



มะเร็ง จับ จับ

สิ่งที่ไม่คาดคิด...อาจเกิดขึ้นได้เสมอ

ให้ อลิอันซ อัยุทยา ประกันภัย แบ่งเบาเรื่องร้ายของคุณให้เป็นเรื่อง จับ จับ

ให้คุณคุ้มถึง 2 ต่อ

ต่อที่
1

เบี้ยประกันภัย เริ่มต้น

วันละ **3 บาท**

ต่อที่
2

คุ้มครอง โรคมะเร็งทุกระยะ

สูงสุด **1 ล้านบาท**

ประกันภัยโรคมะเร็ง



ง่าย ๆ ไม่ต้องตรวจ
เพียงแค่ **ตอบคำถามสุขภาพ**



คุ้มครอง **ทุกโรคมะเร็ง** ทุกระยะ
ทั้งระยะลุกลามและระยะไม่ลุกลาม



พิเศษ! ถ้าไม่มั่นใจ เราจ่ายค่า
ตรวจวินิจฉัยซ้ำ (Second Opinion)



เบี้ยประกันภัย **ลดหย่อนภาษี**
(ตามเงื่อนไขที่สรรพากรกำหนด)

Allianz 
AYUDHYA

ผลประโยชน์ความคุ้มครองและเบี้ยประกันภัย

ความคุ้มครอง	ผลประโยชน์ (บาท)				
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
โรคมะเร็ง (ไม่รวมโรคมะเร็งผิวหนัง)	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
โรคมะเร็งผิวหนัง	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
ผลประโยชน์ การตรวจวินิจฉัยซ้ำ	20,000	30,000	40,000	50,000	100,000

ช่วงอายุ (ปี)	เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท)									
	แผน 1		แผน 2		แผน 3		แผน 4		แผน 5	
	เพศ หญิง	เพศ ชาย	เพศ หญิง	เพศ ชาย	เพศ หญิง	เพศ ชาย	เพศ หญิง	เพศ ชาย	เพศ หญิง	เพศ ชาย
1 - 39	1,500	1,200	2,200	1,800	2,900	2,400	3,600	3,000	7,200	6,000
40 - 45	2,200	1,800	3,200	2,600	4,200	3,500	5,300	4,400	10,500	8,700
46 - 50	2,800	2,300	4,100	3,400	5,400	4,500	6,800	5,700	13,500	11,300
51 - 55 ต่ออายุ	3,600	3,200	5,300	4,800	7,000	6,300	8,600	7,900	17,200	15,800
56 - 60 ต่ออายุ	4,500	4,100	6,700	6,100	8,900	8,100	11,100	10,200	22,200	20,300
61 - 64 ต่ออายุ	5,200	5,700	7,700	8,500	10,300	11,300	12,900	14,100	25,700	28,200

หมายเหตุ: เบี้ยประกันภัยข้างต้นรวมภาษีและอากรแสดงปีแล้ว

เงื่อนไขการรับประกันภัย / คุณสมบัติของผู้สมัคร:

- ผู้ขอเอาประกันภัยมีอายุระหว่าง 1-50 ปี (ต่ออายุได้ถึง 64 ปี ตามเงื่อนไขของบริษัทฯ)
- อาชีพที่ไม่รับประกันภัย ได้แก่ คนงานในเหมือง คนงานในโรงไม้หิน ทหาร ตำรวจ ดารา นักร้อง คนงานก่อสร้าง กรรมกร สวีต แอร์โฮสเตส เป็นต้น
- ผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะใดบกพร่องหรือพิการ
- ผู้ขอเอาประกันภัยไม่เคยเป็นโรคหรือเคยรับการรักษาโดยโรคมะเร็งต่อมไทรอยด์มาก่อนทำประกันภัย ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคมะเร็งหลอดลม โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งปากมดลูก พืชสุราเรื้อรัง ไวรัสตับอักเสบบีหรือซี โรคเอดส์ หรือมีผลเลือดบวกของไวรัส HIV ปอดอักเสบเรื้อรัง ลำไส้ใหญ่ อักเสบเรื้อรัง ตับแข็ง ตับอักเสบ ปากมดลูก และช่องคลอดอักเสบเรื้อรัง
- ไม่มีญาติ (บิดา มารดา พี่หรือน้อง) เป็นหรือเคยเป็นโรคมะเร็งต่อมไทรอยด์ โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคมะเร็งลำไส้ โรคมะเร็งจอตา รวมทั้ง โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งรังไข่ โรคมะเร็งมดลูก โรคมะเร็งปากมดลูก สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยเพศหญิง
- สูบบุหรี่ไม่เกินวันละ 15 มวน

ข้อยกเว้นที่สำคัญ:

- เอดส์ โรคมะเร็งที่ลุกลามจนบดบัง การติดเชื้อจุลชีพด้วยโอกาส และเนื้องอกร้ายแรง ซึ่งมีความสัมพันธ์กับโรคมะเร็งที่ลุกลามจนบดบังโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวก เป็นที่มาของไวรัส HIV
- โรคมะเร็งที่ตรวจพบก่อนการทำประกันภัย
- การปรากฏหรือกราบอาการของโรคมะเร็งเป็นครั้งแรกภายใน 90 วันนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับครั้งแรก

หมายเหตุ:

- เงื่อนไขเป็นไปตามที่กรมธรรม์กำหนด

ผลิตภัณฑ์ Cancer Jib Jib

คำแนะนำ

- ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ ความคุ้มครอง เงื่อนไข ข้อจำกัด ข้อยกเว้น และผลประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันภัย
- การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัยของบริษัทฯ เก็บเบี้ยประกันภัยดังกล่าวเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- เบี้ยประกันภัยสุขภาพสามารถนำมาลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาได้ตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรประกาศกำหนด

ช่องทางการชำระเงิน



- ชำระผ่านตัวแทนของบริษัท ในรูปแบบ เงินสด การโอนชำระเบี้ย หรือด้วยบัตรเครดิต
- ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทที่สำนักงานใหญ่ อาคารเพลินจิตทาวเวอร์
- ชำระเบี้ยผ่านบัญชีของบริษัท: ชื่อบัญชี บริษัท อลิอันซ์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1. กรุงศรีอยุธยา บัญชีออมทรัพย์ สาขาพัฒนาพงษ์ เลขที่บัญชี 689-1-05017-7
2. กรุงเทพ บัญชีออมทรัพย์ สาขาตรอกจันทร์ เลขที่บัญชี 133-4-77279-3
3. กสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ สาขาสำนักสีลม เลขที่บัญชี 001-2-38200-8
4. ไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์ สาขาซีพิกาวเวอร์ (ถนนสีลม) เลขที่บัญชี 168-2-22914-9

ติดต่อบริษัท



สำนักงานใหญ่

898 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ ถนนเพลินจิต กรุงเทพฯ 10330

0 2305 7000

ศูนย์บริการลูกค้า อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย (ตลอด 24 ชั่วโมง)



โทร 1292



CONTACT_AAGI@AZAY.CO.TH

ระยะเวลาเอาประกันภัย.....

เบี้ยประกันภัย.....บาท

ชื่อ-สกุลผู้เอาประกันภัย.....

ชื่อ-สกุลผู้เสนอขาย..... ใบอนุญาตเลขที่.....

ลายมือชื่อผู้เสนอขาย..... วัน-เวลาที่เสนอขาย.....