide	<input type="checkbox"/> Plan A	<input type="checkbox"/> Plan B	<input type="checkbox"/> Plan C	<input type="checkbox"/> Plan D

ระยะเวลาเอาประกันภัยจำนวน..... วัน เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่.....  
 เที่ยวบิน..... จุดหมายปลายทาง (ประเทศ)..... เบี้ยประกัน.....บาท  
 ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ..... ความสัมพันธ์.....

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....  
 วันที่กรอกข้อมูลขอเอาประกัน.....