

# เบียดำอุ่นใจ อุบัติเหตุไหนก็เอาอยู่ คุ้มครองครบจบทุกภัย


**ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล  
LHB Save Accident High Sum**

- คุ้มครองทุนประกันภัยสูงสุด 10,000,000 บาท
- ขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

**คุ้มครองตลอด  
24 ชั่วโมง ทั่วโลก**



LHB Save Accident เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล TPB  
คำเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองเงื่อนไขและความเสี่ยงก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

รับประกันภัยโดย  ไทยไฟแนนซ์

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด (มหาชน) เป็นเพียงผู้ให้บริการพื้นที่ประชาสัมพันธ์เท่านั้น  
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ ทุกสาขา และ LH Bank Call Center 1327

## LHB Save Accident High Sum

# จุดเด่นผลิตภัณฑ์



- คุ้มครองการสูญเสียจากอุบัติเหตุตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก
- คุ้มครองทุนประกันภัยสูงสุด 10,000,000 บาท
- ขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

## กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย



### 1. บุคคลทั่วไปในกลุ่มวัยทำงาน (อายุ 25-60 ปี)

- พนักงานประจำ
- ฟรีแลนซ์
- เจ้าของธุรกิจรายย่อย

### 2. กลุ่มวัยสูงอายุ (ต่ออายุได้ถึง 70 ปี)

- ผู้สูงอายุที่ยังทำงาน หรือ เดินทาง
- มองหาประกันสมัครง่าย ไม่ต้องตรวจสุขภาพ (แต่ต้องแถลงสุขภาพ)
- เป็นหลักประกันและลดภาระค่าใช้จ่ายให้ครอบครัว กรณีหากเกิดเหตุ

# ตารางความคุ้มครอง

ความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย (บาท)			
	แบบ 1	แบบ 2	แบบ 3	แบบ 4
<b>1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) เนื่องจาก</b>				
- 1.1 อุบัติเหตุทั่วไป หรือ	3,000,000	5,000,000	7,000,000	10,000,000
- 1.2 การจำกัดความรับผิด (การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย) หรือ	3,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000
- 1.3 การขยายความคุ้มครอง (การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) หรือ	1,500,000	2,500,000	3,500,000	5,000,000
<b>2. ผลประโยชน์ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิต จากการบาดเจ็บ (รวมการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)</b>	20,000	50,000	50,000	50,000

# รายละเอียดค่าเบี้ยประกันภัย

แคบเปณุส่วนลดพิเศษ ตั้งแต่ 1 ก.ค. – 30 ก.ย. 2569 นี้เท่านั้น

เบี้ยประกันภัยรวมอากร (บาท/ปี)	ทุนประกันภัย (บาท)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
อัตราปกติ	4,700.00	8,000.00	15,380.00	21,050.00
อัตราพิเศษ	3,857.42	6,565.76	12,622.76	17,276.12

## รับประกันภัย ชั้นอาชีพ 1-2

หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานด้านบริหารหรืองานจัดการ งานเสมียนหรืองานขาย ในธุรกิจหรือการค้า ซึ่งส่วนใหญ่ทำงานประจำในสำนักงาน และรวมถึงการทำงานฝีมือที่ไม่ใช้เครื่องจักร หรือผู้ซึ่งทำงานนอกสำนักงานเป็นครั้งคราว

## อาชีพที่ไม่รับประกันภัย (ชั้นอาชีพ 3-4)

อาชีพเช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง ชูตเจาะน้ำมัน เหมืองแร่ พนักงานทำความสะอาดอาคารสูง ชาวประมง ดารา นักแสดง นักร้อง นักดนตรี นักกีฬา พนักงานขับรถบรรทุกน้ำมัน แก๊ส วัตถุอันตราย พนักงานขับรถบรรทุก แอร์โฮสเตส สจ๊วต กัปตัน ตำรวจ ทหาร อาสาสมัคร คนพิการ นักการเมือง พนักงานที่ใช้มอเตอร์ไซค์ในการทำงาน พนักงานขับรถมอเตอร์ไซค์รับจ้าง คนงานในโรงงานอุตสาหกรรม ช่างยนต์ นักแข่งรถ คนขับรถแท็กซี่ รวมถึงอาชีพที่ต้องใช้แรงงาน ใช้เครื่องจักร เกษตรกร ชาวสวน ผู้ที่มีอาชีพที่มีโอกาสเสี่ยงอันตราย เป็นต้น

# เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี
2. ผู้เอาประกันภัยมีสัญชาติไทย หรือ กรณีชาวต่างชาติจำเป็นต้องมีหนังสือเดินทางและเอกสารใบอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทย (Work Permit หรือ วีซ่าที่ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานราชการ)
3. รับประกันภัยตั้งแต่อายุระหว่าง 25 - 60 ปี (ต่ออายุได้ถึง 70 ปี)
4. ผู้เอาประกันภัยสุขภาพดี ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยใด ๆ ที่ร้ายแรง เช่น โรคหัวใจ ,โรคเอดส์, โรคมะเร็ง, โรคทางสมอง, โรคตับแข็ง, โรคไตวายเรื้อรัง, โรคไขข้อกระดูก, โรคลมชัก, SLE, โรคพิษสุราเรื้อรัง เป็นต้น หรือโรคประจำตัว และไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกายพิการ และผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขของบริษัทฯ กำหนด
5. จำกัดจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อคน
6. แผนประกันภัยนี้สำหรับผู้เอาประกันภัย ชั้นอาชีพ 1-2
7. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับประกันภัยหากตรวจพบว่าผู้เอาประกันภัยมีคุณสมบัติไม่ตรงตามเงื่อนไขการรับประกันภัย บริษัทฯ ถือว่าการทำประกันภัยนั้นไม่มีผลบังคับและบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยเต็มจำนวนสำหรับการทำประกันภัยที่ไม่มีผลบังคับดังกล่าว

## ชั้นอาชีพ 1-2

หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานด้านบริหารหรืองานจัดการ งานเสมียนหรืองานขาย ในธุรกิจหรือการค้า ซึ่งส่วนใหญ่ทำงานประจำในสำนักงาน และรวมถึงการทำงานฝีมือที่ไม่ใช่เครื่องจักร หรือผู้ซึ่งทำงานนอกสำนักงานเป็นครั้งคราว

## อาชีพที่ไม่รับประกันภัย (ชั้นอาชีพ 3-4)

อาชีพเช่น กรรมกร คนงานก่อสร้าง ช่างเจาะน้ำมัน เหมืองแร่ พนักงานทำความสะอาดอาคารสูง ชาวประมง ดารา นักแสดง นักร้องนักดนตรี นักกีฬา พนักงานขับรถบรรทุก น้ำมัน แก๊ส วิศวกรอันตราย พนักงานขับเรือยนต์ แอร์โฮสเตส สจ๊วต กัปตัน ตำรวจ ทหาร อาสาสมัคร คนพิการ นักการเมือง พนักงานที่ใช้มอเตอร์ไซด์ในการทำงาน พนักงานขับมอเตอร์ไซด์รับจ้าง คนงานในโรงงานอุตสาหกรรม ช่างยนต์ นักแข่งรถ คนขับรถแท็กซี่ รวมถึงอาชีพที่ต้องใช้แรงงาน ใช้เครื่องจักร เกษตรกร ชาวสวน ผู้ที่มีอาชีพที่มีโอกาสเสี่ยงอันตราย เป็นต้น

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไปการฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
2. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
3. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
4. การแท้งลูก
5. การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
6. การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
7. อาหารเป็นพิษ
8. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc Herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
9. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
10. การก่อการร้าย
11. การแผ่รังสี หรือการแพ่งกันมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง
12. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

# คำถามที่พบบ่อย Q&A

Q : การประกันอุบัติเหตุแผน LHB Save Accident Hight Sum มีความคุ้มครองด้านค่ารักษาพยาบาลหรือไม่

A : ไม่มีความคุ้มครองด้านค่ารักษาพยาบาล

Q : แผนประกันภัยนี้ มีการปรับเบี้ยประกันภัยตามช่วงอายุหรือไม่

A : อัตราเบี้ยประกันภัยคงที่ โดยรับประกันภัยตั้งแต่ อายุ 25-60 ปี (ต่ออายุได้ถึง 70 ปี)

Q : แผนประกันภัย LHB Save Accident Hight Sum มีการจำกัดทุนประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยสามารถซื้อได้หรือไม่

A : จำกัดทุนประกันภัยสูงสุด 10,000,000 บาท

Q : กรณีชาวต่างชาติ ต้องการสมัคร LHB Save Accident Hight Sum ได้หรือไม่

A : ได้ / แต่จำเป็นต้องมีหนังสือเดินทางและเอกสารใบอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทย (Work Permit หรือ วีซ่าที่ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานราชการ)

Q : การประกันอุบัติเหตุแผน LHB Save Accident Hight Sum ให้ความคุ้มครอง การจัดการงานศพ ทุกแผนอย่างไร

A : ชดเชยผลประโยชน์ค่าจัดการงานศพสูงสุด 50,000 บาท / เท่ากันทุกแผน

# เปรียบเทียบผลิตภัณฑ์



ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย (อบ.1)	TPB	D	A
	แผน 1	แผน 1	แผน 2
1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) - จากอุบัติเหตุทั่วไป - จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย - จากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	3,000,000 3,000,000 1,500,000	3,000,000 1,000,000 1,000,000	1,000,000 1,000,000 1,000,000
2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	-	50,000	50,000
3. ผลประโยชน์ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ(รวมการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	20,000	10,000	10,000
อายุผู้เอาประกันภัย	25 – 60 ปี	1 ปี – 70 ปี	1 ปี – 75 ปี
<b>เบี้ยประกันรายปี (รวมอากรแสตมป์) บาท</b>			
อัตราเบี้ยประกัน (ปกติ)	4,700	8,000	5,500
<b>ส่วนลด</b>	<b>842.58</b>	N/A	N/A
อัตราเบี้ย พิเศษ (หลังหักส่วนลด)	<b>3,857.42</b>	N/A	N/A

หมายเหตุ : อัตราเบี้ยพิเศษ (ตั้งแต่ 1 ก.ค.-30 ก.ย.2569)



# ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า SCAN & PROTECT



<http://lhbank.co.th/th/personal/insurance/non-life-insurance/online-insurance-by-lifestyle/lhb-save-accident/>

เข้า WEBSITE ธนาคาร

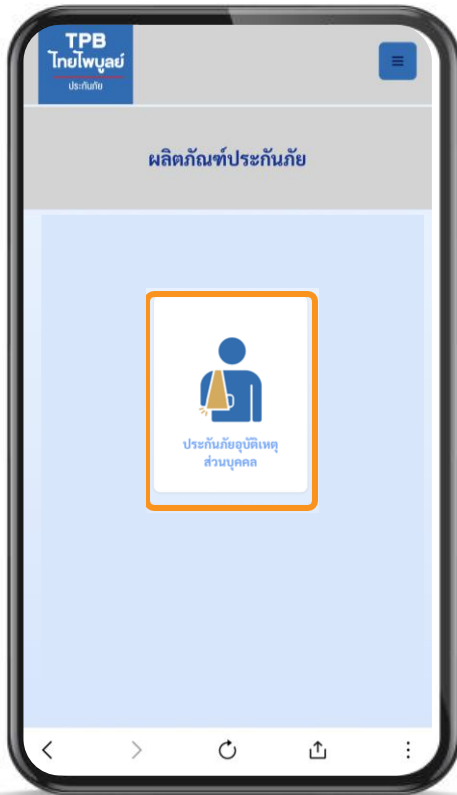


เข้าผ่าน QR CODE



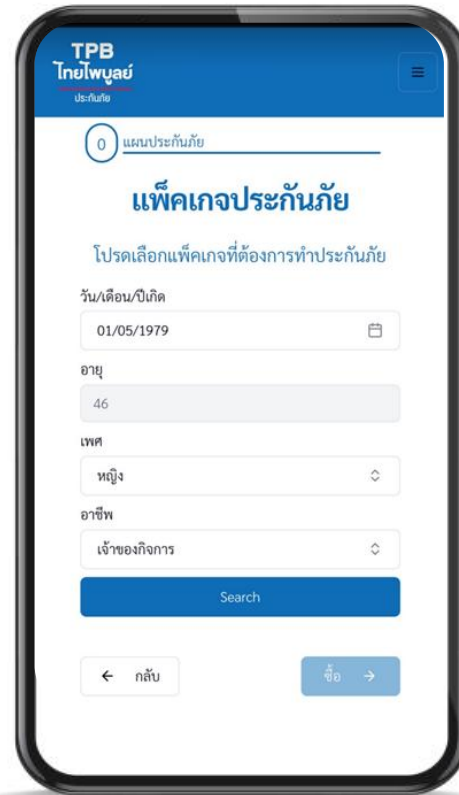
เข้า LINK

# ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



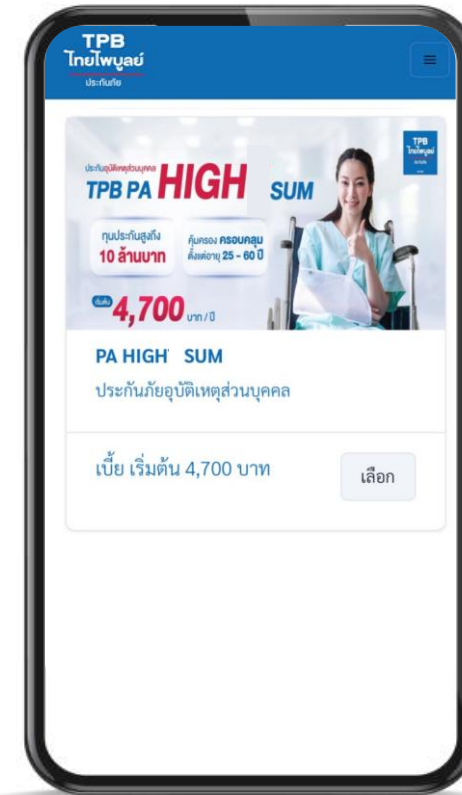
## เลือกประเภทประกันภัย

หลังจากเข้าสู่ Micro Site แล้ว  
เลือกผลิตภัณฑ์ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล



## กรอกข้อมูลส่วนตัว

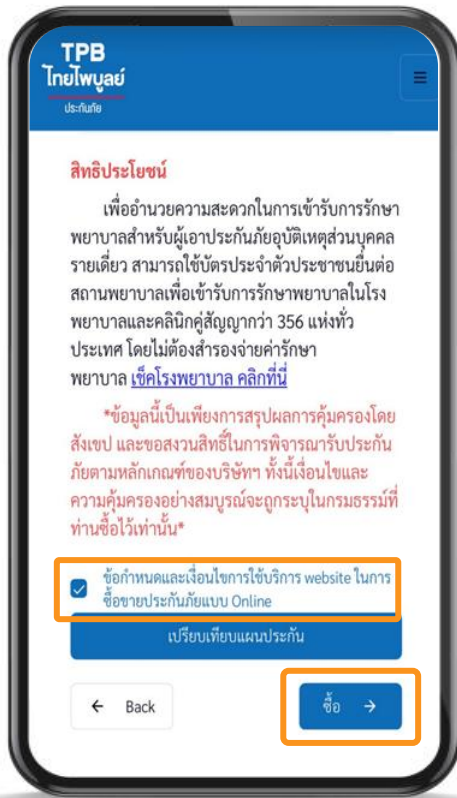
เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับค้นหา  
ผลิตภัณฑ์จากนั้นกด **Search**



## เลือกผลิตภัณฑ์

คลิก**เลือก**แผนประกัน  
TPB PA High Sum

# ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



## ยืนยันการเข้าใช้งานเว็บไซต์

คลิก **ยอมรับ** ข้อกำหนดและเงื่อนไข  
การใช้บริการ website ในการซื้อขายประกันภัย  
แบบ Online และ กด **ชื่อ**



## กรอกข้อมูลส่วนตัว

ตอบแบบสอบถามประกันภัย  
อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1 คำถาม  
และ กด **ถัดไป**



กรณีตอบ >>> **เคยมี**

กด “ถัดไป” ระบบจะให้ติดต่อบริษัท เนื่องจากไม่  
สามารถรับประกันภัยได้

กรณีตอบ >>> **ไม่เคยมี/ไม่มี**

กด “ถัดไป” เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการซื้อประกันภัย

## ตัวอย่างคำถาม

ท่านกำลังป่วยเป็นหรือเคยเป็น หรือมีอาการรับรู้ได้  
ด้วยตนเอง หรือเคยได้รับการตรวจรักษา หรือบอก  
กล่าว หรือคำแนะนำจากแพทย์เกี่ยวกับโรคลมชัก  
โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคกระดูก/กล้ามเนื้อ  
เนื้อ โรคมะเร็ง โรคเอดส์ โรคเบาหวาน หรือมีอวัยวะ  
ส่วนใด พักบ้างหรือไม่

เคยมี ✓  ไม่เคยมี/ไม่มี ✕

# ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

TPB ไทยพาณิชย์ ประกันภัย

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

ที่อยู่\*

จังหวัด\*

เขต / อำเภอ\*

แขวง / ตำบล\*

รหัสไปรษณีย์\*

ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

ที่อยู่\*

จังหวัด\*

เขต / อำเภอ\*



อาชีพ\*

เจ้าของกิจการ

อีเมล\*

ยืนยันอีเมล\*

ยืนยันอีเมล\*

กรุณาแนบเอกสาร บัตรประชาชน/ หนังสือเดินทาง/ เอกสารอื่นๆ

ผู้รับผลประโยชน์

ผู้รับผลประโยชน์ที่ 1

ทายาทโดยธรรม

อื่นๆ

เพิ่มผู้รับผลประโยชน์



รายละเอียดข้อมูลใบเสร็จรับเงิน

ส่วนบุคคล (ไม่สามารถเปลี่ยนใบเสร็จรับเงินเป็นชื่อ บุคคลอื่นได้ เปลี่ยนได้เฉพาะนิติบุคคลเท่านั้น)

นิติบุคคล

ตามบัตรประชาชน

ตามที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่อื่น ๆ (ไปรษณีย์)

ตามหนังสือรับรองบริษัท

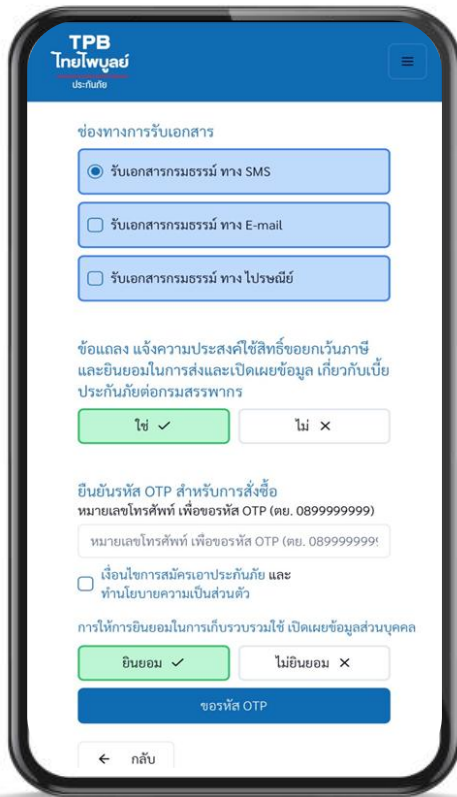
นิติบุคคล (อื่นๆ)

กรอกข้อมูลเพื่อขอเอาประกัน โดยระบุ ข้อมูลของผู้เอาประกัน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ติดต่อได้

เพิ่มผู้รับผลประโยชน์ สามารถเพิ่มผู้รับผลประโยชน์ได้ สูงสุด 5 ท่าน โดยคลิกปุ่ม **เพิ่มผู้รับผลประโยชน์**

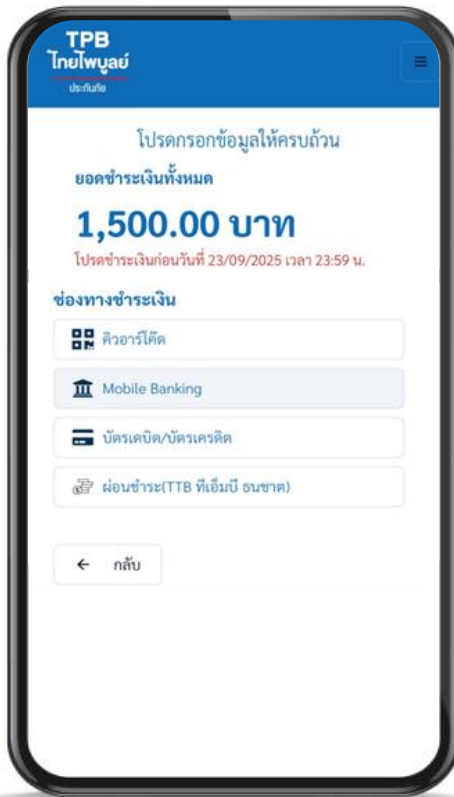
รายละเอียดข้อมูลใบเสร็จ กรอกรายละเอียดที่อยู่ในใบเสร็จฯ เลือกได้ทั้งบุคคล หรือ นิติบุคคล

# ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



## กรอกข้อมูลเพิ่มเติม

- ช่องทางรับเอกสาร
- ความประสงค์ใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษี
- ยืนยันการรับ OTP ในการสั่งซื้อ
- การให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลฯ



## ชำระเบี้ยประกัน

เลือกช่องทางการชำระเงินได้จาก  
บัตรเครดิต , Mobile Banking ,  
บัตรเดบิต/บัตรเครดิต หรือ  
ผ่อนชำระผ่านบัตรเครดิต



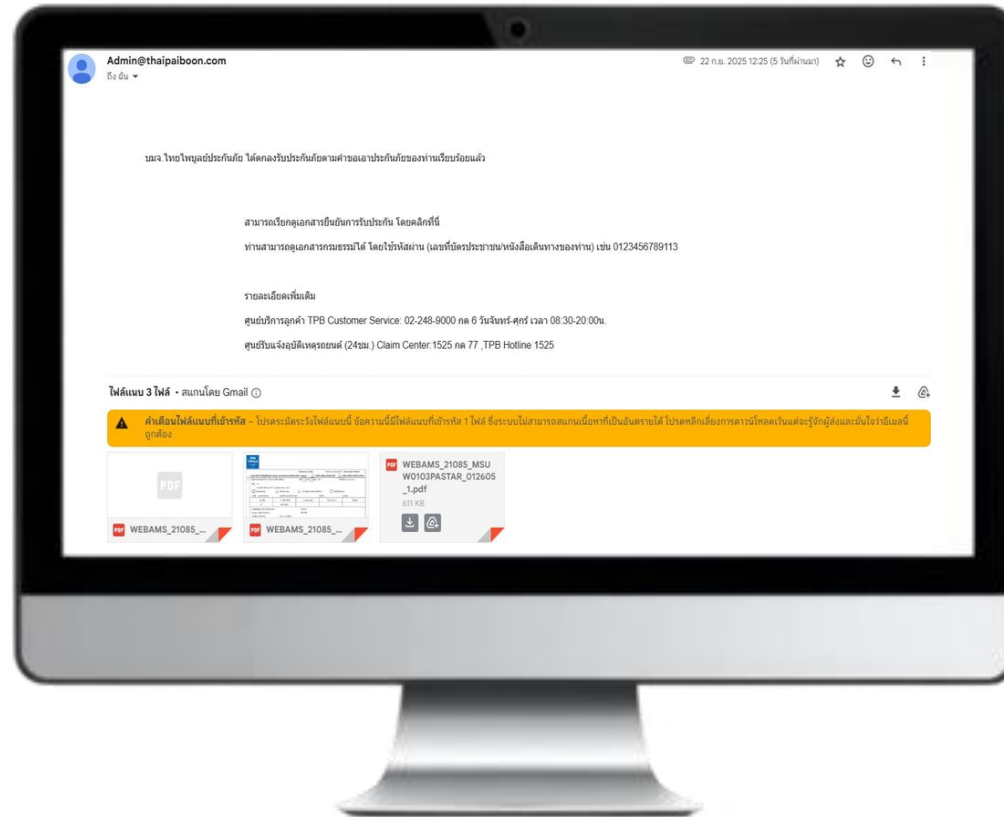
## รายการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ปรากฏข้อความยืนยันการรับชำระเงิน  
จากระบบ

# ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



SMS เลขที่กรมธรรม์



EMAIL E-POLICY

## หลังจากชำระเงิน

ลูกค้าจะได้ E-Policy หลังจาก  
ทำรายการชำระค่าเบี้ยประกันภัยเสร็จ  
สิ้นแล้ว (ได้รับภายใน 5 นาที)

ทาง E-mail กรณีลูกค้าได้ให้ E-mail ไว้  
และ ทาง SMS แจ้งเลขที่กรมธรรม์  
ตามเบอร์มือถือที่ให้ไว้

# เอกสารที่ได้รับ ประกันออนไลน์

**TPB ไทยไทยประกันภัย**  
ประกันภัย

บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย

ชื่อ - สกุล :  
 เลงที่กรมธรรม์ :  
 วันหมดอายุ :  
 มูลค่ารักษาพยาบาล :

**ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล**  
 สิทธิประโยชน์การเข้ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเครือข่าย โดยไม่ต้องสำรองจ่าย

- กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลคลินิกเครือข่าย HBC
  - 1.1 แสดงบัตรประชาชนต่อเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล/คลินิก
  - 1.2 สามารถตรวจสอบสิทธิ์ของท่านได้ที่เบอร์บริการสันทัน 02-612-8974 (ตลอด 24 ชั่วโมง)
  - 1.3 กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อในใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนทุกครั้ง
  - 1.4 ไม่ต้องชำระเงินค่ารักษาพยาบาล หรือจ่ายเฉพาะส่วนเกินสิทธิเท่านั้น
- กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล/คลินิก นอกเครือข่าย
  - 2.1 ผู้เอาประกันภัยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล
  - 2.2 ขอใบรับรองแพทย์ และรวบรวมใบเสร็จเพื่อแสดงต่อบริษัท

บริษัท ไทยไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
123 อาคาร 5 ชั้น ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310  
www.thaipatboon.com

**1525**  
ศูนย์บริการลูกค้า

โรงพยาบาลเครือข่าย  
HBC Ins. 02-612-8974

บริษัท ไทยไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
 123 อาคาร 5 ชั้น ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310  
 โทร: 02-612-8974 โทรสาร: 02-612-8975

The Patboon Insurance Public Company Limited  
 123 V.C.M. Tower Rama IX Rd., Hual Khwang,  
 Bangkok 10310, THAILAND Tel: 1525  
 Registration Number 0107586000228

**ชำระค่าเบี้ยเรียบร้อยแล้ว**  
 DUTY PAID

**ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE**  
(เงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย (Outline))

บริษัท/ชื่อ : <b>TPB</b>		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 4200899544-25N10	
<input type="checkbox"/> กรมธรรม์ประกันภัยรายปี <input type="checkbox"/> กรมธรรม์ประกันภัยรายเดือน		ผู้เอาประกันภัย : <b>นางสาวนางฟ้า อู่อุฒิตถุ</b> อายุ : 42 ปี	
1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address นางสาวนางฟ้า อู่อุฒิตถุ 123 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310		2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address นางสาวนางฟ้า อู่อุฒิตถุ	
3. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มตั้งแต่วันที่ 22/09/2568 ถึง วันที่ 22/09/2569 ระยะเวลาประกันภัย 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage		4. คุ้มครอง : คุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคล (Personal Accident)	
ชนิดกรมธรรม์ / Endorsement	จำนวนเงินประกันภัย (บาท)	ค่าลดหย่อน (บาท หรือ วัน)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
การเสียชีวิต การสูญเสียชีวิต สาเหตุ หรืออุบัติเหตุการอื่นซึ่ง (ธ.บ.1)	50,000.00	-	100.00
การทุพพลภาพถาวรหรือทุพพลภาพชั่วคราว (ธ.บ.2)	5,000.00	-	300.00
การเสียชีวิตหรือการสูญเสียชีวิต สาเหตุ หรืออุบัติเหตุการอื่นซึ่ง (ธ.บ.3)	25,000.00	เบี้ยประกันภัยสำหรับเพิ่มเติม Additional Premium	88.00
ส่วนลดสำหรับค่าจ้างในการศึกษา (ธ.บ.4)	25,000.00	ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	-
ค่าลดหย่อนค่าจ้างในการศึกษา (ธ.บ.5)	3,000.00	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	488.00
		อัตรากรมธรรม์ Stamps Duty	2.00
		ภาษี Tax	-
		เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	490.00

บริษัท ไทยไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
 123 อาคาร 5 ชั้น ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310  
 โทร: 02-612-8974 โทรสาร: 02-612-8975

The Patboon Insurance Public Company Limited  
 123 V.C.M. Tower Rama IX Rd., Hual Khwang,  
 Bangkok 10310, THAILAND Tel: 1525  
 Registration Number 0107586000228

**ชำระค่าเบี้ยเรียบร้อยแล้ว**  
 DUTY PAID

**ใบเสร็จรับเงิน (Receipt)**

สำนักงานใหญ่  
 บริษัท ไทยไทย จำกัด (มหาชน)  
 ผู้เอาประกันภัย : นางสาวนางฟ้า อู่อุฒิตถุ  
 The Insured : 123  
 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310

เลขที่ No. T110-6809-000782  
 วันที่ Date. 22/09/2568

ต้นฉบับ

กรมธรรม์/ผลิตภัณฑ์ Policy/End.No.	ประเภท Class	เบี้ยประกัน (บาท) Premium (Bath)	ภาษี (บาท) Tax (Bath)	อัตรากรมธรรม์ (บาท) Stamp Duty (Bath)	รวม (บาท) Total (Bath)
4200899544-25N10	PAC-SBT	488.00	-	2.00	490.00

วิธีการชำระเงิน/Methods of Payment

เงินสด/Cash

เช็ค/เชques ธนาคาร/Bank สาขา/Branch

เช็ค/เชques เลขที่/Cheque No. ลงวันที่/Dated

อื่น ๆ/Others

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized

ผู้รับเงิน/Recipient  
 วันที่/Date 02024117

ใบเสร็จรับเงิน

บัตร CARE CARD

กรมธรรม์ประกันภัย

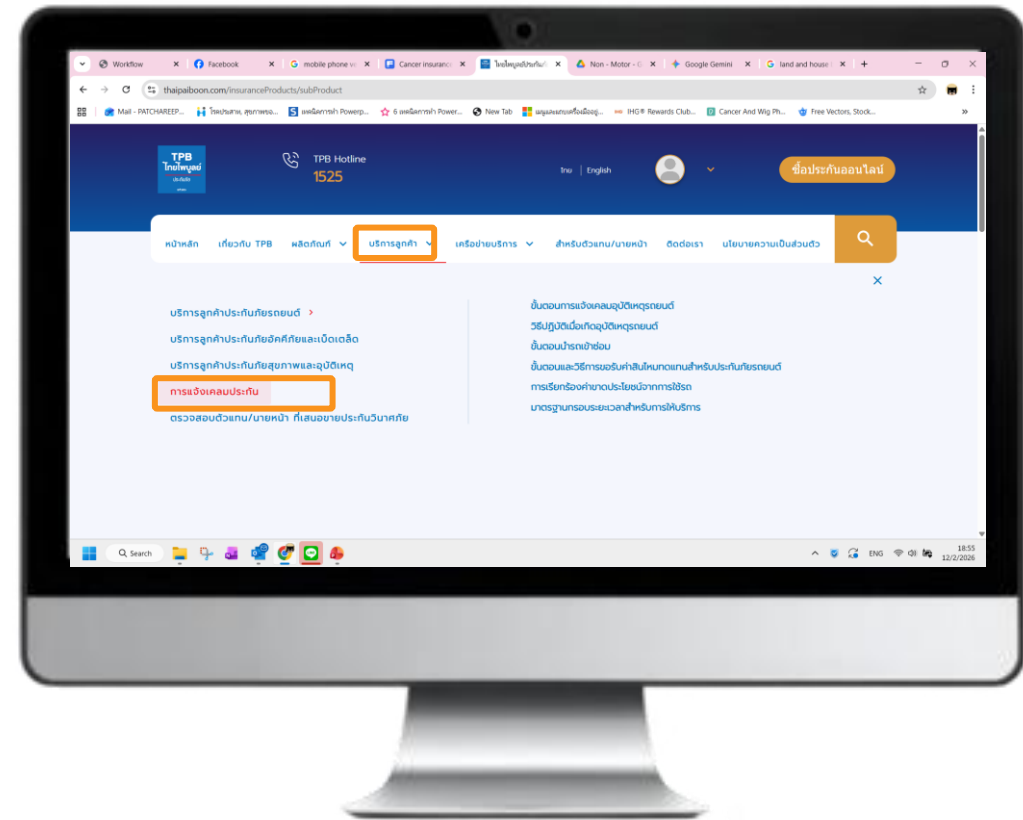
# ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ thaipaiboon.com

## สรุปขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม

คลิกเข้าที่เว็บไซต์ [www.thaipaiboon.com](http://www.thaipaiboon.com)

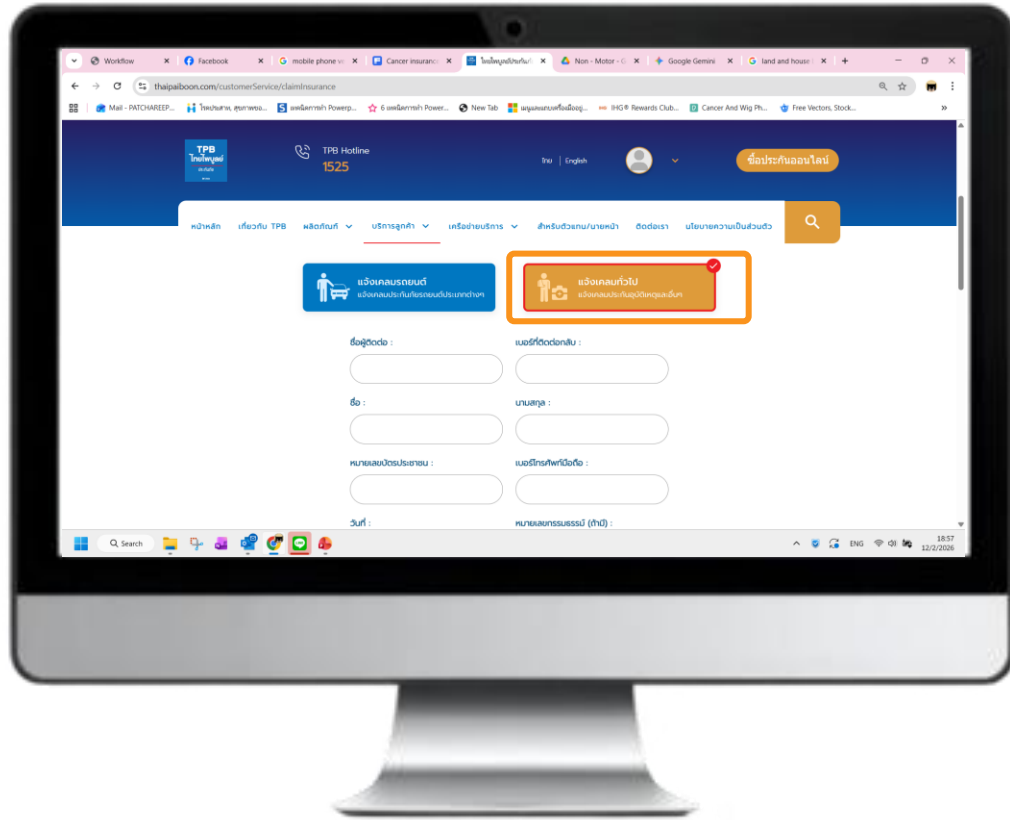
1. คลิกเมนู **บริการลูกค้า** เลือก **การแจ้งเคลมประกัน**
2. เลือกหัวข้อ **แจ้งเคลมทั่วไป**
3. กรอกข้อมูลรายละเอียดการแจ้งเคลม ผ่านแบบฟอร์ม  
อัปโหลดเอกสารหลักฐาน จากนั้น กด **ส่งข้อมูล**
4. เอกสารตัวจริง จัดส่งให้บริษัทฯ **ตามที่อยู่**

1

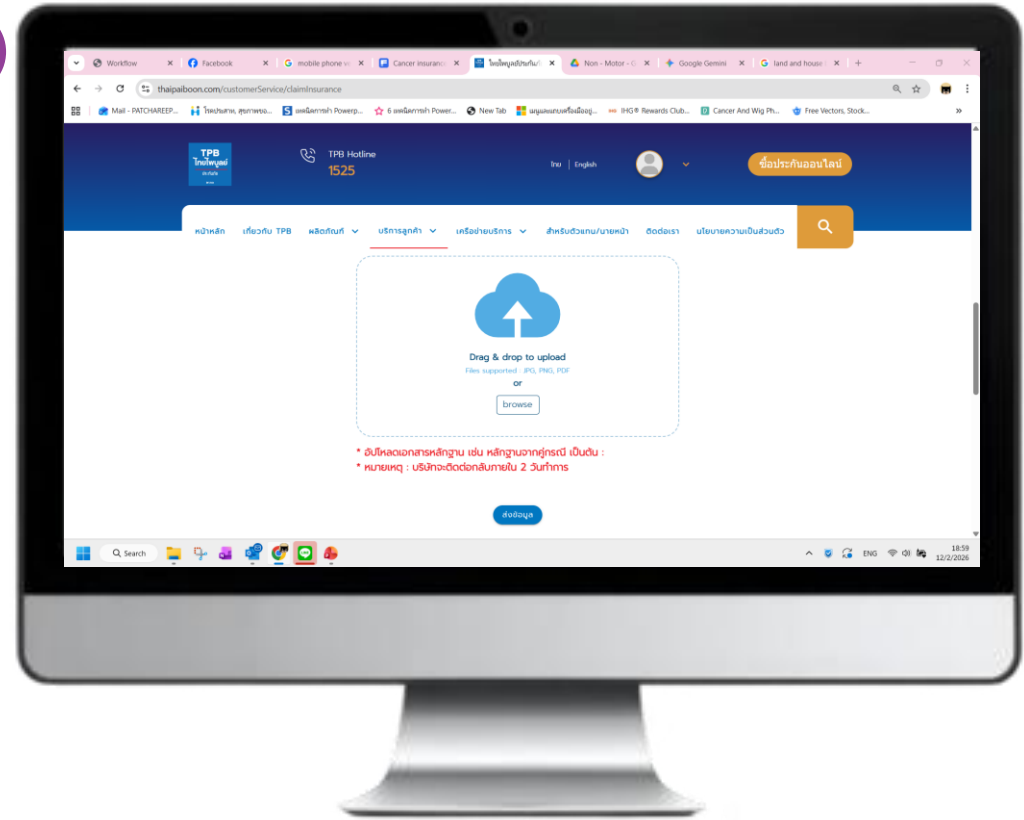


# ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ thaipaiboon.com

2



3



## กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต

1. สำเนาใบมรณะบัตร รับรองสำเนาถูกต้องโดยหน่วยงานที่ออกให้
2. สำเนาใบชั้นสูตรพลศึกษา รับรองสำเนาถูกต้องโดยหน่วยงานที่ออกให้
3. สำเนาใบรับรองการตาย (หนังสือรับรองการตาย) รับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาบันทนาการแจ้งความของพนักงานสอบสวน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิตและผู้รับผลประโยชน์ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
6. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิตและผู้รับผลประโยชน์ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
7. สำเนาประวัติการรักษาพยาบาล (กรณีขอเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ : เอกสารตามข้อ 4-6 ต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

## เอกสารประกอบการรับประโยชน์

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีมีการจดทะเบียนสมรส)

## ระยะเวลาในการจ่ายสินไหม (SLA)

บริษัทฯ จะทำจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน จากผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามสัญญาประกันภัยครบถ้วน

# ขั้นตอนการเรียกร้อง ค่าสินไหมทดแทน

กรณีเรียกร้องค่าสินไหม สอบถามรายละเอียด หรือจัดส่งเอกสาร สามารถติดต่อได้ที่



## ที่อยู่จัดส่งเอกสาร

### ส่วนงานสินไหมทั่วไป

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ อาคาร วี.วรรณ ทาวเวอร์ 123 ถ.พระราม 9

แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

## สอบถามการเรียกร้องสินไหม



โทร. 02 248 9000 Hotline 1525 ต่อ 4101-4105

วันทำการ จันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.30 – 17.00 น.

นอกเวลาทำการ โทร. 02 248 9000 Hotline 1525 กด 77

# ขั้นตอนการเรียกร้อง ค่าสินไหมทดแทน



## บริการ SMS Alert

### แจ้งสถานะการให้บริการด้านสินไหม

บริการแจ้งเตือน เพื่อให้ลูกค้าทราบสถานะในแต่ละขั้นตอนการดำเนินการ ตั้งแต่รับแจ้งจนเสร็จสิ้นกระบวนการ

SMS : แจ้งผู้เอาประกันทราบ เรื่องบริษัทได้รับแจ้งเคลมแล้ว ด้วยข้อความดังนี้

“ เรียน ผู้เอาประกันภัย บริษัทฯได้รับแจ้งเคลมแล้ว เคลมเลขที่ 21BR10AVD-YYMM-XXXXXX ”

SMS แจ้งผู้มีสิทธิรับค่าสินไหมทราบ เรื่องวันที่นัดจ่ายค่าสินไหม ด้วยข้อความดังนี้

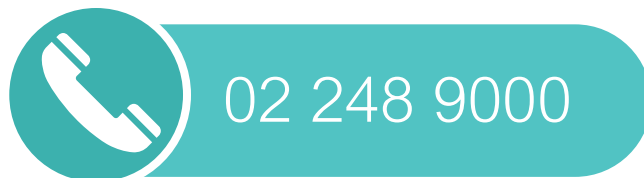
“ เรียน ชื่อ-สกุล นัดจ่ายสินไหม จำนวน XX,XXX.XX วันที่ DD/MM/YYYY ”

# ช่องทางการติดต่อ ไทยไฟบูลย์ประกันภัย



## บมจ.ไทยไฟบูลย์ประกันภัย

สำนักงานใหญ่ อาคาร วี.วรรณ ทาวเวอร์ 123 ถ. พระราม 9  
แขวง ห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310



วันทำการ จันทร์ – ศุกร์ 08.30 – 20.00 น.



## บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์



รับประกันภัย โดย บมจ.ไทยไฟบูลย์ประกันภัย  
ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ เป็นเพียงผู้ให้บริการพื้นที่ประชาสัมพันธ์เท่านั้น

คำเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง