

ใบคำขอเอาประกันภัย PA Perfect

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปีเกิด - - อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....

.....

โทรศัพท์/มือถือ.....อีเมล.....

อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....

ประเภทธุรกิจ.....อายุงาน.....

รายละเอียดผู้รับประโยชน์

นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

..... โทรศัพท์/มือถือ.....

แผนประกันภัยที่เลือก

แผน 1 แผน 2 แผน 3 แผน 4 แผน 5

ระยะเวลาขอเอาประกันภัย

1 ปี นับตั้งแต่วันที่.....

ประวัติสุขภาพของผู้ขอเอาประกันภัย

1. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลกับบริษัท หรือบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่?
 ไม่เคย เคย โปรดระบุ.....
2. ท่านเป็นหรือเคยได้รับการรักษาหรือทานยาโรคต่อไปนี้หรือไม่?
(โรคหัวใจ โรคลมชัก โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเมะเร็งทุกชนิด โรคกระดูกหรือกล้ามเนื้อ โรคเอดส์)
 ไม่เคย เคย โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

ลงชื่อผู้เอาประกันภัย.....วันที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ ในการพิจารณาปรับประกันภัยให้เป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย Allianz Ayudhya General Insurance Pcl.

ภาคกลาง

กรุงเทพฯ (สำนักงานใหญ่) 0 2657 2555
กรุงเทพฯ (ศูนย์การค้าเอสพลานาด) 06 1405 6999
นครปฐม 0 3428 0119-21
นครสวรรค์ 0 5622 5837-9
พิษณุโลก 0 5522 4161, 0 5522 3758
สระบุรี 0 3621 2134-5

ภาคเหนือ

เชียงใหม่ 0 5375 8661-3
เชียงใหม่ 0 5321 0405-8

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขอนแก่น 0 4346 5580-1, 0 4346 5591
นครราชสีมา 0 4426 3540-2
สุรินทร์ 0 4453 1673-4
อุดรธานี 0 4234 2280-1
อุบลราชธานี 0 4531 2383-6

ภาคตะวันออก

ชลบุรี 0 3871 5877-8
ชลบุรี (พิกษา) 0 3848 8379-80
ระยอง 0 3861 4923, 0 3861 4465

ภาคตะวันตก

ประจวบคีรีขันธ์ (หิซัน) 0 3254 7707-8

ภาคใต้

ภูเก็ต 0 7621 6000, 0 7622 4999, 0 7621 5230
สงขลา (หาดใหญ่) 0 7442 8746-9
สุราษฎร์ธานี 0 7720 4018-20

ศูนย์รับแจ้งเหตุและบริการลูกค้า โทร. 1292
ตลอด 24 ชั่วโมง

บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย | Allianz Ayudhya General Insurance Pcl.

เลขที่ 898 อาคารเฟลิซิจิตาทาวเวอร์ ชั้น 1 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร 10330 ทะเบียนเลขที่ 0107554000259

โทร. 0 2657 2555 แฟกซ์: 0 2657 2500

www.azay.co.th   azayfan

PA PERFECT

ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล



PA PERFECT

จุดเด่น

- ให้ความคุ้มครองการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ: สายตา หรือคุณภาพการได้ยินจากสาเหตุต่างๆ ที่ครอบคลุมความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน สูงสุด 6 ล้านบาท
- ชดเชยค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุสูงสุด 150,000 บาท
- ได้รับค่าชดเชยรายได้ระหว่างเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลสูงสุดวันละ 2,000 บาท
- ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ

คุณสมบัติของผู้เอาประกันภัย

- มีอายุตั้งแต่ 20-60 ปีบริบูรณ์ สามารถต่ออายุได้ถึงอายุ 65 ปีบริบูรณ์ (ตามเงื่อนไขของบริษัทฯ)
- สัญชาติไทย
- มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีอวัยวะส่วนใดบกพร่องหรือพิการ ณ วันที่ขอเอาประกันภัย
- ไม่ได้ประกอบอาชีพ คนขับรถรับจ้าง คนขับรถมอเตอร์ไซด์รับจ้าง พนักงานดับเพลิง กรรมกร คนงานก่อสร้าง นักบิน ลูกเรือ ชาวประมง ยาม ตำรวจ ทหาร อาสาสมัครดูแลความปลอดภัย คนทำงานในเหมือง หรือในโรงงานที่เกี่ยวข้องกับวัตถุระเบิด ประทัด ดอกไม้เพลิง
- ชั้นอาชีพชั้นที่ 1, 2 หมายถึง ผู้ประกอบอาชีพด้านบริหารหรือด้านการจัดการ ซึ่งทำงานประจำในสำนักงาน หรือทำงานนอกสำนักงานเป็นครั้งคราว
- ชั้นอาชีพชั้นที่ 3 หมายถึง ผู้ประกอบอาชีพในด้านช่าง หรือกระบวนการผลิต หรือการบริการ ซึ่งส่วนใหญ่มีการใช้เครื่องจักรกลหนัก หรือเป็นผู้ใช้แรงงาน หรือทำงานนอกสำนักงานเป็นประจำ



แผนประกันภัย

ความคุ้มครอง	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4	แผนที่ 5
1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ: สายตา หรือคุณภาพการได้ยิน (อ.บ.1)					
- อุบัติเหตุทั่วไป	200,000	500,000	1,000,000	2,000,000	3,000,000
- การถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย	200,000	500,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
- การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	250,000	500,000	1,000,000	1,500,000
- อุบัติเหตุสาธารณะ	400,000	1,000,000	2,000,000	4,000,000	6,000,000
- การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวาย ถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	100,000	250,000	500,000	1,000,000	1,000,000
2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	20,000	50,000	100,000	150,000	150,000
3. ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุ (สูงสุดไม่เกิน 365 วัน)	-	500	1,000	1,500	2,000
4. ผลประโยชน์ค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000
เบี้ยประกันภัยรายปี ชั้นอาชีพ 1, 2	750	1,600	3,000	4,400	6,100
เบี้ยประกันภัยรายปี ชั้นอาชีพ 3	750	1,600	-	-	-

ข้อยกเว้น

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- 1.1 การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถทรงสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
- 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการฆ่าร่างกายของตนเอง
- 1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคคอตีบ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- 1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้รับการรักษาในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
- 1.5 การแก๊งลูก
- 1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ
- 1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน กั้นกรรมประดิษฐ์
- 1.8 อาหารเป็นพิษ
- 1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีภาวะแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- 1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคว่ำรังความการศึก
- 1.11 การก่อการร้าย

1.12 การแพร่เชื้อ หรือการแพร่กับมันดทภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรณีอื่นๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อไปโดยตัวเอง

1.13 การระเบิดของกับมันดทภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะมีการขออนุญาตคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขออนุญาตคุ้มครองดังกล่าว)

- 2.1 ขณะที่ได้รับความคุ้มครองแห่งกรมหรือแห่งธุรกิจชนิด หนึ่งแบบ หนึ่งแห่งธุรกิจชนิด รวมถึงเจ็ดด้วยแห่งสเก็ด ชกมว โดตรัม (เว้นแต่การโดตรัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เสน่บินจี้มพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
- 2.2 ขณะที่ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีจุดจดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
- 2.3 ขณะที่ได้รับความคุ้มครองขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- 2.4 ขณะที่ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 2.5 ขณะที่ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือ หลบหนีการจับกุม
- 2.6 ขณะที่ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการณ์ในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการณ์นั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการณ์สงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการณ์นั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และ/หรือใบรับรองการประกันภัย

หมายเหตุ

- ต้องตอบคำถามสุขภาพในใบคำขอเอาประกันภัย
- การแถลงสุขภาพเป็นเพียงปัจจัยหนึ่งในการพิจารณารับประกันภัย

คำเตือน

- ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- เงื่อนไขการรับประกันภัย และอัตราเบี้ยประกันภัยเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด