

เจอโรคร้าย...อุ่นใจทุกระยะ ไม่ต้องกังวลเรื่องค่ารักษา

ประกันภัยมะเร็ง LHB Save Cancer

- เจอ จ่าย เต็มทุนประกันภัย ดุ่มครองมะเร็งทุกระยะ
(ยกเว้นมะเร็งผิวหนัง)

LHB Save Cancer เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัย Thai Paiboon Cancer Care
คำเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองเงื่อนไขและความเสี่ยงก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

รับประกันภัยโดย  ไทยไฟแนนซ์ประกันภัย

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

เบี้ยประกันภัยดงที่
จนถึงอายุ 60 ปี
เท่ากันทุกเพศ
เริ่มต้นวันละ 1.30 บาท



LHB Save Cancer

จุดเด่นผลิตภัณฑ์



- เจอ จ่าย เต็มทุนประกันภัย คุ่มครองมะเร็งทุกระยะ (ยกเว้นมะเร็งผิวหนัง)
- เบี้ยประกันภัยคงที่ จนถึงอายุ 60 ปี เท่ากันทุกเพศ
- เบี้ยประกันภัยเริ่มต้น วันละ 1.30 บาท

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย



1. กลุ่มวัยทำงาน

- ผู้เริ่มวางแผนการเงินและดูแลสุขภาพระยะยาว
- ต้องการประกันที่ค่าเบี้ยไม่สูง แต่คุ้มครองจริง

2. กลุ่มวัยใกล้เกษียณ /วัยสูงอายุ

- ให้ความสำคัญกับความเสี่ยงด้านสุขภาพที่เพิ่มขึ้นตามวัย
- ความคุ้มครองที่เข้าใจง่าย วงเงินชัดเจน

ความคุ้มครอง		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)						
		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7
1. มะเร็งทุกชนิด ทุกระยะ (ยกเว้นมะเร็งผิวหนัง)		50,000	100,000	150,000	200,000	300,000	500,000	1,000,000
ช่วงอายุ (ปี)		เบี้ยประกันภัย (บาท)						
อายุ 20 - 60 ปี	อัตราปกติ	490.00	980.00	1,470.00	1,960.00	2,940.00	4,900.00	9,800.00
	อัตราพิเศษ	407.93	815.86	1,223.79	1,631.72	2,447.40	4,079.12	8,158.06
อายุ 61 - 65 ปี	อัตราปกติ	1,250.00	2,500.00	3,750.00	5,000.00	7,500.00	12,500.00	25,000.00
	อัตราพิเศษ	1,040.62	2,081.24	3,121.68	4,162.30	6,243.36	10,405.65	20,811.32
อายุ 66 - 70 ปี (ต่ออายุ)	อัตราปกติ	1,500.00	3,000.00	4,500.00	6,000.00	9,000.00	15,000.00	30,000.00
	อัตราพิเศษ	1,248.74	2,497.49	3,746.05	4,994.80	7,492.11	12,486.71	24,973.43

* แคลเบี้ยส่วนลดพิเศษ ตั้งแต่ 2 มี.ค. - 30 มิ.ย. 2569 นี้เท่านั้น

ข้อยกเว้น

1. ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยปีแรกมีผลบังคับ ไม่ว่าจะได้รับการรักษาให้หายแล้วก็ตาม (Pre-existing Conditions)
2. การปรากฏหรือทราบอาการของโรคมะเร็งหรือความผิดปกติที่สัมพันธ์กับโรคมะเร็ง ไม่ว่าจะประเภทหรือชนิดใดๆ ภายในระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 90 วัน นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก

เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี
2. รับประกันภัยตั้งแต่อายุระหว่าง 20 - 65 ปี บริบูรณ์ (ต่ออายุได้ถึง 70 ปี)
3. ผู้เอาประกันภัยตอบคำถามสุขภาพตามหลักเกณฑ์ของบริษัท สุขภาพดี ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยใดๆ ที่ร้ายแรง หรือมีโรคประจำตัว และไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกายพิการ
4. กรณีชาวต่างชาติจำเป็นต้องมีหนังสือเดินทางและเอกสารใบอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทย (Work Permit หรือ วีซ่าที่ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานราชการ)
5. ไม่มีอาชีพที่เสี่ยงกับสารกัมมันตรังสี หรืออุตสาหกรรมเหมืองแร่ หรือโรงงานผลิตแบตเตอรี่ หรือถ่านไฟฉาย หรือโรงงานปิโตรเลียม และงานที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองจากถ่านหินและน้ำมัน รวมถึงฝุ่นแร่ใยหิน
6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์จำกัดทุนประกันภัยผู้เอาประกันภัยที่มีรายได้ต่อปี ดังนี้
 - น้อยกว่า 250,000 บาท (ทำประกันได้สูงสุด 200,000 บาท)
 - มากกว่า 250,000 บาท (ทำประกันได้สูงสุด 1,000,000 บาท)
7. ผู้เอาประกันภัย 1 คน สามารถซื้อแผนประกันภัยโรคมะเร็ง ทุนประกันภัยรวม ไม่เกิน 1 ล้านบาทต่อคน

คำถามที่พบบ่อย Q&A

Q : ชาวต่างชาติที่อาศัยในไทยสามารถทำประกันเดินทางแผนนี้ได้หรือไม่

A : กรณีชาวต่างชาติจำเป็นต้องมีหนังสือเดินทางและเอกสารใบอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทย (Work Permit หรือ วีซ่าที่ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานราชการ)

Q : เบี้ยประกันจะเพิ่มขึ้นตามอายุหรือไม่ เพราะอะไร

A : ใช่ เบี้ยจะปรับตามอายุและความเสี่ยงที่เพิ่มขึ้นของผู้เอาประกัน โดยเบี้ยประกันจะแบ่งตามช่วงอายุ

Q : กรณีผู้เอาประกันได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันปีแรกมีผลบังคับ บริษัทฯ ทำอย่างไร

A : ปฏิเสธการรับประกัน

Q : ผู้เอาประกันสามารถซื้อแผนประกันโรคมะเร็ง ได้กี่กรมธรรม์

A : เอาประกัน 1 คน สามารถซื้อแผนประกันโรคมะเร็ง ทุนประกันรวม ไม่เกิน 1 ล้านบาทต่อคน

Q : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์จำกัดทุนประกันผู้เอาประกันที่มีรายได้ต่อปี ของผู้เอาประกันหรือไม่

A : น้อยกว่า 250,000 บาท (ทำประกันได้สูงสุด 200,000 บาท) / มากกว่า 250,000 บาท (ทำประกันได้สูงสุด 1,000,000 บาท)

LHB Save Cancer

เปรียบเทียบผลิตภัณฑ์



ข้อตกลงคุ้มครอง	TPB	D	A
	แผน 6	แผน 1	แผน 2
1. คุ้มครองโรคมะเร็ง ทุกชนิด ทุกระยะ (ยกเว้น มะเร็งผิวหนัง)	500,000	500,000	500,000
ช่วงอายุ	20 - 65 ปี	20-70 ปี	20-65 ปี
เบี้ยประกันภัยรายปี (รวมอากรแสตมป์) บาท			
ช่วงอายุ	อายุ 20-60 ปี		
อัตราเบี้ยประกัน (ปกติ)	4,900	19,300	9,769
ส่วนลด	820.88	N/A	N/A
อัตราเบี้ย พิเศษ (หลังหักส่วนลด)	<u>4,079.12</u>	N/A	N/A

หมายเหตุ : อัตราเบี้ยพิเศษ (ตั้งแต่ 2 มิ.ค. -30 มิ.ย.2569)



ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า SCAN & PROTECT



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

เข้า WEBSITE ธนาคาร

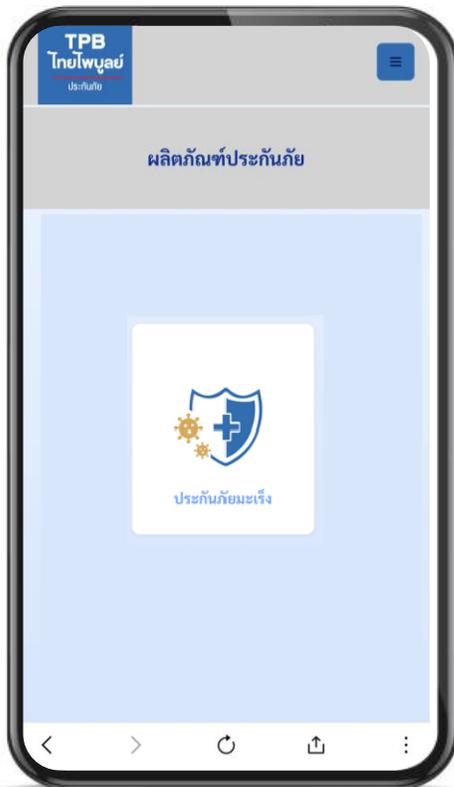


เข้าผ่าน QR CODE



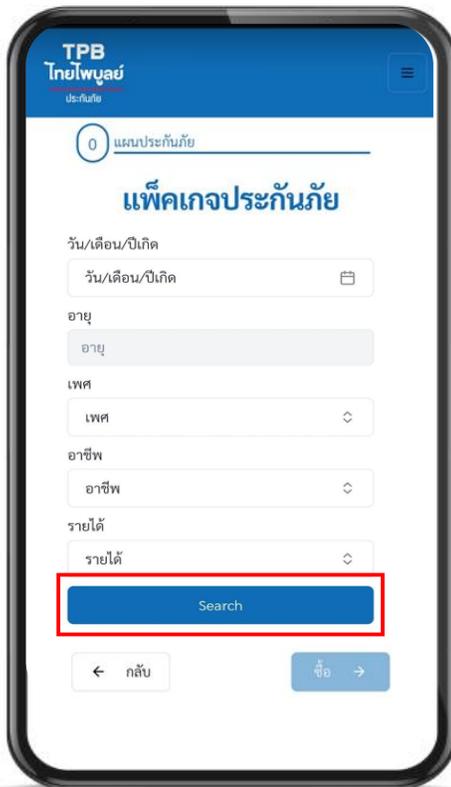
เข้า LINK

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



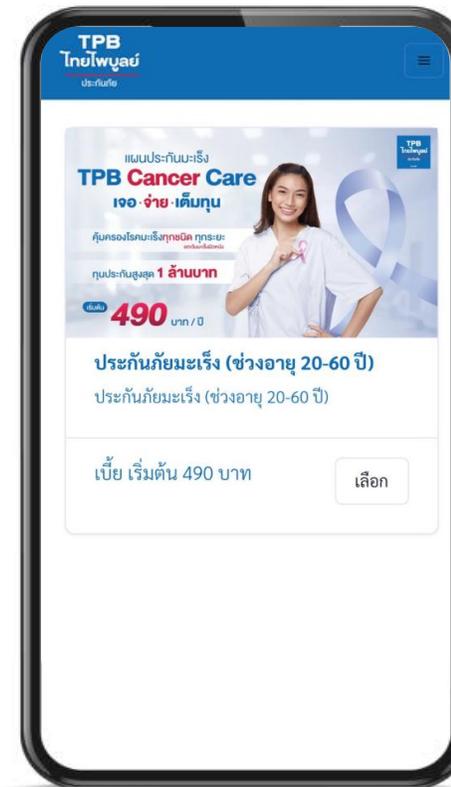
เลือกประเภทประกันภัย

หลังจากเข้าสู่ Micro Site แล้ว
เลือกผลิตภัณฑ์ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล



กรอกข้อมูลส่วนตัว

เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับค้นหา
ผลิตภัณฑ์จากนั้นกด **Search**



เลือกผลิตภัณฑ์

คลิกเลือกแผนประกัน
TPB Cancer Care

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

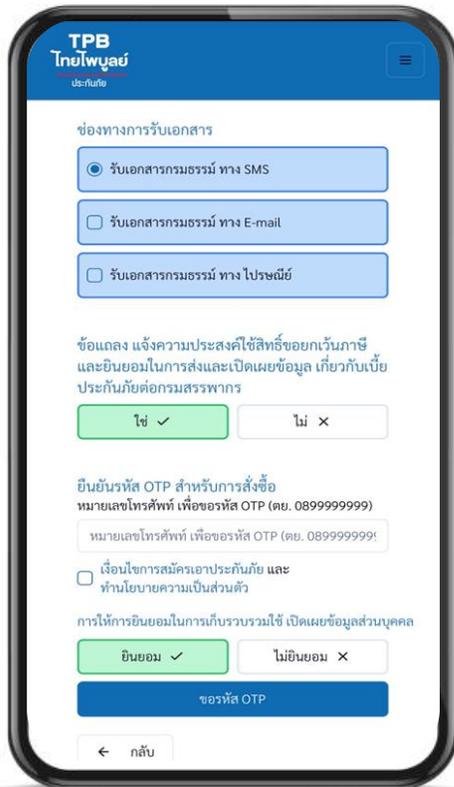


กรอกข้อมูลเพื่อขอเอาประกัน โดยระบุ ข้อมูลของผู้เอาประกัน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ติดต่อได้

เพิ่มผู้รับผลประโยชน์ สามารถเพิ่มผู้รับผลประโยชน์ได้ สูงสุด 5 ท่าน โดยคลิกปุ่ม **เพิ่มผู้รับผลประโยชน์**

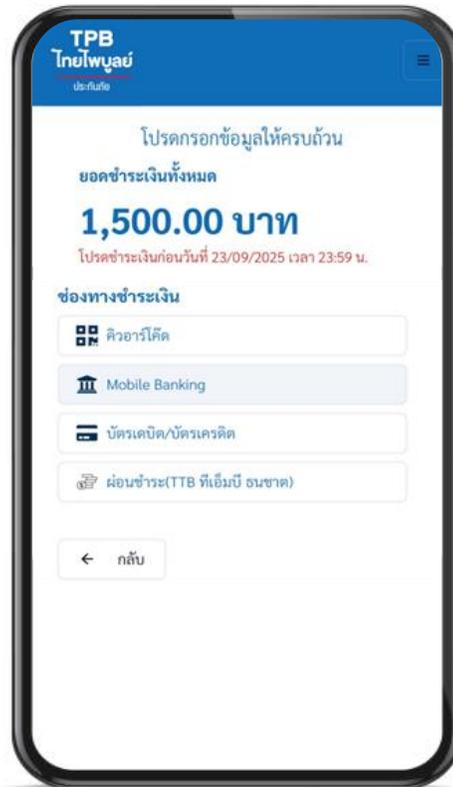
รายละเอียดข้อมูลใบเสร็จ กรอกรายละเอียดที่อยู่ในใบเสร็จฯ เลือกได้ทั้งบุคคล หรือ นิติบุคคล

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



กรอกข้อมูลเพิ่มเติม

- ช่องทางรับเอกสาร
- ความประสงค์ใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษี
- ยืนยันการรับ OTP ในการสั่งซื้อ
- การให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลฯ



ชำระเบี้ยประกัน

- เลือกช่องทางการชำระเงินได้จาก คิวอาร์โค้ด , Mobile Banking , บัตรเดบิต/บัตรเครดิต หรือ ผ่อนชำระผ่านบัตรเครดิต



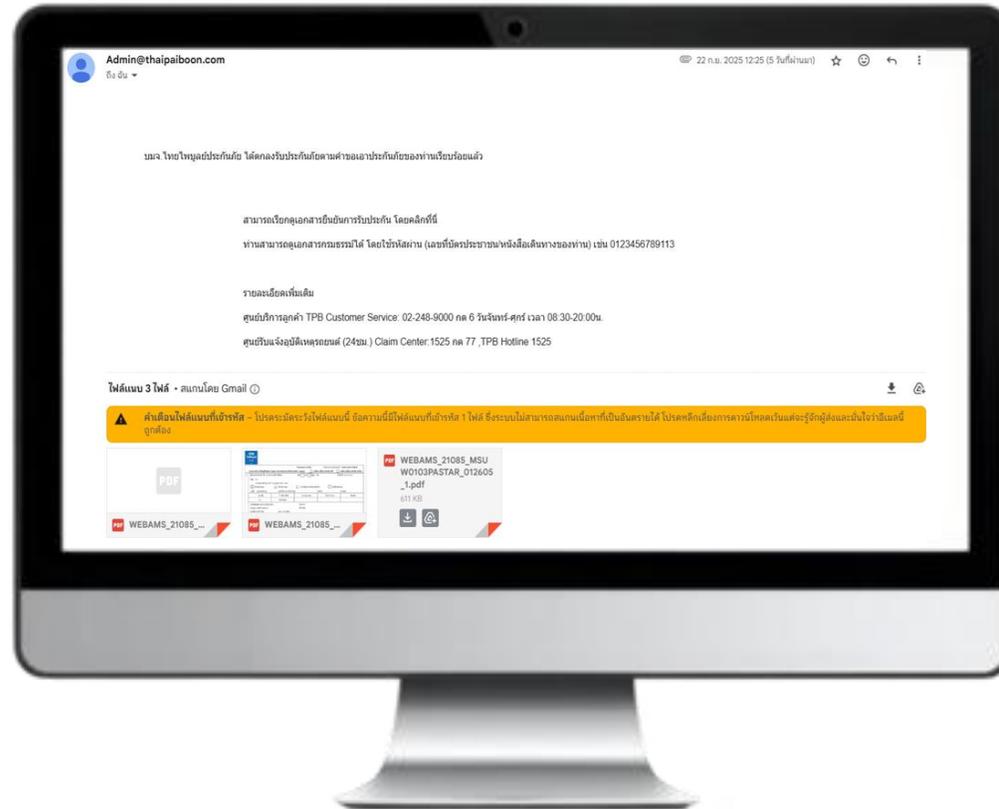
รายการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

- 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

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
123 อาคาร V ONE Tower, Rama IX Rd., Siam Square 9
Bangkok 10310, Thailand Tel. 1525
โทร 1525 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010756500228

TPB
Thai Paiboon Insurance Public Company Limited
123 V ONE Tower, Rama IX Rd., Siam Square 9
Bangkok 10310, THAILAND Tel. 1525
Registration Number 010756500228

ชำระภาษีเรียบร้อยแล้ว
DUTY PAID

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยกรมประกัน "Thai Paiboon CANCER CARE"
(ขอมติผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

รหัสกรม: **TPB** ผ่อนอายุ ประกันใหม่ กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 5100031657-25N10

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่
นางสาวทศชน มระวีง
เลขประจำตัวประชาชน : 1234567891011
อาชีพ : หมอ/พยาบาล
วัน-เดือน-ปีเกิด : 20/09/2534
เพศ : หญิง

123 ตำบลมหาโพธิ์ อำเภอสระโบสถ์ จังหวัดสมุทรปราการ 15240

2. ชื่อผู้ได้รับกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่
นางสาวทศชน มระวีง
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :
123 ตำบลมหาโพธิ์ อำเภอสระโบสถ์ จังหวัดสมุทรปราการ 15240

3. ชื่อผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่
ทศชน มระวีง
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :
-

4. ระยะเวลาที่ชดเชยประกันภัย : เริ่มวันที่ 26/09/2568 เวลา 21:17 น. ถึงสุดวันที่ 26/09/2569 เวลา 16:30 น.

ข้อมูลผู้เอาประกันภัย / เหตุการณ์ภัย	จำนวนเงินชดเชย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
ผลประโยชน์ชดเชยของผู้เอาประกันภัย	150,000.00	1,367.83
เบี้ยประกันภัยสุทธิ		1,367.83
อากรมศกรม		6.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		96.17
รวม		1,470.00

ประกันภัยโรคมะเร็ง ชดเชยประกันภัยวินาศภัย นายแพทย์ประกันภัยวินาศภัย นายแพทย์ผู้พิจารณา พิธีการแพทย์ ใบอนุญาตเลขที่ 4794081491

วันที่สัญญาประกันภัย 26/09/2568 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 26/09/2568

เลขที่ใบอนุญาตผู้จำหน่าย 1525 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010756500228 CH427803X/WEB/AMS/09/21007

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทไทยไฟแนนซ์ประกันภัยฯ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราขอรับเงินไว้ดังต่อไปนี้ ณ สำนักงานของบริษัท

 (นางศุภา มาลาบุตร น. อุตสาหกรรม
กรรมการ - Director

 (นายสุทิน พงษ์ ชูณ พงษ์
กรรมการ - Director

 ผู้มอบอำนาจ
Authorized Person

กรมธรรม์ประกันภัย

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
อาคาร V ONE Tower, Rama IX Rd., Siam Square 9
Bangkok 10310, Thailand Tel. 1525
โทร 1525 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010756500228

TPB
Thai Paiboon Insurance Public Company Limited
123 V ONE Tower, Rama IX Rd., Siam Square 9
Bangkok 10310, THAILAND Tel. 1525
Registration Number 010756500228

ชำระภาษีเรียบร้อยแล้ว
DUTY PAID

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
Receipt / Tax Invoice
4794081491 (89821007)

ตัวกรมใหญ่

ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	กรมธรรม์ / รหัสกรม Policy / Endorsement No.	เบี้ยประกันภัย Premium
นางสาวทศชน มระวีง <td>5100031657-25N10 <td>1,367.83 บาท </td></td>	5100031657-25N10 <td>1,367.83 บาท </td>	1,367.83 บาท
ที่อยู่ 123	อากรมศกรม Stamp Duty	6.00 บาท
Address ตำบลมหาโพธิ์ อำเภอสระโบสถ์ จังหวัดสมุทรปราการ 15240	ส่วนลด Discount	0.00 บาท
	เบี้ยสุทธิ Net	1,373.83 บาท
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	96.17 บาท
	รวมเงินทั้งสิ้น Net Due	1,470.00 บาท

ระยะเวลาประกันภัย
Period of Insurance
26/09/2568 - 26/09/2569

ประเภทของการประกันภัย
Type of Policy
Cancer Insurance

จำนวนเงิน (บาท)
Total (Bath)
หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบแปดถ้วน

ชำระโดย
Settled by เงินสด Cash เช็คเลขที่ Cheque No. ธนาคาร Bank วันที่ Date

ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized Signature ผู้รับเงิน : Recipient วันที่ : Date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ ต้องลงลายมือชื่อผู้จัดการและผู้รับเงิน ในกรณีที่ชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต้องมีตราประทับของธนาคาร โดยลายเซ็นหรือรอยตรา
This receipt must be signed by Manager and Collector. This receipt will not be valid until the cheque is honoured by the Bank.

ใบเสร็จรับเงิน

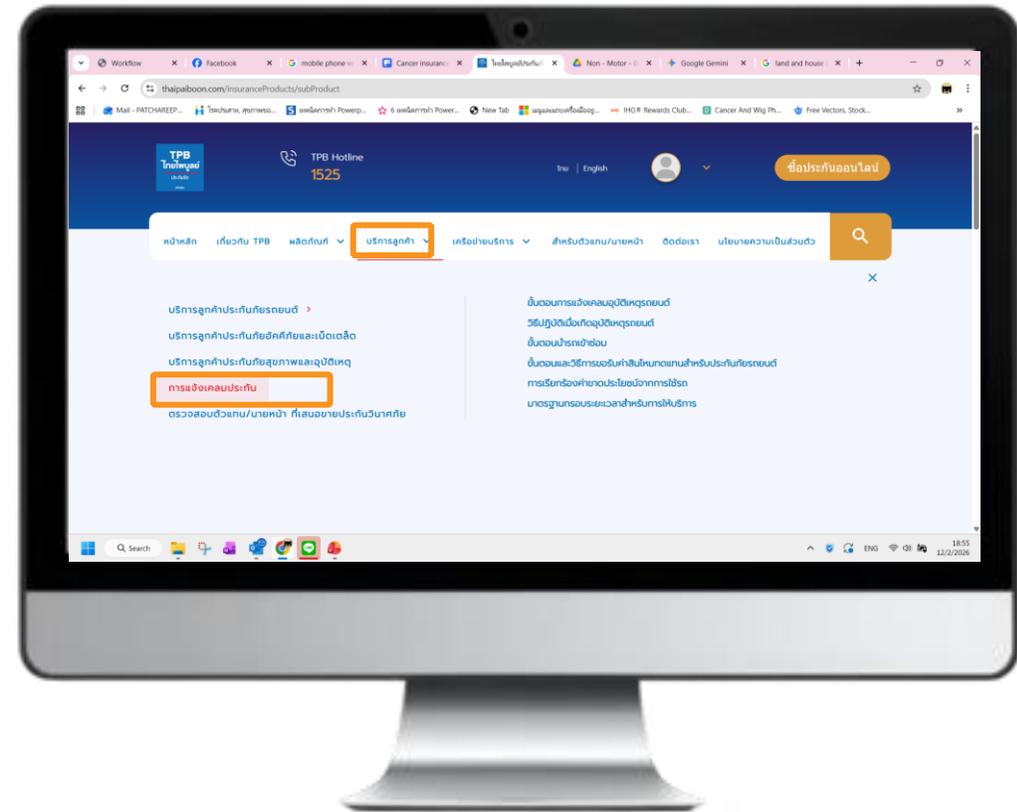
ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ thaipaiboon.com

สรุปขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม

คลิกเข้าที่เว็บไซต์ www.thaipaiboon.com

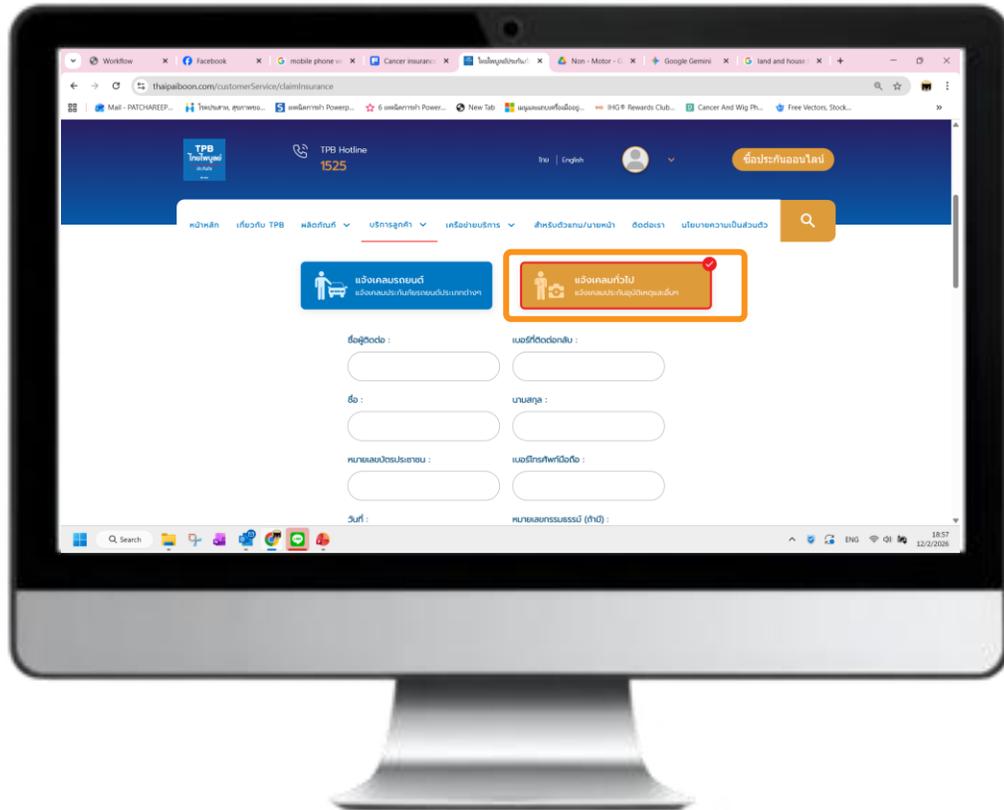
1. คลิกเมนู บริการลูกค้า เลือก การแจ้งเคลมประกัน
2. เลือกหัวข้อ แจ้งเคลมทั่วไป
3. กรอกข้อมูลรายละเอียดการแจ้งเคลม ผ่านแบบฟอร์ม
อัปโหลดเอกสารหลักฐาน จากนั้น กด **ส่งข้อมูล**
4. เอกสารตัวจริง จัดส่งให้บริษัทฯ **ตามที่อยู่**

1

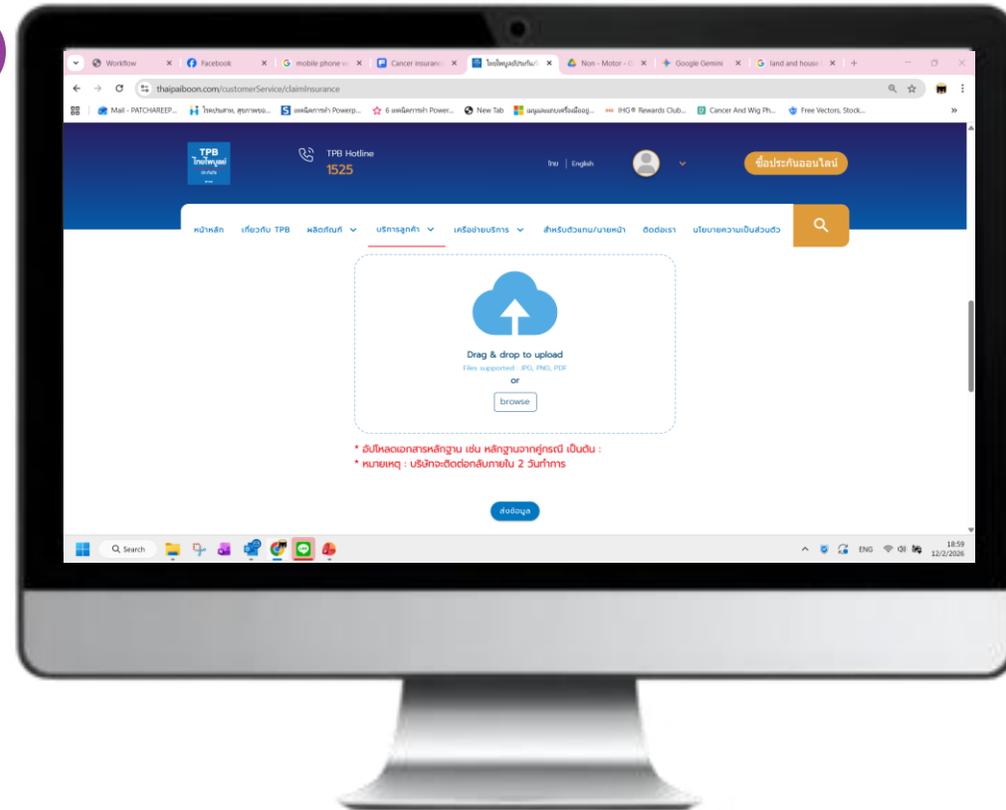


ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ thaipaiboon.com

2



3



เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหม

กรณีตรวจพบโรคมะเร็งครั้งแรก

เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกันภัย
2. รายงานผลชิ้นเนื้อ หรือผลตรวจยืนยันมะเร็ง
3. ใบรับรองแพทย์ ระบุชนิดมะเร็งและระยะโรค
4. รายงานแพทย์โดยละเอียด
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย

กรณีเสียชีวิตจากมะเร็ง

เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1. ใบมรณบัตร
2. รายงานแพทย์ / ใบรับรองการเสียชีวิต
3. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์
4. เอกสารแสดงสิทธิผู้รับประโยชน์
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีผู้รับประโยชน์

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

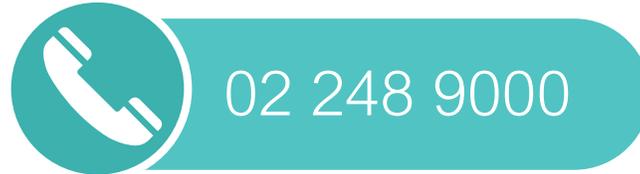
“ เรียน ชื่อ-สกุล นัดจ่ายสินไหม จำนวน XX,XXX.XX วันที่ DD/MM/YYYY ”

ช่องทางการติดต่อ



บมจ.ไทยไฟเบอร์ประกันภัย

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



วันทำการ จันทร์ – ศุกร์ 08.30 – 20.00 น.

LH BANK 

บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์

