

ความคุ้มครอง	แผน 3 แสน	แผน 1 ล้าน
ผู้เอาประกันภัย		
1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง(อบ.1) อุบัติเหตุทั่วไป (รวมถึงการถูกฆาตกรรม ถูกทำร้ายร่างกาย หรือขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	300,000	1,000,000
2 ผลประโยชน์ความคุ้มครอง 8 โรคร้าย (Critical Illness) (ระยะเวลาไม่คุ้มครอง 90 วันแรก นับจากวันที่คุ้มครองครั้งแรก)		
21 โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ (Alzheimer's disease)		
22 โรคมะเร็ง ทั้งระยะไม่ลุกลาม (Non-invasive Cancer / Carcinoma In Situ) หรือระยะ ลุกลาม (Invasive Cancer) (ยกเว้นมะเร็งผิวหนัง)		
23 โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด (Acute Heart Attack)	300,000	1,000,000
24 การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ (Coronary Artery Bypass Surgery)		
25 โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)		
26 โรคไตวายเรื้อรัง (Chronic Kidney Failure)		
27 โรคตับวาย (Chronic Liver Disease / End-stage Liver disease / Liver failure)		
28 ภาวะโคม่า (Coma)		
Nursing Care		✓

เบี้ยประกันภัย

อายุ (ปี)	แผน 3 แสน		แผน 1 ล้าน	
	เบี้ยประกันภัย รวม (บาท)	เบี้ยหลังหัก ส่วนลด (บาท)	เบี้ยประกันภัย รวม (บาท)	เบี้ยหลังหัก ส่วนลด (บาท)
1-39	3,650	3,028	12,100	10,039
40-44	5,600	4,646	18,600	15,432
45-49	6,900	5,725	22,850	18,958
50-54	8,800	7,301	29,250	24,268
55-59	10,600	8,795	35,200	29,205

เบี้ยประกันภัย (ลดหย่อนภาษี)

อายุ (ปี)	ประมาณการลดหย่อนภาษี	
1-39	3,470	11,500
40-44	5,420	18,000
45-49	6,720	22,250
50-54	8,620	28,650
55-59	10,420	34,600

เปรียบเทียบกับช่องทาง Staff Project TNI



ความคุ้มครอง	TM Broker	Staff Project TNI
1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิง(อบ.1) อุบัติเหตุทั่วไป (รวมถึงการถูกฆาตกรรม ถูกทำร้ายร่างกาย หรือขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	300,000	50,000
2. ผลประโยชน์ความคุ้มครอง 8 โรคร้าย - โรคมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ - โรคมะเร็ง ทั้งระยะไม่ลุกลามหรือระยะลุกลาม (ยกเว้นมะเร็ง ผิวหนัง) - โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด - การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ - โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน - โรคไตวายเรื้อรัง - โรคตับวาย - ภาวะโคม่า	300,000	300,000
4. Nursing Care	✓	✓
ตัวอย่างเบี้ย อายุ 1-39 ปี	3,650	2,465
ส่วนลด (18%)	622	-
เบี้ยหลังหักส่วนลด	3,028	2,465

ประเภทการบริการ	ช่วงเวลาให้บริการ	ระยะเวลาให้บริการ
1. พยาบาลวิชาชีพ หรือผู้ช่วยพยาบาล (Registered Nurse or Practical Nurse)	07.00 – 19.00 น. ทุกวัน	8 ชั่วโมง / ครั้ง
2. ผู้ดูแลผู้ป่วย (Medical Caregiver)		8 ชั่วโมง / ครั้ง
3. นักกายภาพบำบัด (Physical Therapist)		1 ชั่วโมง / ครั้ง
4. ขอคำปรึกษาแพทย์ผ่านโทรศัพท์ (Telemedicine)	08.00 – 22.00 น. ทุกวัน	15 นาที / ครั้ง

สามารถรับบริการสูงสุด 7 ครั้ง ต่อปีกรรมธรรม

การเรียกใช้บริการ

- สามารถติดต่อขอรับสิทธิการให้บริการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล
- เพื่อให้การบริการการดูแลสุขภาพต่อเนื่องเกิดประสิทธิภาพสูงสุด ผู้ให้บริการจะประเมินความจำเป็นและเสนอแผนการดูแลสุขภาพต่อเนื่องให้กับผู้มีสิทธิรับบริการ ก่อนดำเนินการจัดส่งเจ้าหน้าที่เข้าไปดูแล

ผู้มีสิทธิรับบริการ

1. เป็นผู้เข้ารับการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) มากกว่า 6 ชั่วโมง หรือ
2. เป็นผู้เข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนัก ICU หรือ
3. เป็นผู้เข้ารับการผ่าตัดหรือหัตถการในกรณีผู้ป่วยใน (Day Case) ตาม 5 รายการด้านล่างนี้ (กรณีพักรักษาตัวไม่เกิน 6 ชั่วโมง)
 - การผ่าตัดต่อกระดูก
 - การตัดนิ้วมือหรือนิ้วเท้า
 - การเจาะไขกระดูก
 - การเจาะเยื่อหุ้มไขสันหลัง
 - การรักษาด้วยรังสี (เฉพาะการรักษาเท่านั้น มิใช่สำหรับการวินิจฉัย)
 กรณีหัตถการอื่น ๆ นอกเหนือจากข้างต้นขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาตามความจำเป็นทางการแพทย์ หรือ
4. การเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากโรคร้ายแรง อาทิเช่น โรคมะเร็ง การรักษาโดยการให้คีโม และโรคริด

หมายเหตุ

- สิทธิพิเศษนี้ให้บริการโดย บริษัท เอ ดับเบิลยู พี เซอร์วิสเซส (ประเทศไทย) จำกัด • การให้บริการ "Nursing Care Service" นี้ ไม่รวมถึงค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น เครื่องวัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันเลือดอุณหภูมิ) เครื่องช่วยหายใจ รถเข็นของผู้รับบริการ อุปกรณ์ออกซิเจน และรวมถึงเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ต่างๆ เช่น สำลี ผ้าพันแผล เข็มฉีดยา ค่าเดินทางเพื่อพาไปพบแพทย์ตามกำหนดนัดบริการที่กำหนด • บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้การบริการ แก่ผู้เอาประกันภัยที่พักรักษาตัวหลังจากออกจากโรงพยาบาล หรือหัตถการในกรณีผู้ป่วยใน (Day Case) ในที่อยู่ประจำของผู้เอาประกันภัยหรือของเครือญาติ และอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น • การให้บริการปรึกษาแพทย์ผ่านโทรศัพท์ ไม่รวมค่ายา และค่าบริการจัดส่งยา
- บริการนี้ถือเป็นบริการเพิ่มเติมพิเศษ ไม่สามารถเปลี่ยน หรือถอนเป็นเงินสดได้ กรณีท่านไม่รับบริการดังกล่าวภายในเงื่อนไข และระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าท่านสละสิทธิการใช้บริการในครั้งนั้นๆ



คุณสมบัติผู้เอาประกันภัย

- ต้องมีอายุไม่เกิน 59 ปี ในวันที่เลือกซื้อ
- สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง และไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกายพิการ รวมถึงประวัติการเป็นโรคร้ายแรงมาก่อน
- ไม่ครอบคลุมกลุ่มอาชีพที่มีความเสี่ยงสูง

เงื่อนไขการรับประกัน

- ผู้เอาประกันภัยต้องมีอายุไม่เกิน 59 ปี ในวันที่เลือกซื้อ หรือทำประกันภัยครั้งแรก และต่ออายุได้จนถึง 80 ปี (ปรับเบี้ยเพิ่มตามช่วงอายุ)
- มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีร่างกายหรืออวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดพิการ
- ไม่เคยมีประวัติ หรือไม่เคยรักษาโรค ดังนี้ ไวรัสตับอักเสบบี ชนิด B ชนิด C, ตับแข็ง, ตับอักเสบริื้อรัง การอักเสบเรื้อรังของลำไส้ใหญ่ ริดสีดวงทวารหนัก, การอักเสบเรื้อรังของปากมดลูกและช่องคลอด, โรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อไวรัส HIV, โรคมะเร็งทุกชนิด ซีสต์ (ยกเว้นซีสต์ถุงน้ำดีที่ไต ถุงน้ำเยื่อหุ้มกระดูก, ซีสต์ตามร่างกายที่เป็นซีสต์ของต่อมไขมัน, ซีสต์โกแลตซีสต์หรือเยื่อหุ้มมดลูกเจริญผิดปกติ) โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์, โรคหัวใจ, โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด, การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน, โรคไตวายเรื้อรัง, โรคปอด การอักเสบเรื้อรังของปอด เช่น หอบหืดถุงลมโป่งพอง ปอดอุดตันเรื้อรัง โรควัณโรค หรือโรคเรื้อรังอันตรายอื่น ๆ เบื้องอก ก้อนเนื้อ ตุ่มเนื้อ ที่ได้รับการรักษาให้หายขาดไปแล้วเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี ก่อนวันที่ทำประกันภัย

เงื่อนไขการรับประกัน

- สงวนสิทธิ์ในการไม่รับประกันภัยสำหรับกลุ่มอาชีพที่มีความเสี่ยงสูงในสถานที่ดังต่อไปนี้
โรงงานผลิตแบตเตอรี่ / ถ่านไฟฉาย โรงงานอุตสาหกรรมเหมืองแร่ต่าง ๆ โรงงานไฟฟ้า
นิวเคลียร์ โรงงานที่ใช้กัมมันตภาพรังสีในการผลิต โรงงานปิโตรเลียม เป็นต้น
- สามารถรับประกันภัยได้ โดยไม่ต้องตรวจสุขภาพ เพียงตอบคำถามสุขภาพเท่านั้น
- ชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี โดยชำระเบี้ยครั้งเดียว จ่ายค่าเบี้ยประกันโดยมีการปรับเบี้ยตามช่วงอายุ
- เงื่อนไขอื่น ๆ เป็นไปตามที่กรมธรรม์กำหนด

ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง

- ตรวจพบโรคร้ายแรงภายในระยะ 90 วัน นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับในปีแรก
- บริษัทฯ พบหลักฐานทางการแพทย์ที่บ่งชี้ว่าเป็นโรคร้ายแรงก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองของกรมธรรม์ รวมถึงการมีประวัติการเป็นมาก่อนการทำประกันภัย
- การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายตนเอง การแก๊งลูก การทะเลาะวิวาท การกระทำขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ปริมาณเกิน 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ สารเสพติด การก่ออาชญากรรม
- ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยาน ที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์ สงคราม การจลาจล การนัดหยุดงาน
- การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การก่อการร้าย และอื่น ๆ ตามข้อยกเว้นในเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและโรคร้ายแรง

วิธีชำระเบี้ยประกัน

ธนาชาต
ประกันภัย
ประกันภัย
โรคร้ายแรง

CI
Extra Care



T M
B R O K E R
Your
Intelligent
Choice
ทางเลือกที่ใช่ สั้นเร็วถูก

1

กรณีชำระเบี้ยแบบเงินสด ได้รับส่วนลด **18%**

เช่น อายุ 35 ปี
ทุน 300,000 บาท
เบี้ยปกติ **3,650** บาท เบี้ยหลังหักส่วนลด **3,029** บาท

EXCLUSIVE

2

ผ่อนบัตรเครดิต **0 %** สูงสุด **10 เดือน**

ttb
ทีเอ็มบีธนาชาต
TMBThanachart

 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
BANK OF AYUDHYA

ธนาคารกสิกรไทย
KASIKORNBANK 泰华农民银行



หมายเหตุ : กรณีตัดบัตรเครดิตอื่นๆ นอกเหนือธนาคารข้างต้น ไม่สามารถผ่อนได้
ต้องตัดเต็มจำนวน (ไม่เสียค่าธรรมเนียม)

วิธีการชำระเบี้ยประกันแบบชำระผ่านธนาคาร



1

กรณีชำระเบี้ยแบบเงินสด ได้รับส่วนลด **18%**
 เช่น อายุ 35 ปี
 ทุน 300,000 บาท
 เบี้ยปกติ **3,650** บาท เบี้ยหลังหักส่วนลด **3,029** บาท

TM Broker ขอแจ้งวิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

ผ่าน **Mobile Application** ช่องทาง **Bill Payment** สำหรับ
 ธนาคารทหารไทยธนชาติ (TTB BANK) ธนาคารกสิกรไทย (KBANK) ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (BAY) และธนาคารกรุงไทย (KTB) ดังนี้

- 1 เลือกช่องทาง “จ่ายบิล/ชำระเงิน”
พิมพ์ “**TM Broker**” เลือก “ที เอ็ม โบริดเกอร์ (รับชำระเบี้ยประกันภัย)”
- 2 กรอกข้อมูล
 - Ref.1 : เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก (สมาชิก)
 - Ref.2 : เบอร์โทรศัพท์มือถือ (สมาชิก)

เริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2021 เป็นต้นไป

วิธีการชำระค่าเบี้ยประกันผ่าน Mobile Application ช่องทาง Bill Payment ธนาคารทหารไทยธนชาติ (TTB BANK)



วิธีการชำระเบี้ยประกันแบบตัดบัตรเครดิต

EXCLUSIVE

2

ผ่อนบัตรเครดิต **0%** สูงสุด **10 เดือน**



หมายเหตุ : กรณีตัดบัตรเครดิตอื่นๆ นอกเหนือธนาคารข้างต้น
ไม่สามารถผ่อนได้ต้องตัดเต็มจำนวน (ไม่เสียค่าธรรมเนียม)



สนชาประกันภัย
สนชาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Thanachart Insurance Public Company Limited
99/1 หมู่ 10 ตำบลศาลเจ้าใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร : 02-3099281 FAX : 02-3099239
www.thanachartinsurance.co.th

مبلغขอไปหักบัตรเครดิต เพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน

วันที่หักบัตรเครดิต / / เดือนที่.....ปีค.ศ.....
(ภายใต้ขีดขีดกำหนดชำระ)

ข้าพเจ้า (ผู้ถือบัตรเครดิต/กล่าวโดยชื่อ).....นามสกุล..... งานใหม่ งานต่ออายุ
(ภาษาอังกฤษ) Name.....Surname..... เลขที่ถือบัตรเครดิต.....
ยินยอมให้บริษัท สนชาประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเบี้ยประกัน สำหรับประกันที่ขอรับ.....
เลขกรมธรรม์.....ทะเบียนรถ.....
ชื่อผู้ประกอบการ.....จำนวนเงิน..... (.....บาทถ้วน)

ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่.....เวลา 16.30 น. ถึงสิ้นสุดวันที่.....เวลา 16.30 น.
ประเภทการประกัน ประกันรถยนต์ ประกันประกันภัยอื่น เช่น.....
 ประเภท 1 รวม พ.ร.บ. ประเภท 1 ไม่ รวม พ.ร.บ.
 ประเภท 2 รวม พ.ร.บ. ประเภท 2 ไม่ รวม พ.ร.บ.
 ประเภท 3 รวม พ.ร.บ. ประเภท 3 ไม่ รวม พ.ร.บ.

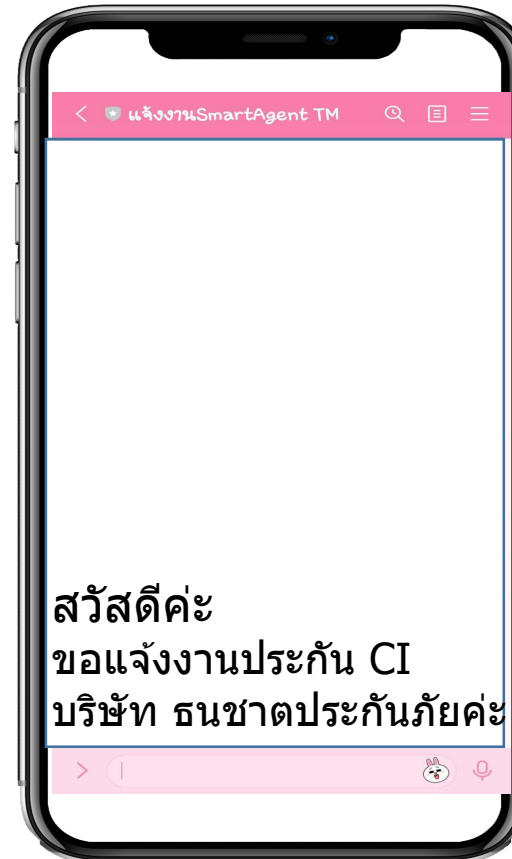
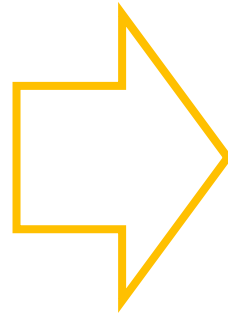
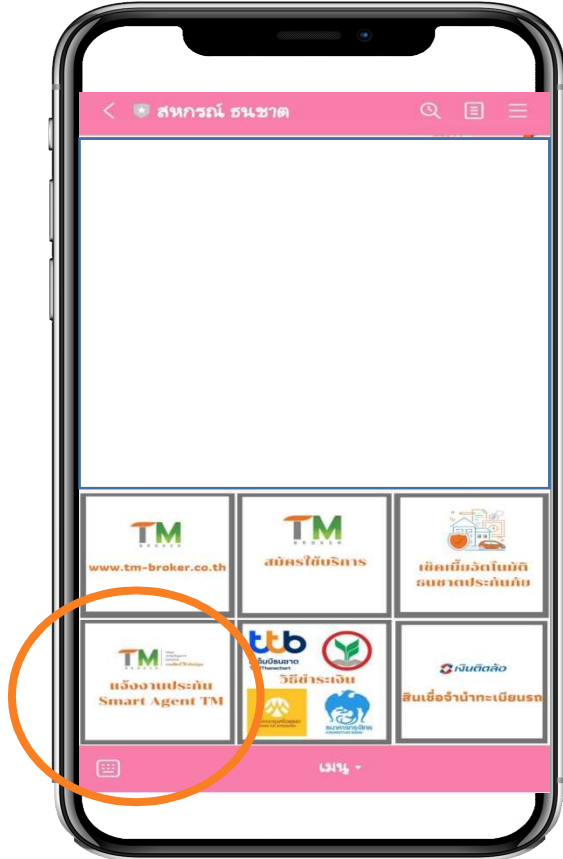
จากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ภายใต้กรมหมอกและบัตร.....
 VISA CARD ธนาคาร..... MASTER CARD ธนาคาร..... วันหมดอายุ / /
 ชำระเต็มจำนวน ผ่อนชำระ 0% 3 เดือน ผ่อนชำระ 0% 10 เดือน (ผ่อนชำระได้เฉพาะรถชนิดรถซาด/กสิกร/ กรุงไทย/กรุงศรี)

กรณีชำระเบี้ยรถติด ไม่ตรงกับวันที่เอาประกันภัย โปรดกรอกวันที่รับ
ลายมือชื่อเจ้าของบัตร..... (ลงลายเซ็นหลังบัตรเครดิต)
ที่อยู่สำหรับส่งกรมธรรม์และใบเสร็จ.....เบอร์ติดต่อกลับ.....
*****กรุณากรอกข้อความไว้ตรงส่วนนี้ เพื่อความสะดวกในการติดตามส่งกรมธรรม์ค่าประกันจากบริษัท*****
หมายเลขจากธนาคาร (Approval Code)

เจ้าขอเบี้ยประกันการทำประกันภัยรถยนต์		หลักฐานการรับประกันภัย		(ส่วนกลางสำหรับเจ้าหน้าที่)	
ชื่อและที่อยู่เอาประกันภัย	เอาประกันภัย	เอาประกันภัย	เอาประกันภัย		
	อากรแสตมป์				
ทรัพย์สินค่า:	รวมเงิน				
กรมธรรม์ประกันภัย/สัญญา	รวมเป็นเงิน				
วันที่	ชื่อขอเบี้ย	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ ขนาด/ ขับ	

หลักฐานการรับประกันภัยในใบเสร็จรับเงิน หลักฐานการรับประกันภัยฉบับนี้ จะถูกประเมินให้สมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากสาขา (Approval Code) แล้ว
สำหรับการชำระค่าเบี้ยรถติดที่รับคืนและทาง Mail Order โดยไม่มีค่าธรรมเนียมอื่น โดยบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบเงินกู้ที่ผิดสัญญา
"สามารถเรียกคืนเงินได้เฉพาะเงินตามสัญญาเท่านั้น"

ขั้นตอนการส่งเอกสารชำระเงิน



เมื่อชำระเงินผ่านช่องทางต่าง ๆ แล้ว นำเอกสารการชำระเงินแจ้งทำประกัน มีขั้นตอนดังนี้

1. เข้าสู่ Line สหกรณ์ธนาชาติ
2. กด ริชเมนูที่กล่อง แจ้งงานประกัน Smart Agent TM โดยแนบเอกสาร ดังนี้
ใบคำขอ, สำเนาบัตรประชาชน และหลักฐานชำระเงิน (ตัวจริง) โดยส่งเอกสารที่
บริษัท ที เอ็ม โบรคเกอร์ จำกัด เลขที่ 59/5 อาคารพาราไดซ์เพลส ชั้น 4
ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

ส่วนลดสมาชิก



ผลิตภัณฑ์	ส่วนลดสมาชิก
ประกันอุบัติเหตุ+โรคร้ายแรง (PA+CI) ธนชาตประกันภัย	18.00%

หมายเหตุ : กรณีปีต่ออายุสมาชิกและสหกรณ์ยังคงได้ผลประโยชน์ตามเดิม (18%)