LH BANK ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน)
LAND AND HOUSES BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

วันที่มีผล 18 สิงหาคม 2568

ข้อมูล	รายละเอียด
ชื่อผลิตภัณฑ์	**บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care**
ประเภทผลิตภัณฑ์	บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ได้รับสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมประกันอุบัติเหตุ (ไม่ต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันภัย) แบบไม่มีสมุดคู่ฝาก (E-Passbook) และแบบมีสมุดคู่ฝาก (Passbook)
จำนวนเงินเปิดบัญชีขั้นต่ำ และ สูงสุด	• เปิดบัญชีเริ่มต้น 500 บาท ไม่จำกัดวงเงินสูงสุดในการฝาก • ความคุ้มครองเริ่มต้นที่ยอดเงินฝาก 1,000 บาท
อัตราดอกเบี้ยเงินฝากต่อปี	0.45% ต่อปี สำหรับทุกยอดเงินฝาก
การคำนวณดอกเบี้ย	วิธีการและจำนวนวันต่อปีที่ใช้ในการคำนวณดอกเบี้ย ธนาคารจะคำนวณดอกเบี้ยอัตราร้อยละต่อปีที่ประกาศไว้ในประกาศอัตราดอกเบี้ยเงินฝากของธนาคาร ตามยอดเงินคงเหลือเป็นรายวัน โดยจำนวนวัน ต่อปีที่ใช้ในการคำนวณ คือ 365 วัน (ทั้งนี้ ไม่ว่าปีปฏิทินที่ฝากนั้นจะมี 365 หรือ 366 วัน ก็ตาม) มีสูตรการคำนวณดอกเบี้ยดังนี้ ดอกเบี้ยที่ได้รับ $= \text{เงินต้น} \times \left(\frac{\text{อัตราดอกเบี้ย}}{100}\right) \times \left(\frac{\text{จำนวนวันที่ฝาก}}{365}\right)$ **ตัวอย่าง** กรณีลูกค้ามียอดเงินฝากคงเหลือ ณ สิ้นวัน 1,000 บาท ระยะเวลาฝาก 1 วัน $1{,}000 \times (\frac{0.45}{100}) \times (\frac{1}{365}) \approx 0.01$ บาท ดังนั้นหากฝากระยะเวลา 1 วันจะได้รับดอกเบี้ย = 0.01 บาท --- **ตัวอย่างการคำนวณความคุ้มครอง** คุ้มครองกรณีเสียชีวิตหรือทุพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุ 20 เท่าของยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี 1 วัน ก่อนเกิดอุบัติเหตุ โดยยอดเงินฝากต้อง**ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท** วงเงินคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 20 ล้านบาท **กรณีที่ 1 :** หากเกิดเหตุในวันที่ 20 สิงหาคม 2568 จะใช้ยอดเงินคงเหลือของวันที่ 19 สิงหาคม 2568 ในการคำนวณความคุ้มครอง ในกรณี นี้เนื่องจากยอดเงินคงเหลือในวันที่ 19 สิงหาคม 2568 มีเพียง 990 บาท ซึ่งไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงไม่มีสิทธิได้รับความคุ้มครอง <table><tr><th>วันที่</th><th>ยอดเงินคงเหลือ ณ สิ้นวัน</th></tr><tr><td>18 สิงหาคม 2568</td><td>1,000 บาท</td></tr><tr><td>19 สิงหาคม 2568</td><td>990 บาท</td></tr><tr><td>20 สิงหาคม 2568</td><td>1,000 บาท</td></tr></table> **กรณีที่ 2:** หากเกิดเหตุในวันที่ 19 สิงหาคม 2568 จะใช้ยอดเงินคงเหลือของวันที่ 18 สิงหาคม 2568 ในการคำนวณความคุ้มครอง ในกรณีนี้ เนื่องจากยอดเงินคงเหลือในวันที่ 18 สิงหาคม 2568 มีจำนวน 1,000 บาท ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงได้รับความคุ้มครองเป็นจำนวนเงิน 20 เท่าของ 1,000 บาท รวมทั้งสิ้น 20,000 บาท <table><tr><th>วันที่</th><th>ยอดเงินคงเหลือ ณ สิ้นวัน</th></tr><tr><td>18 สิงหาคม 2568</td><td>1,000 บาท</td></tr><tr><td>19 สิงหาคม 2568</td><td>990 บาท</td></tr><tr><td>20 สิงหาคม 2568</td><td>1,000 บาท</td></tr></table>
ระยะเวลาการจ่ายดอกเบี้ย	จ่ายดอกเบี้ยรายเดือน โดยกำหนดจ่ายในวันสุดท้ายของเดือน

LH BANK ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน)
LAND AND HOUSES BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

เงื่อนไขหลัก	1. สำหรับบุคคลธรรมดา อายุตั้งแต่ 15 – 70 ปี (นับอายุตามปี พ.ศ. โดยคำนวณจาก พ.ศ.ปัจจุบัน ลบด้วย พ.ศ.เกิด) 2. ไม่สามารถเปิดบัญชีร่วมได้ 3. จำนวนเงินเปิดบัญชีขั้นต่ำ 500 บาท ไม่จำกัดวงเงินสูงสุด และต้องฝากเงินภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เปิดบัญชี หากไม่มียอดเงินฝากตามที่ธนาคารกำหนด หรือ ยอดเงินในบัญชีเป็นศูนย์บาท ธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชีอัตโนมัติ 4. ไม่กำหนดการดำรงเงินฝากขั้นต่ำในบัญชี 5. ธนาคารฯ ขอสงวนสิทธิ์รับเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care โดยลูกค้า 1 รายเปิดได้เพียง 1 บัญชีเท่านั้น 6. ให้ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 20 เท่าของยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี 1 วันก่อนเกิดอุบัติเหตุ โดยยอดเงินฝากต้อง**<u>ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท</u>** วงเงินคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 20 ล้านบาท 7. ผู้เปิดบัญชีสามารถระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ได้เพียง 1 คน หากกรณีที่ผู้เปิดบัญชีไม่ระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้รับผลประโยชน์ เป็นทายาทตามกฎหมาย เท่านั้น 8. สามารถใช้บัญชีนี้ร่วมกับบัตรเดบิตทุกประเภทของธนาคาร (บัตรเดบิต มีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมรายปี และแรกเข้า ตามประกาศของธนาคาร) 9. สามารถผูกบัญชีคู่โอนกับบริการที่สมัครผ่านช่องทาง Mobile Banking Application เท่านั้น 10. กรณีปิดบัญชีก่อนระยะเวลา 6 เดือน ธนาคารฯเก็บค่าธรรมเนียม 100 บาท
เงื่อนไขเพิ่มเติมกรณีเปิดบัญชีผ่านช่องทาง LHB You **(Mobile Banking Application)** **(ไม่มีสมุดคู่ฝาก E-Passbook)**	1. สำหรับบุคคลธรรมดา สัญชาติไทย อายุตั้งแต่ 15 – 70 ปี (นับอายุตามปี พ.ศ. โดยคำนวณจาก พ.ศ.ปัจจุบัน ลบด้วย พ.ศ.เกิด) 2. มีเบอร์โทรศัพท์ และ E-Mail Address ในการสมัครเพื่อรับการแจ้งเตือน 3. สามารถเรียกดู Statement ได้ผ่าน Mobile Banking Application 4. ในกรณีปิดบัญชีที่สาขา ธนาคารจะโอนเงินคืนเข้าบัญชีที่มีชื่อเจ้าของบัญชีตรงกันเท่านั้น **<u>เงื่อนไขฝาก / ถอน / โอน / ชำระ</u>** บัญชีนี้สามารถทำธุรกรรม ฝาก / ถอน / โอน / ชำระ ได้ตามช่องทาง ดังต่อไปนี้ 1. LHB You (Mobile Banking Application) ทำรายการโอน หรือชำระไม่จำกัดจำนวนครั้ง 2. Banking Agent (7-Eleven) ทำรายการฝาก / ถอน ตามเงื่อนไข ดังนี้ • ฝากเงิน ทำรายการสูงสุดไม่เกิน 10,000 บาทต่อครั้ง หรือ สูงสุด 99,999 บาท/วัน/บัญชี • ถอนเงิน ทำรายการสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาทต่อครั้ง หรือ สูงสุดไม่เกิน 20,000 บาทต่อวัน (รวมทุกบัญชี) <u>หมายเหตุ</u>: ต้องใช้บัตรประชาชนในการประกอบการทำธุรกรรมทุกครั้ง 3. สาขาของธนาคาร สามารถทำรายการฝากเงินได้เท่านั้น (ไม่สามารถทำรายการถอน เงิน / โอนเงิน) 4. สามารถทำธุรกรรมผ่านบัตรเดบิต LH Bank และสามารถปรับเพิ่ม / ลดวงเงินการทำธุกรรมได้ที่ LHB You (Mobile Banking Application)
เงื่อนไขเพิ่มเติมกรณีเปิดบัญชีผ่านช่องทางสาขา **(มีสมุดคู่ฝาก Passbook)**	สำหรับบุคคลธรรมดาสัญชาติไทย และบุคคลธรรมดาชาวต่างชาติ อายุตั้งแต่ 15 – 70 ปี (นับอายุตามปี พ.ศ. โดยคำนวณจาก พ.ศ.ปัจจุบัน ลบด้วย พ.ศ.เกิด) และเป็นผู้ที่**<u>ไม่สามารถ</u>**เปิดบัญชีผ่านช่องทาง LHB You ได้ **<u>เงื่อนไขฝาก / ถอน / โอน / ชำระ</u>** ▪ สามารถทำรายการฝาก / ถอน / โอน ได้ผ่านสาขาของธนาคาร
ประเภทประกัน / บริษัทประกันภัย รับประกันโดย	ประกันอุบัติเหตุ (PA) /บริษัท ไทยไพบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
วงเงินคุ้มครอง	• คุ้มครองกรณีเสียชีวิตหรือทุพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุ 20 เท่าของยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี 1 วันก่อนเกิดอุบัติเหตุ โดยยอดเงินฝากต้องไม่น้อยกว่า 1,000 บาท วงเงินคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 20 ล้านบาท • ความคุ้มครองจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่เปิดบัญชี และรับความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก

LH BANK ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน)
LAND AND HOUSES BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

เงื่อนไขความคุ้มครอง	• ผู้เอาประกันภัยมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดพิการ ไม่มีโรคประจำตัว และไม่เป็นโรคร้ายแรง ในวันที่เปิดบัญชีกับธนาคาร เช่น โรคหัวใจ, โรคเอดส์, โรคมะเร็ง, โรคทางสมอง, โรคตับแข็ง, โรคไตวายเรื้อรัง, โรคไขข้อกระดูก, โรคลมชัก, SLE, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคความดันโลหิตสูง โรคกระดูก/กล้ามเนื้อ โรคเบาหวาน • แผนประกันภัยนี้ครอบคลุมทุกอาชีพ และทุกสัญชาติที่เปิดบัญชีกับธนาคาร • มียอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี ณ สิ้นวัน ตั้งแต่ 1,000 บาทขึ้นไป ก่อนวันที่เกิดอุบัติเหตุ 1 วัน • ผู้เปิดบัญชีสามารถระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ได้เพียง 1 คน เท่านั้น หากกรณีที่ผู้เปิดบัญชีไม่ระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้รับผลประโยชน์ เป็นทายาทตามกฎหมาย เท่านั้น • เมื่อบริษัทประกันภัย ได้จ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้รับผลประโยชน์แล้ว ทายาทตามกฎหมายของผู้เปิดบัญชีจะเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนและ/หรือ เงินอื่นใดจากบริษัทประกันภัยอีกไม่ได้ • **<u>กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุเสียชีวิต</u>** - ผู้รับผลประโยชน์หรือทายาท (แล้วแต่กรณี) แจ้งธนาคารฯ หรือสาขาธนาคาร ได้ทุกสาขา - ผู้รับผลประโยชน์หรือทายาท (แล้วแต่กรณี) ทำการจัดเตรียมเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้กับบริษัทประกันภัย ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยมีเอกสารดังนี้ ➢ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์หรือทายาท ➢ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์หรือทายาท ➢ สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกันภัย ➢ หนังสือรับรองการตายของผู้เอาประกันภัย ➢ สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าพนักงานตำรวจ ➢ สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพจากเจ้าพนักงานตำรวจ ➢ สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือ เอกสาร Statement บัญชีผู้เสียชีวิตที่รับรองจากธนาคาร • **<u>กรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง</u>** - ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติ แจ้งธนาคารฯ หรือสาขาธนาคาร ได้ทุกสาขา - ผู้รับผลประโยชน์หรือญาติ ทำการจัดเตรียมเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้กับบริษัทประกันภัยภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ โดยมีเอกสารดังนี้ ➢ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย ➢ หนังสือรับรองแพทย์ที่ระบุบทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ ➢ ใบรับรองแพทย์ที่ระบุบทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ ➢ รูปถ่ายผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพหรือสูญเสียอวัยวะ ➢ ประวัติการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล ➢ สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือ เอกสาร Statement บัญชีผู้เสียชีวิตที่รับรองจากธนาคาร ** ผู้รับผลประโยชน์หรือทายาท/ญาติ (แล้วแต่กรณี) จัดเตรียมเอกสารข้างต้นแล้วส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ไปยังสาขาธนาคารได้ทุกสาขา เพื่อที่ทางธนาคารฯ จะเป็นผู้ประสานงานกับทางบริษัทประกันภัยต่อไป

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (ข้อตกลงความคุ้มครอง อบ.2)

คำนิยาม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของสมาชิกผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในใน โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทประกันภัยจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงและการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
7	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับสายตาหนึ่งข้าง
10	50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้
11	15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
12	25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
13	10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
14	10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสามข้อ)
15	8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)
16	4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
17	5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้
18	5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่เท้า
19	1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่เท้า

บริษัทประกันภัยจะจ่ายค่าทดแทนเพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 12 ถึง 19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1 ถึง 9 ได้ บริษัทประกันภัยจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกันแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

	ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วนซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 2 ถึง 19 ได้ และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลิ้มรส หรือดมกลิ่น บริษัทประกันภัยจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัทประกันภัย แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทประกันภัยจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทประกันภัยจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทประกันภัยจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น **หมายเหตุ : เงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้น โดยละเอียดเป็นไปตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด**
ค่ารักษาบัญชี	ไม่มี
ช่องทางในการติดต่อผู้ให้บริการ (ธนาคาร)	• สาขาของธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน) หรือ โทร.1327 หรือดูรายละเอียดที่ www.lhbank.co.th • อีเมล Callcenter@lhbank.co.th • ช่องทางอื่นๆ ผ่าน Facebook โดยพิมพ์ "LH BANK"
ช่องทางในการติดต่อผู้ให้บริการ (บริษัทประกันภัย)	• บริษัท ไทยไพบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือ โทร 1525 • Line Official @thaipaiboon • อีเมล์ สอบถามเพิ่มเติม Support.lhbank@thaipaiboon.com • อีเมล์ ติดต่อเรียกร้องสินไหม claim@thaipaiboon.com
ข้อควรระวัง	• อัตราค่าธรรมเนียมและเงื่อนไขการให้บริการ เป็นไปตามประกาศของธนาคารฯ • อัตราดอกเบี้ยเปลี่ยนแปลงได้ตามประกาศของธนาคารสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ www.lhbank.co.th • ผู้สมัครควรทำความเข้าใจในรายละเอียดและเงื่อนไขผลิตภัณฑ์ประกันและผลิตภัณฑ์เงินฝากก่อนตัดสินใจสมัครทำทุกครั้ง • เงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นทั่วไปให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุของ บริษัท ไทยไพบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) • คุ้มครองกรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุ 20 เท่าของยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชี 1 วันก่อนเกิดอุบัติเหตุ **โดยยอดเงินฝากต้องไม่น้อยกว่า 1,000 บาท** วงเงินคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 20 ล้านบาท • กรณีปิดบัญชีก่อนระยะเวลา 6 เดือน ธนาคารฯเก็บค่าธรรมเนียม 100 บาท • ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน) เป็นเพียงนายหน้าประกันวินาศภัยเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นทั่วไปให้เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ของ บริษัทไทยไพบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่วันที่ 18 สิงหาคม 2568 เป็นต้นไป ธนาคารมีสิทธิระงับการเคลื่อนไหวบัญชีเงินฝาก และ/หรือทำการอายัด และ/หรือยกเลิกการให้บริการได้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนเมื่อพบความเสี่ยงว่าผู้เปิดบัญชีอาจมีวัตถุประสงค์อันมิชอบตามกฎหมายหรือ ผู้เปิดบัญชีมีส่วนเกี่ยวข้องกับการกระทำผิดกฎหมาย หรือได้รับเงินจากการที่ผู้อื่นได้กระทำการโอนเงินเข้าผิดบัญชี หรือในกรณีอื่นที่ธนาคารพิจารณาเห็นสมควร และ/หรือ ตามที่ข้อกำหนดและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝากกำหนดไว้
ภาษี	กรณีได้รับดอกเบี้ย รวมทุกธนาคารเกิน 20,000 บาทต่อปี ธนาคารจะหักภาษี ณ ที่จ่าย ร้อยละ 15 ของจำนวนดอกเบี้ยบัญชีออมทรัพย์ ตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรกำหนด
การแจ้งเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการให้บริการ หรือการแจ้งเตือนที่สำคัญต่างๆ	กรณีเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผลิตภัณฑ์ หรือการให้บริการที่มีผลกระทบต่อการใช้บริการของลูกค้าอย่างมีนัยสำคัญ ธนาคารจะแจ้งให้ลูกค้าทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน
หมายเหตุ	ผลิตภัณฑ์เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่ได้กำหนดไว้ในกฎหมาย

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

เงื่อนไขข้อยกเว้นของความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง:

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำ

ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

1.5 การแท้งลูก

1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

1.8 อาหารเป็นพิษ

1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc Herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

1.11 การก่อการร้าย

1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง

1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

Sales Sheet บัญชีเงินฝากออมทรัพย์คุ้มครองชีวิต B You Care

2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม