

ประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ / Travel Insurance for Outbound Traveller**Allianz**

Global Assistance

ตารางเบี้ยประกันภัย (บาท) / Premium Table (Baht)**แผนรายเที่ยว / Short Term**

Period of Insurance (วัน / Days)	Oasis Visa	Oasis Visa Plus	Oasis Tripper		Oasis Leisure		Oasis Business	Oasis Traveller
	รายบุคคล	รายบุคคล	รายบุคคล	ครอบครัว	รายบุคคล	ครอบครัว	รายบุคคล	รายบุคคล
1-4	290	295	300	600	815	1,630	915	เบี้ยประกัน
5-7	355	410	370	740	925	1,850	1,025	รายปี โดยมี
8-10	420	505	430	860	1,240	2,480	1,440	ระยะเวลา
11-14	655	695	695	1,390	1,380	2,760	1,655	เดินทาง
15-22	1,235	1,405	1,305	2,610	2,170	4,340	2,470	ไม่เกิน
23-31	1,330	1,615	1,445	2,890	2,480	4,960	2,940	90 วัน
32-45	1,915	2,135	2,185	4,370	3,655	7,310	3,705	ต่อเนื่อง
46-62	2,075	2,300	2,405	4,809	3,940	7,880	4,320	ภายใน
63-75	2,445	2,625	2,725	5,450	4,650	9,300	4,935	ระยะเวลา
76-90	2,605	2,845	3,150	6,300	5,335	10,670	5,530	1 ปี
91-120	3,925	4,465	4,670	9,340	6,210	12,420	6,910	6,315
121-150	5,955	6,705	7,210	14,420	8,465	16,930	8,765	(สำหรับผู้ที่
151-180	7,965	8,920	9,225	18,450	11,680	23,360	12,110	เดินทางเป็น
								ประจำ)

หมายเหตุ / Remark :

- ประเทศที่ไม่คุ้มครอง / Exclusion Country
Afghanistan , Algeria , Belarus , Bosnia and Herzegovina , Burundi , Central African Republic , Chad , Colombia , Congo, the Democratic Republic of the , Cote d'Ivoire , Cuba , Eritrea , Guinea , Haiti , Iran , Islamic Republic of, Iraq , Kenya , Korea, Democratic People's Republic of, Lebanon , Liberia , Libyan Arab Jamahiriya , Mali , Mauritania , Mexico , Moldova, Republic of, Montenegro , Niger , Nigeria , Pakistan , Palestinian Territory , Occupied , Republic of South Sudan, Serbia , Serbia and Montenegro , Slovenia , Somalia , Sudan , Thailand , Tunisia , Ukraine , Yemen
- แผนครอบครัวคุ้มครองสูงสุด 4 ท่าน อย่างน้อย 1 ท่าน ต้องเป็นผู้ใหญ่ (เด็กต้องอายุไม่เกิน 21 ปี)
- สามารถใช้ยื่นขอวีซ่า Schengen ได้ทุกแผน

ความคุ้มครอง / Coverage	Oasis Visa	Oasis Visa Plus	Oasis Tripper		Oasis Leisure		Oasis Business	Oasis Traveller
	รายบุคคล	รายบุคคล	รายบุคคล	ครอบครัว	รายบุคคล	ครอบครัว	รายบุคคล	รายบุคคล
1. การสูญเสียชีวิต / ภัยจากอุบัติเหตุ - ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุมากกว่า 16 ปี หรือน้อยกว่า 75 ปี - ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุน้อยกว่า 16 ปี หรือมากกว่า 75 ปี	2,000,000 1,000,000	2,000,000 1,000,000	3,000,000 1,500,000		4,000,000 2,000,000		5,000,000 2,500,000	6,000,000 3,000,000
2. A. ค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศ B. ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย	1,500,000 150,000	2,000,000 200,000	2,000,000 200,000		2,500,000 250,000		2,500,000 250,000	2,500,000 250,000
3. ความรับผิดชอบตามกฎหมายส่วนบุคคล	1,000,000	1,000,000	-		2,500,000		3,500,000	3,500,000
4. สัมภาระในการเดินทางสูญหาย / เสียหาย สิ่งของมีค่า ต่อสิ่งของ 1 ชิ้น , 1 คู่ หรือ 1 ชุด	- - -	- - -	- - -		สูงสุดไม่เกิน 50,000 สูงสุดไม่เกิน 25,000 5,000		สูงสุดไม่ เกิน 50,000 สูงสุดไม่ เกิน 25,000 5,000	สูงสุดไม่ เกิน 50,000 สูงสุดไม่ เกิน 25,000 5,000
5. ค่าธรรมเนียมในการบอกเลิกการ เดินทาง / การลดจำนวนวันเดินทาง	-	-	-		ค่าใช้จ่ายตามจริง		ค่าใช้จ่าย ตามจริง	ค่าใช้จ่าย ตามจริง
6. เงินพดด้วง และเอกสารสูญหาย	-	-	-		5,000		5,000	5,000
การให้บริการความช่วยเหลือ								
1. ช่วยเหลือทางการแพทย์ / การส่งตัว กลับประเทศ	2,000,000	2,000,000	ค่าใช้จ่ายตามจริง		ค่าใช้จ่ายตามจริง		ค่าใช้จ่าย ตามจริง	ค่าใช้จ่าย ตามจริง
2. ค่าพาหนะเดินทางเพิ่มเติมสำหรับญาติ สนิทของผู้เอาประกันภัยหนึ่งท่าน หรือผู้ที่เดินทางมากับท่านกรณีท่าน ต้องถูกส่งตัวกลับประเทศ	-	-	ตัวเครื่องบินเที่ยวเดียว ชั้น ธุรกิจ / ชั้นประหยัด		ตัวเครื่องบินเที่ยวเดียว ชั้น ธุรกิจ / ชั้นประหยัด		ตัว เครื่องบิน เที่ยวเดียว ชั้นธุรกิจ / ชั้น ประหยัด	ตัว เครื่องบิน เที่ยวเดียว ชั้นธุรกิจ / ชั้น ประหยัด
3. ค่าพาหนะเดินทางเพิ่มเติมสำหรับหนึ่ง ท่านซึ่งจะเป็นผู้เดินทางไปรับ และกลับมา พร้อมกับบุตรของท่าน เนื่องจากการ ส่งตัวกลับประเทศของท่าน	-	-	ตัวเครื่องบินไป-กลับ ชั้น ประหยัด		ตัวเครื่องบินไป-กลับ ชั้น ประหยัด		ตัว เครื่องบิน ไป-กลับ ชั้น ประหยัด	ตัว เครื่องบิน ไป-กลับ ชั้น ประหยัด
4. ความล่าช้าของสัมภาระในการเดินทาง (สำหรับความล่าช้าทุกๆ 12 ชั่วโมงเต็ม)	-	-	-		2,000 สูงสุด 20,000		2,000 สูงสุด 20,000	2,000 สูงสุด 30,000
5. เที่ยวบินล่าช้า (สำหรับความล่าช้าทุกๆ 12 ชั่วโมง)	-	-	-		5,000 สูงสุดไม่เกิน 50,000		5,000 สูงสุดไม่ เกิน 50,000	10,000 สูงสุดไม่ เกิน 50,000
6. การพลาดการต่อเที่ยวบิน (สำหรับทุกๆ 12 ชั่วโมง)	-	-	-		10,000 สูงสุดไม่เกิน 50,000		10,000 สูงสุดไม่ เกิน 50,000	10,000 สูงสุดไม่ เกิน 50,000
การจำกัดอายุของผู้สมัคร	กำหนดอายุต่ำสุดไม่ต่ำกว่า 6 เดือน และสูงสุดไม่เกิน 80 ปี							
ความเสียหายส่วนแรก	ไม่มีค่าใช้จ่าย							



ใบคำขอเอาประกันภัย / Application Form

เพื่อความสะดวกในการใช้กรมธรรม์ เพื่อขอวิซ่า 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

ประเภท	<input type="checkbox"/> รายบุคคล	<input type="checkbox"/> รายครอบครัว	
แผนความคุ้มครอง	<input type="checkbox"/> Oasis Visa	<input type="checkbox"/> Oasis Visa Plus	<input type="checkbox"/> Oasis Tripper
	<input type="checkbox"/> Oasis Leisure	<input type="checkbox"/> Oasis Business	<input type="checkbox"/> Oasis Traveller

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

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