

# แคร์ เอนี้แวย์

คุ้มครองสุขภาพคุณทุกที่ ทุกเวลา



# จุดเด่นแผนแคร์เอเนียร์



คุ้มครองทั่วโลก  
(ยกเว้นสหรัฐอเมริกา)



รับคำแนะนำด้านสุขภาพจากแพทย์  
ผู้เชี่ยวชาญผ่านบริการโทรเวช\*



เลือกซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก  
เพิ่มเติมซึ่งครอบคลุมค่ายาที่สั่ง  
โดยบริการโทรเวช



ค่าห้องสูงสุด 7,000 บาท  
คุ้มครอง 365 วัน



ทางเลือกความรับผิดชอบส่วนแรก  
(Deductible options)

# สิทธิประโยชน์เพิ่มเติม



ไม่ต้องสำรองจ่าย  
กับสถานพยาบาล  
ในเครือข่ายกว่า 490 แห่ง  
ทั่วประเทศ\*\*



ไม่ต้องซื้อพ่วงประกันชีวิต



การันตีต่ออายุตลอดชีพ\*\*\*



เบี้ยประกันลดหย่อนภาษีได้  
สูงสุดถึง 25,000 บาท\*\*\*\*

\*เฉพาะผู้ให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ภายในเครือข่ายของบริษัทเท่านั้น โดยติดต่อใช้บริการได้ที่ 02 677 0999

\*\*ท่านอาจต้องสำรองจ่าย ในกรณีที่ยังต้องตรวจสอบสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

\*\*\*หากผู้ขอเอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่อง จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้ขอเอาประกันภัย สมัคร และทำประกันหลัง อายุ 60 ปีบริบูรณ์จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี

\*\*\*\*การใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกรมสรรพากร

# ตารางผลประโยชน์

ตารางผลประโยชน์		ตารางผลประโยชน์		
		แผน 1	แผน 2	แผน 3
ความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*		600,000	700,000	800,000
ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 1	ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล			
	ค่าห้องผู้ป่วยทั่วไป (สูงสุดต่อวัน)	5,000	6,000	7,000
	ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต - ไอ.ซี.ยู. (สูงสุดต่อวัน และไม่เกิน 15 วัน)	10,000	12,000	14,000
หมวดที่ 2	ค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป (ผู้ป่วยใน)	80% ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง		
หมวดที่ 3	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (สูงสุดต่อเที่ยว)	1,000		
ผลประโยชน์เพิ่มเติม				
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2)**		1,000		
บริการโทรเวช (Telemedicine)		รับคำแนะนำด้านสุขภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผ่านบริการโทรเวช		
ความคุ้มครองที่สามารถเลือกซื้อเพิ่มเติม				
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวันและไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี) ครอบคลุมค่ายาที่สั่งโดยบริการโทรเวช		500 / 1,000 / 2,000		
ความรับผิดชอบส่วนแรก***				
ทางเลือกความรับผิดชอบส่วนแรกต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*		10,000 / 20,000 / 30,000		

## หมายเหตุ :

\*การพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Per Confinement) หมายถึง การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละครั้ง และให้รวมถึงการ เข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลไม่ว่ากี่ครั้งก็ตาม ด้วยเหตุจากการบาดเจ็บหรือการป่วยเดียวกัน และยังรักษาไม่หาย รวมถึงภาวะแทรกซ้อน ที่เกี่ยวข้อง หรือต่อเนื่องกัน ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกัน

\*\*ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) คือ ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (คุ้มครองการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย)

\*\*\*ความรับผิดชอบส่วนแรกพิจารณาเฉพาะผลประโยชน์ในหมวดที่ 1-3 เท่านั้น ไม่รวมถึงความคุ้มครองผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) โดยบริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์เฉพาะส่วนที่เกินจำนวนความรับผิดชอบส่วนแรก

## เงื่อนไขการรับประกันภัย

- รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 15 วัน - 65 ปี หากผู้ขอเอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่องจะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้ขอเอาประกันภัย สมัคร และทำประกันหลัง อายุ 60 ปีบริบูรณ์จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี
- ผู้ขอเอาประกันภัยอายุต่ำกว่า 10 ปี ต้องสมัครร่วมกับบิดา หรือมารดา
- ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถมีกรมธรรม์ประกันภัยกับผู้อื่นช้ อยุ่รยา ที่มีความรับผิดชอบส่วนแรกได้เพียงกรมธรรม์เดียว
- ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถเลือกความรับผิดชอบส่วนแรกได้ครั้งเดียวตลอดอายุกรมธรรม์ประกันภัย
- สำหรับผู้เอาประกันภัยที่ถือกรมธรรม์ประกันภัยกับผู้อื่นช้ อยุ่รยา มากกว่าหนึ่งกรมธรรม์ ผลประโยชน์สูงสุดสำหรับการรักษาพยาบาลจะต้องไม่เกินวงเงิน 30 ล้านบาท หรือ ผลประโยชน์สูงสุดสำหรับการประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลจะต้องไม่เกิน 1 ล้านบาทต่อคน โดยนับรวมทุกกรมธรรม์ที่มีผลบังคับอยู่กับบริษัท
- ระยะเวลาเอาประกันภัย: ปีต่อปี
- เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขบริษัท

## ตัวอย่างเงื่อนไขที่ไม่คุ้มครอง

- โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เป็นมาก่อนทำประกันภัย (Pre-existing Condition)
- ค่ารักษาพยาบาลจากการป่วยที่เกิดขึ้น
  - ภายใน 30 วันแรก นับจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือ
  - การป่วยดังต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ ได้แก่ เนื้องอก ริดสีดวง ริดสีดวงทวาร, ไข้เลือดออก, ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก, การตัดทอนซิล หรือต่อมไทรอยด์, นิ้วงอก, เส้นเลือดอุดตัน และเยื่อโพรงมดลูก เจ็บปวดที่

## หมายเหตุ

- เอกสารฉบับนี้มีใช้เป็นส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย
- ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง และเมื่อได้รับกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว โปรดศึกษารายละเอียดข้อกำหนด และเงื่อนไขในกรมธรรม์
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัย เป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- แคร่เอ็นีแวร์ เป็นชื่อทางการตลาดของ กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล (Top-Up)
- ในกรณีที่ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใดมีลักษณะเป็นการฝ่าฝืนต่อมาตรการคว่ำบาตรทางเศรษฐกิจ หรือการค้า (economic or trade sanction) ของประเทศสหรัฐอเมริกา สหประชาชาติ หรือสหภาพยุโรป ความคุ้มครองดังกล่าวจะตกเป็นโมฆะและสิ้นผล เช่น บริษัทไม่สามารถจ่ายเงินสำหรับการให้บริการดูแลสุขภาพในประเทศที่ถูกคว่ำบาตรจากสหรัฐอเมริกา เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงานควบคุมสินทรัพย์ในต่างประเทศ (Office of Foreign Assets Control - OFAC) ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ในเว็บไซต์ [www.treasury.gov/resource-center/sanctions](http://www.treasury.gov/resource-center/sanctions)

ชื่อและนามสกุลของผู้เอาประกันภัย.....

วัน/เดือน/ปี : ..... เวลา.....

ช่องทางการชำระเบี้ย.....

งวดการชำระเบี้ย..... จำนวนเบี้ยที่ต้องชำระ.....

## สอบถามข้อมูลแผนประกันสุขภาพเพิ่มเติม โปรดติดต่อ

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกันวินาศภัย.....

เบอร์โทร.....อีเมล.....

บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)



บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
898 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ ถนนเพลินจิต  
แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน  
กรุงเทพมหานคร 10330

Ins. 0 2677 0000 | [www.allianz.co.th/health](http://www.allianz.co.th/health)