



ซูพีเรีย เฮลท์ พลัส

ประกันสุขภาพ

ให้คุณและครอบครัว อุ่นใจอย่างเต็มรูปแบบ

จุดเด่น



คุ้มครองทั่วโลก
(ยกเว้นสหรัฐอเมริกา)⁽¹⁾



สามารถต่ออายุได้ตลอดชีพ⁽²⁾



คุ้มครองสูงสุด 10 ล้านบาท
ต่อการรักษาเป็นผู้ป่วยใน
ครั้งใดครั้งหนึ่ง



ทางเลือกความรับผิดส่วนแรก
(Deductible options)
ทางเลือกประหยัดเบี้ยสูงสุด 60%



จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามจริง⁽³⁾



ส่วนลดกรมธรรม์แบบครอบครัว 10%
เมื่อซื้อตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป



ไม่ต้องซื้อพ่วงประกันชีวิต



คืนเบี้ยประกันภัย ทุกปี 10%
กรณีไม่มีเคลม

สิทธิประโยชน์เพิ่มเติม



บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
ฉุกเฉิน⁽⁴⁾



ไม่ต้องสำรองจ่าย
กับสถานพยาบาลในเครือข่าย
กว่า 400 แห่งทั่วประเทศ⁽⁵⁾



เลือกซื้อความคุ้มครอง
ผู้ป่วยนอกเพิ่มเติมได้



รับคำแนะนำด้านสุขภาพ
จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
ผ่านบริการโทรเวชกรรม⁽⁶⁾

- (1) สหรัฐอเมริกา (USA) คุ้มครองเฉพาะการประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล และสำหรับค่าผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะและค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด จะให้ความคุ้มครองเฉพาะ การรักษาภายในประเทศไทยเท่านั้น
- (2) หากผู้ขอเอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่อง สามารถต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้ขอเอาประกันภัยสมัครและทำประกันตั้งแต่อายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป สามารถต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ โดยเงื่อนไขการต่ออายุเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด
- (3) การจ่ายตามจริง ไม่เกินวงเงินสูงสุดของแผนประกันภัย โดยเงื่อนไขเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด
- (4) บริการช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นบริการพิเศษ มีได้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกบริการได้โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า ทั้งนี้ บริษัทไม่ได้เป็นผู้ให้บริการดังกล่าวและจะไม่รับผิดชอบต่อคุณภาพหรือผลของการให้บริการของผู้ให้บริการ โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมกับผู้ให้บริการโดยตรง
- (5) อาจมีกรณีที่ไม่สามารถใช้บริการดังกล่าวได้ เช่นไปเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด
- (6) บริการนี้เป็นบริการพิเศษ ไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือยกเลิกบริการโดยผู้ให้บริการจะเป็นผู้รับผิดชอบต่อผู้ให้บริการโดยตรง

ตารางผลประโยชน์

ความคุ้มครอง		แผน 1	แผน 2	แผน 3
ความคุ้มครองสูงสุดต่อการรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾		2,000,000	5,000,000 ⁽²⁾	10,000,000 ⁽³⁾
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 1	ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽²⁾			
	ค่าห้องผู้ป่วยปกติ (สูงสุดต่อวัน)	6,000	9,000	12,000
	ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต - ไอ.ซี.ยู. (สูงสุดต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	12,000	18,000	24,000
หมวดที่ 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾			
2.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย	จ่ายตามจริง ⁽²⁾ ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีไม่มีค่าธรรมเนียมไม่เกิน 20,000 บาท	จ่ายตามจริง ⁽²⁾ ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีไม่มีค่าธรรมเนียมไม่เกิน 50,000 บาท	จ่ายตามจริง ⁽²⁾ ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีไม่มีค่าธรรมเนียมไม่เกิน 100,000 บาท
2.2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
2.3	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์			
2.4	ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน			
หมวดที่ 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾			
หมวดที่ 4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾			
4.1	ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องพักฟื้น	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
4.2	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ			
4.3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor Fee)	จ่ายตามจริง ⁽²⁾ ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีผ่าตัดไม่เกิน 20,000 บาท	จ่ายตามจริง ⁽²⁾ ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีผ่าตัดไม่เกิน 50,000 บาท	จ่ายตามจริง ⁽²⁾ ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีผ่าตัดไม่เกิน 100,000 บาท
4.4	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิชาชีพแพทย์ (Doctor Fee)	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
4.5	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ	2,000,000	5,000,000	10,000,000
หมวดที่ 5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน				
หมวดที่ 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรง หลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾			
6.1	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
6.2	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษายาตามต่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)			
หมวดที่ 7	ค่ารักษาพยาบาลกรณีบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	20,000	50,000	100,000
หมวดที่ 8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
หมวดที่ 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรรมสิทธิ์ประกันภัย	100,000		
หมวดที่ 10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีส่วนรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรรมสิทธิ์ประกันภัย	2,000,000	5,000,000	10,000,000
หมวดที่ 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรรมสิทธิ์ประกันภัย			
หมวดที่ 12	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (สูงสุดต่อเที่ยว)	20,000	50,000	100,000
หมวดที่ 13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก	จ่ายตามจริง ⁽²⁾		
3. ผลประโยชน์เพิ่มเติม				
1	ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) ⁽³⁾	100,000		

ตารางผลประโยชน์

ความคุ้มครองที่สามารถเลือกซื้อได้เพิ่มเติม	
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก	
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อปี)	30,000 50,000
ทางเลือกความรับผิดชอบส่วนแรก ⁽⁴⁾	
ความรับผิดชอบส่วนแรกต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง ⁽¹⁾	30,000 50,000 100,000 200,000

- (1) การพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Per Confinement) หมายถึง การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละครั้ง และให้รวมถึงการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลไม่ว่ากี่ครั้งก็ตาม ด้วยเหตุจากการบาดเจ็บหรือการป่วยเดียวกัน และยังคงรักษาไม่หาย รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้อง หรือต่อเนื่องกัน ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย
 - (2) การจ่ายตามจริง ไม่เกินวงเงินสูงสุดของแผนประกันภัย
 - (3) ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) คือ ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ: สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (คุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย)
 - (4) ความรับผิดชอบส่วนแรกพิจารณารวมภายในความคุ้มครองผู้ป่วยใน (ทั้ง 13 หมวด) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) และความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก
 - (5) ผู้ขอประกันภัยที่จ่ายค่าค่า 11 ปีบริบูรณ์ จะมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ร้อยละ 30 ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความสะดวกคุ้มครองสำหรับความคุ้มครองหมวดที่ 1-13 ตามตารางผลประโยชน์และไม่สามารถเลือกทางเลือกความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible options) ได้
- หมายเหตุ** แผนประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองทั่วโลกยกเว้นสหรัฐอเมริกาอย่างไรก็ตามอลิอันซ์ชื่อยุโรปจะให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกาเฉพาะการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุเท่านั้น และ ยกเว้นค่าผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ: และค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ที่ให้ความคุ้มครองเฉพาะการรักษาภายในประเทศไทยเท่านั้น

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- 1) อายุที่รับประกันภัย
 - แผน 1 รับประกันภัย ตั้งแต่อายุ 11 ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป
 - แผน 2 และ 3 รับประกันภัย ตั้งแต่อายุ 15 วัน - 65 ปีบริบูรณ์
- 2) การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย
 - ผู้ขอเอาประกันภัยสมัครและทำประกันภัยก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่อง สามารถต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ
 - ผู้ขอเอาประกันภัยสมัครและทำประกันภัยหลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์ สามารถต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี โดยเงื่อนไขการต่ออายุเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด
- 3) ผู้ขอเอาประกันภัยอายุต่ำกว่า 10 ปี ต้องสมัครพร้อมทั้งบิดาหรือมารดา
- 4) ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี สามารถต่ออายุได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดในกรมธรรม์ประกันภัย
- 5) จำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อผู้เอาประกันภัย โดยนับรวมกันทุกฉบับที่มีผลบังคับอยู่กับบริษัท
 - ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ (ข้อ 1 ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน และข้อ 2 ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน) : 30 ล้านบาท
 - ผลประโยชน์การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) (ข้อ 3 ผลประโยชน์เพิ่มเติม) : 1 ล้านบาท
- 6) เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขบริษัท

ตัวอย่างเงื่อนไขที่ไม่คุ้มครอง

- โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เป็นมาก่อนทำประกันภัย (Pre-existing Condition)
- ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น
 - ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ สำหรับการป่วยใดๆ หรือ
 - ภายใน 120 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ สำหรับการป่วยดังต่อไปนี้ เนื่องจาก อุ้งน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไล่เส้นทุกชนิด, ต้อเนื้อหรือต้อกระจก, การตัดทอนซิล หรือ扁桃腺, นิวทฤษชนิด, เส้นเลือดอุดตันที่ขา และเยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดที่ ยกเว้น การผ่าตัดฉุกเฉินที่ไม่ได้เกิดจากภาวะสืบเนื่องจากโรคต่างๆ ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย

หมายเหตุ

- เอกสารฉบับนี้มีใช้ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย
- ผู้ขอเอาประกันภัยต้องทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้นก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัยโดยชำระเบี้ยประกันภัยเข้าบัญชีบริษัทโดยตรง การที่ตัวแทนประกันภัยติดตามให้ชำระเบี้ยประกัน หรือนายหน้าประกันภัยเก็บเบี้ยประกัน เป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ในกรณีที่มีความคุ้มครองตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยหรือการให้บริการใดๆ มีลักษณะเป็นการฝ่าฝืนต่อมาตรการคว่ำบาตรทางเศรษฐกิจหรือการค้า (economic or trade sanction) ของประเทศสหรัฐอเมริกา สหประชาชาติ หรือสหภาพยุโรป ความคุ้มครองหรือบริการดังกล่าว จะตกเป็นโมฆะและสิ้นผล เช่น บริษัทไม่สามารถจ่ายเงินสำหรับการให้บริการดูแลสุขภาพในประเทศที่ถูกคว่ำบาตรจากสหรัฐอเมริกา เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงานควบคุมสินทรัพย์ในต่างประเทศ (Office of Foreign Assets Control - OFAC) ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ในเว็บไซต์ www.treasury.gov/resource-center/sanctionsz

ชื่อและนามสกุลของผู้เอาประกันภัย.....
วัน/เดือน/ปี : เวลา.....
ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย.....
งวดการชำระเบี้ยประกันภัย.....จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ต้องชำระ.....

สอบถามข้อมูลแผนประกันสุขภาพเพิ่มเติม โปรดติดต่อ

ชื่อ..... นามสกุล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกันวินาศภัย.....
เบอร์โทร..... อีเมล.....

บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

