

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๑๔/๒๕๕๖

เรื่อง กำหนดแบบ ข้อความและอัตราเบี้ยประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยรายย่อย (ไมโครอินซัวรันส์) สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย

ตามที่ นายทะเบียนได้มีคำสั่งที่ ๒/๒๕๕๐ เรื่อง ให้ใช้กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ้มใจ
ใบรับรองการประกันภัย และอัตราเบี้ยประกันภัยไปแล้วนั้น

เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการขายกรมธรรม์ประกันภัยรายย่อย (ไมโครอินซัวรันส์)
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕
นายทะเบียนจึงกำหนดให้แบบ ข้อความและอัตราเบี้ยประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ้มใจ
เป็นกรมธรรม์ประกันภัยรายย่อย (ไมโครอินซัวรันส์) ตามที่แนบท้ายคำสั่งนี้
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ประเวช งามกิจติกุล

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ชื่อ - ที่อยู่บริษัท

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE		
รหัสบริษัท Company Code	การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุจันใจ สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวรันส์) Travel Accident Insurance (Micro Insurance) กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No.	
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address		
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address	เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง: ID No. /Alien certificate/ Passport No. อายุ : Age	
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured	
4. เส้นทางการเดินทาง : Journey :		
5. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance :	วัน เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา น. days From at hours To at hours	
6. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของกรบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated		
ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability		
ข้อ 2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 2. Medical Expenses Each Accident		
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	
	อากรแสตมป์ Stamps	
	ภาษี Tax	
	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	
7. ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้ายที่แนบติด : Insuring Agreement / Endorsement attached		

วันที่ทำสัญญาประกันภัย

Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office

()

กรรมการ - Director

()

กรรมการ - Director

()

ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature

ชื่อ - ที่อยู่บริษัท

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ່นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้อัตราเบี้ยประกันภัยและข้อกำหนดทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองช้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

- | | | | |
|-----|---------------------------------|-------------|--|
| 1.1 | "บริษัท" | หมายความถึง | บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.2 | "ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย" | หมายความถึง | บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย |
| 1.3 | "ผู้เอาประกันภัย" | หมายความถึง | บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.4 | "ตาราง" | หมายความถึง | ตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.5 | "อุบัติเหตุ" | หมายความถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง |
| 1.6 | "การบาดเจ็บ" | หมายความถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น |
| 1.7 | "ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง" | หมายความถึง | ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป |
| 1.8 | "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" | หมายความถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือต้องเข้ารับการรักษายาบาล |
| 1.9 | "ระยะเวลาการเดินทาง" | หมายความถึง | ระยะเวลาการเดินทางภายในประเทศแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัย ที่ได้รับความคุ้มครองซึ่งเริ่มต้นและสิ้นสุด ภายในระยะเวลาประกันภัย ที่ได้ระบุไว้ในใบรับรอง การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ່นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) |

หมวดที่ 2 ข้อตกลงคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้น ระหว่างระยะเวลาการเดินทางและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้.-

ข้อ 1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่า ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
- 1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
- 1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
- 1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

การสูญเสียอวัยวะ หมายความว่า การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายความรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยถาวรสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความว่า ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้ เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ข้อ 2. การรักษาพยาบาล

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องได้รับการรักษาพยาบาล โดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจาก สวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดหรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - 1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้
คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
 - 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
 - 1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผล ที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
 - 1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
 - 1.5 การแท้งลูก
 - 1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ
 - 1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
 - 1.8 อาหารเป็นพิษ
 - 1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลัง อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
 - 1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือลงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
 - 1.11 การก่อการร้าย
 - 1.12 อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง
2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้
 - 2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล้าตัวในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ตชกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
 - 2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
 - 2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อ บรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
 - 2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
 - 2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
 - 2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

หมวดที่ 4 เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

1. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัท และได้ออกบันทึกสลักหลังแนบไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้แล้วจึงจะสมบูรณ์

2. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันภัย ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร จึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้

3. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัย ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่นให้ส่งหลักฐาน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับและบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่ถ้าหากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จ พร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

4. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่เห็นสมควร รวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

5. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่า การเรียกร้องเพื่อให้บริการชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

ภาระในการพิสูจน์ว่า การเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในกรณีนี้ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องให้ข้อเท็จจริงและความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตรา ร้อยละ 15 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตั้งแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

6. การจำกัดความรับผิดชอบตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกัน ไม่เกินจำนวนเงินคงระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว ยกเว้นกรณีเสียชีวิต ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไป ตลอดระยะเวลาการเดินทางที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 (ถ้ามี) เท่านั้น

7. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

8. การสิ้นสุดความคุ้มครองโดยอัตโนมัติ

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติสำหรับผู้เอาประกันภัยที่ถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน

9. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามข้อกำหนด ครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

10. การจำกัดจำนวนเงินเอาประกันภัย

เพื่อวัตถุประสงค์ของการประกันภัยนี้ ผู้เอาประกันภัยจะต้องถือกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์รันส์) ในจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน 300,000 บาทเท่านั้น หาก ณ วันที่เกิดการเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัยมีกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์รันส์) มากกว่าหนึ่งฉบับและจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมกันเกิน 300,000 บาท บริษัทที่เป็นผู้รับประกันภัย จะต้องรับผิดชอบในการชดใช้ค่าทดแทนตามสัดส่วนการรับประกันภัยของแต่ละบริษัท แต่รวมกันแล้วไม่เกิน 300,000 บาท

ใบรับรองการประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจ สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)

ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ..... โทรศัพท์.....
 บัตรข้าราชการ/บัตรประชาชนเลขที่

กำหนดอายุผู้เอาประกันภัย : ผู้เอาประกันภัยมีอายุไม่เกิน 70 ปี (ก่อนปี พ.ศ.2480) ขณะขอเอาประกันภัย

ผู้รับประกันภัย : ชื่อ..... โทรศัพท์.....
 ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย.....

อาณาเขตความคุ้มครอง : ภายในประเทศไทย

ความคุ้มครอง : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ความคุ้มครองต่อการสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และค่ารักษาพยาบาลอันสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครองแต่ละข้อ

ข้อยกเว้น : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยตกอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือยาเสพติดให้โทษร้ายแรง อาการเจ็บป่วย การแพ้ลูก การทะเลาะวิวาท การก่ออาชญากรรม การฆ่าตัวตายหรือทำร้ายร่างกายตนเอง การเล่นหรือแข่งขันกีฬาอันตราย ขณะโดยสารบนเครื่องบินที่ไม่ใช่สายการบินพาณิชย์ การจลาจลนัดหยุดงาน ภัยสงคราม การก่อการร้าย ภัยการเมือง อาวุธนิวเคลียร์ และหรือกัมมันตภาพรังสี และอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ เป็นต้น

แผนความคุ้มครองและเบี้ยประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง	แผนเดินทาง 1		แผนเดินทาง 2		แผนเดินทาง 3	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย		จำนวนเงินเอาประกันภัย		จำนวนเงินเอาประกันภัย	
1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	100,000 บาท		200,000 บาท		300,000 บาท	
2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000 บาท		20,000 บาท		30,000 บาท	
	<input type="checkbox"/> 1 วัน	15 บาท	<input type="checkbox"/> 1 วัน	30 บาท	<input type="checkbox"/> 1 วัน	45 บาท
	<input type="checkbox"/> 3 วัน	30 บาท	<input type="checkbox"/> 3 วัน	60 บาท	<input type="checkbox"/> 3 วัน	90 บาท
	<input type="checkbox"/> 5 วัน	40 บาท	<input type="checkbox"/> 5 วัน	80 บาท	<input type="checkbox"/> 5 วัน	120 บาท
	<input type="checkbox"/> 7 วัน	45 บาท	<input type="checkbox"/> 7 วัน	90 บาท	<input type="checkbox"/> 7 วัน	135 บาท
	<input type="checkbox"/> 10 วัน	50 บาท	<input type="checkbox"/> 10 วัน	100 บาท	<input type="checkbox"/> 10 วัน	150 บาท
	<input type="checkbox"/> 14 วัน	60 บาท	<input type="checkbox"/> 14 วัน	120 บาท	<input type="checkbox"/> 14 วัน	180 บาท
ระยะเวลาเอาประกันภัย : ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น. (รวม.....วัน) (ระยะเวลาเอาประกันภัย คำนวณจากเวลาเริ่มความคุ้มครองจนครบ 24 ชั่วโมง ให้ถือเป็น 1 วัน)						

แผนความคุ้มครองตามใบรับรองนี้ตามแผนเดินทาง.....

.....
 ()
 ลงลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

ประทับตราบริษัท
 ประกันภัย

.....
 ()
 ลงลายมือชื่อผู้รับประกันภัย

- หมายเหตุ: 1. ผู้เอาประกันภัยจะต้องถือกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) ในจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุด ไม่เกิน 300,000 บาทต่อคน
2. ความคุ้มครองข้อยกเว้น และเงื่อนไขเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) (รายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.oic.or.th)
3. ใบรับรองการประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ่นใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)

ชื่อ - ที่อยู่บริษัท
เบี้ยประกันภัย (ต่อปี)

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางอุ้มใจสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)

แผนเดินทาง 1			แผนเดินทาง 2			แผนเดินทาง 3		
จำนวนเงินเอาประกันภัย 100,000.- บาท รวมค่ารักษาพยาบาล 10 % ของจำนวน เงินเอาประกันภัย			จำนวนเงินเอาประกันภัย 200,000.- บาท รวมค่ารักษาพยาบาล 10 % ของจำนวน เงินเอาประกันภัย			จำนวนเงินเอาประกันภัย 300,000.- บาท รวมค่ารักษาพยาบาล 10 % ของจำนวน เงินเอาประกันภัย		
ระยะเวลา	เบี้ยประกันภัย		ระยะเวลา	เบี้ยประกันภัย		ระยะเวลา	เบี้ยประกันภัย	
1 วัน	15.-	บาท	1 วัน	30.-	บาท	1 วัน	45.-	บาท
3 วัน	30.-	บาท	3 วัน	60.-	บาท	3 วัน	90.-	บาท
5 วัน	40.-	บาท	5 วัน	80.-	บาท	5 วัน	120.-	บาท
7 วัน	45.-	บาท	7 วัน	90.-	บาท	7 วัน	135.-	บาท
10 วัน	50.-	บาท	10 วัน	100.-	บาท	10 วัน	150.-	บาท
14 วัน	60.-	บาท	14 วัน	120.-	บาท	14 วัน	180.-	บาท