

การประกันภัยกลุ่ม Tokio Special Care 3+

แผนประกันภัยกลุ่มที่ครอบคลุมสวัสดิการพนักงานคนสำคัญ



แผนประกันภัย Tokio Special Care 3+ ดีอย่างไร

- + เพราะพนักงานคือหัวใจสำคัญขององค์กร เราจึงพร้อมดูแลพนักงานคนสำคัญของท่านด้วยแผนประกันภัยที่หลากหลาย
- + สำหรับองค์กรที่มีจำนวนพนักงานตั้งแต่ 3 ท่านขึ้นไป
- + สำหรับพนักงานตั้งแต่ 5 คน สามารถขยายความคุ้มครองให้แก่คู่สมรสและบุตรของพนักงาน โดยนายจ้างเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันให้
- + ตรวจสอบความคุ้มครองและสถานะการเรียกร้องสินไหม ได้อย่างรวดเร็วและง่ายดาย ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน
- + โรงพยาบาลและคลินิกคู่สัญญาในเครือข่ายกว่า 1,000 แห่ง*
- + คุ้มครองพนักงานถึงอายุ 65 ปี

โตเกียวมารีน บริษัทประกันภัยแรกในประเทศไทยที่เปิดดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2422 โตเกียวมารีนมีการเติบโตตลอดหลายทศวรรษที่ผ่านมา เรานำเสนอตัวเลือกผลิตภัณฑ์ และการตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของการประกันวินาศภัย การประกันชีวิต มีการดำเนินงานใน 57 ประเทศ เรายังคงขยายธุรกิจเพิ่มมากขึ้นในกลุ่มธุรกิจประกันภัยที่มีความหลากหลายและมีสถานภาพทางการเงินแข็งแกร่งระดับโลก

*สามารถตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาล และคลินิกคู่สัญญาของลูกค้าธุรกิจองค์กรได้ที่

โปรดศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง



แผนความคุ้มครองการประกันภัยกลุ่ม Tokio Special Care 3+

สำหรับองค์กรที่มีจำนวนพนักงานตั้งแต่ 3 - 19 คน

ความคุ้มครอง		ผลประโยชน์	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
A	การประกันชีวิตกลุ่ม	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย หรืออุบัติเหตุ	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	(GAD4) คอนดิเนนตัล	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณภัย	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000	1,200,000
		ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 180 วัน	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
		สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตาทั้ง 2 ข้าง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
		สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตาย่างละข้างรวม 2 อย่าง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
		แขนตั้งแต่ไหล่ เสียไปโดยการสิ้นเชิง 1 ข้าง	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000	450,000
		แขนตั้งแต่ศอก เสียไปโดยการสิ้นเชิง 1 ข้าง	65,000	130,000	195,000	260,000	325,000	390,000
		ต้นขา เสียไปโดยการสิ้นเชิง 1 ข้าง	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000	450,000
		ขา หรือใต้หัวเข่า เสียไปโดยการสิ้นเชิง 1 ข้าง	65,000	130,000	195,000	260,000	325,000	390,000
		สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตาย่างใดอย่างหนึ่งเพียงข้างเดียว	60,000	120,000	180,000	240,000	300,000	360,000
		หูหนวกสองข้าง หรือเป็นใบ้	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000
		หูหนวกหนึ่งข้าง	15,000	30,000	45,000	60,000	75,000	90,000
		นิ้วหัวแม่มือ (สองข้อ)	25,000	50,000	75,000	100,000	125,000	150,000
		นิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000
		นิ้วชี้ (สามข้อ)	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000
		นิ้วชี้ (สองข้อ)	8,000	16,000	24,000	32,000	40,000	48,000
		นิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)	4,000	8,000	12,000	16,000	20,000	24,000
		นิ้วอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000
		นิ้วหัวแม่มือ	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000
		นิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้วยกเว้นนิ้วหัวแม่มือ	1,000	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000
		รวมถึงการมาดกรรม ลอบทำร้าย จลาจล นัดหยุดงาน และสงครามกลางเมือง						
	การประกันทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงกลุ่ม	การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยนานติดต่อกันไม่น้อยกว่า 180 วัน	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	จำนวนพนักงาน 3-4 คน เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		804	1,608	2,412	3,216	4,020	4,824
	จำนวนพนักงาน 5-19 คน เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		618	1,236	1,854	2,472	3,090	3,708
B	การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยใน	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง)	1,200	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
		ค่าห้องพยาบาลผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุด 7 วันต่อครั้ง)	2,400	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000
		ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ (ต่อครั้ง)	25,000	31,000	41,000	51,000	61,000	71,000
		รวมถึงค่ารถพยาบาล	1,200	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
		รวมถึงค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องจากผู้ป่วยในภายใน 31 วัน หลังออกจากโรงพยาบาล						
		ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (จ่ายตามจริง / สูงสุดรวม)	25,000	31,000	41,000	51,000	61,000	71,000
		ค่าปรึกษาแพทย์ทั่วไปต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง)	800	900	1,200	1,450	1,700	2,000
		ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทางหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ต่อครั้ง)	5,000	6,500	7,500	8,500	9,500	10,000
		ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกกรณีประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ภายใน 72 ชั่วโมง ต่อเนื่องไม่เกิน 31 วัน)	5,000	6,500	7,500	8,500	9,500	10,000
		ค่าปรึกษาแพทย์ / ค่าตรวจวินิจฉัยโรคก่อนหรือหลังการเข้ารับการรักษาในสถานะผู้ป่วยใน (ต่อครั้ง)	700	800	1,000	1,200	1,500	2,000
	ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล (IPD) กรณีใช้สิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่นแทนการประกันกลุ่ม กรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และต้องเข้ารับการรักษาตัวในสถานะคนไข้ในของโรงพยาบาลโดยใช้สิทธิจากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในการรักษาตัวทั้งหมด โดยไม่มีการเบิกผลประโยชน์ใดๆจากกรมธรรม์นี้ บริษัทจะดำเนินการจ่ายเงินชดเชยรายวันให้ตามวงเงินค่าห้องและค่าอาหาร ค่าชดเชยต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อการเจ็บป่วย / อุบัติเหตุแต่ละครั้ง)		1,200	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
	จำนวนพนักงาน 3-4 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		3,644	4,403	5,833	7,211	8,610	10,091
	จำนวนพนักงาน 5-19 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในรายปี / พนักงาน , คู่สมรสและบุตร / 1 ท่าน		2,803	3,387	4,487	5,547	6,623	7,762
C1	ผลประโยชน์แบบทางเลือก Optional Benefit [C1 หรือ C2]		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
	การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก	ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (วันละ 1 ครั้งสูงสุดปีละไม่เกิน 30 ครั้ง)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
	จำนวนพนักงาน 3-4 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		6,695	10,044	13,391	16,739	20,088	23,435
	จำนวนพนักงาน 5-19 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน , คู่สมรสและบุตร / 1 ท่าน		5,150	7,726	10,301	12,876	15,452	18,027
C2	การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก	ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (วันละ 1 ครั้งสูงสุดปีละไม่เกิน 30 ครั้ง)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	3,500
		การตรวจด้วยรังสีเอกซ์ หรือการตรวจวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการในสถานะผู้ป่วยนอกแบบสูงสุดต่อปี	3,000	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500
	จำนวนพนักงาน 3-4 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		7,097	10,646	14,194	17,743	21,292	24,840
	จำนวนพนักงาน 5-19 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน , คู่สมรสและบุตร / 1 ท่าน		5,459	8,189	10,919	13,648	16,378	19,108

D	ผลประโยชน์แบบทางเลือก		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
	ค่ารักษาพยาบาล ด้านทันตกรรม	การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน และการตรวจฟัน และ การรักษารากฟัน (สูงสุดต่อปี)	2,000	2,500	3,000	3,500	4,000	5,000
	จำนวนพนักงาน 3-4 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรมรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		1,782	2,460	2,851	3,327	3,497	4,139
	จำนวนพนักงาน 5-19 คน เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรมรายปี / พนักงาน , คู่สมรสและบุตร / 1 ท่าน		1,697	2,121	2,193	2,559	2,690	3,184
E	ผลประโยชน์แบบทางเลือก		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
	สัญญาเพิ่มเติม ผลประโยชน์ 44 โรคภัยแรง	การเสียชีวิตเนื่องจากเจ็บป่วย หรือเจ็บป่วยด้วย 44 โรคภัยแรง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
	จำนวนพนักงาน 3-4 คน เบี้ยประกันภัย 44 โรคภัยแรงรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		913	1,826	2,739	3,652	4,565	5,478
	จำนวนพนักงาน 5-19 คน เบี้ยประกันภัย 44 โรคภัยแรงรายปี / พนักงาน / 1 ท่าน		702	1,404	2,106	2,808	3,510	4,212

ระยะเวลารอคอย

- สัญญาเพิ่มเติม 44 โรคภัยแรงนี้ จะไม่คุ้มครองถึงความเจ็บป่วยด้วยโรคอื่นใดนอกเหนือจากโรคภัยแรงที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ และไม่รวมถึงความเจ็บป่วยด้วยโรคภัยแรงที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือความเจ็บป่วยด้วยโรคภัยแรงอื่นๆที่เกิดขึ้นก่อนผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมการประกันภัย หรือก่อนพ้นกำหนดระยะเวลา 60 / 90 วัน (ขึ้นอยู่กับโรค) นับแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัยแต่ละคนมีผลบังคับ

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล (IPD)
กรณีใช้สิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่นแทนการประกันกลุ่มกรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย

- การรับสิทธิประโยชน์เงินชดเชยรายได้ภายใต้ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในนั้น ผู้เอาประกันภัยจะต้องใช้สิทธิประโยชน์จากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่น ได้แก่ กองทุนประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน ข้าราชการ รัฐบาล ออกรับบำนาญบางส่วนท้องถิ่น หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ การประกันสุขภาพส่วนบุคคล ตลอดจนสิทธิประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลอื่นใดที่มีลักษณะเดียวกันก่อนเท่านั้น โดยไม่มีการเบิกผลประโยชน์ใดๆจากกรมธรรม์ฉบับนี้เลย

ข้อยกเว้น การประกันชีวิตกลุ่ม

- ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กรณีอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้ว เฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น ข้อความดังกล่าวข้างต้น จะไม่นำมาใช้กับผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตายมีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทอื่นมาแล้ว และเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย
- ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วน เมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัย ซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออกโดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

ข้อยกเว้น การประกันสุขภาพกลุ่ม (มีทั้งหมด 19 ข้อ) เช่น

- การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยเป็นในระหว่างเวลา 90 วัน (เก้าสิบวัน) ก่อนวันเข้าร่วมการประกันภัยสำหรับสัญญาเพิ่มเติมนี้ ไม่ว่าผู้เอาประกันภัยจะได้รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การปรึกษาหรือการส่งจ่ายยาให้ ในระหว่างช่วงระยะเวลาดังกล่าวหรือไม่ก็ตาม เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยซึ่งเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บดังกล่าว ได้เอาประกันภัยต่อเนื่องไว้ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้เป็นระยะเวลา 12 เดือน
- การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกการตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยการรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็น ทางกายภาพ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์

ข้อยกเว้นสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ 44 โรคภัยแรง เช่น

โรคภัยแรงที่จะได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ มีข้อยกเว้นไม่คุ้มครองโรคภัยแรง ซึ่งเกิดขึ้นโดยทางตรงหรือทางอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

- ผู้เอาประกันภัยปฏิเสธการรักษาหรือไม่ยอมรักษา หรือไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- โรคภัยแรงที่เกิดขึ้นก่อนวันเริ่มมีผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ และยังไม่ได้รับการรักษาให้หายขาดก่อนวันนั้น
- ผู้เอาประกันภัยติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive) ยกเว้น การติดเชื้อจากการเปลี่ยนถ่ายเลือด และการติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ซึ่งเป็นไปตามคำนิยามของโรคภัยแรง

ส่วนลดเพิ่มเติม

- สามารถเลือกตัวใดตัวหนึ่ง และ/หรือ ทั้ง 2 กรณี
- การประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรม โดยจะต้องบังคับใช้สำหรับทุกแผนการประกันเท่านั้น

การประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยใน (IPD)			การประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และ/หรือค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรม		
ผลประโยชน์	รายละเอียด	% ส่วนลดเพิ่ม	ผลประโยชน์	รายละเอียด	% ส่วนลดเพิ่ม
Deductible	ความรับผิดชอบส่วนแรก 5,000 บาท	2.50%	Co-Payment	ค่าใช้จ่ายร่วมรับผิดชอบ (ผู้เอาประกัน:บริษัท) 10:90	2.50%
Co-Payment	ค่าใช้จ่ายร่วมรับผิดชอบ (ผู้เอาประกัน:บริษัท) 10:90	2.50%	Co-Payment	ค่าใช้จ่ายร่วมรับผิดชอบ (ผู้เอาประกัน:บริษัท) 20:80	5.00%
Co-Payment	ค่าใช้จ่ายร่วมรับผิดชอบ (ผู้เอาประกัน:บริษัท) 20:80	5.00%			

เบี้ยประกันภัย

- เบี้ยประกันภัยจะต้องชำระเป็นรายปี
- นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบการชำระเบี้ยประกันภัยของพนักงาน คู่สมรส และบุตรทั้งหมด

หมายเหตุ :

- อัตราเบี้ยประกันนี้ไม่รวมถึงการให้ความคุ้มครองแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาล คลินิก สถานพยาบาล และสถาบันเสริมความงาม รวมถึงครู/อาจารย์ชาวต่างชาติที่ปฏิบัติงานในโรงเรียน/สถานศึกษา
- การพิจารณาการรับประกันขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของฝ่ายพิจารณาประกันเป็นสำคัญ และบริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการรับประกันหากพบว่ามีความเสี่ยงสูงเกินกว่าระดับชั้นอาชีพตามที่กำหนด

กฎเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัย

คุณสมบัติของกลุ่มที่มีสิทธิสมัครเอาประกันภัย

- ธุรกิจต้องจดทะเบียนพาณิชย์ (ทะเบียนร้านค้า) และจดทะเบียนนิติบุคคลตามกฎหมาย โดยต้องดำเนินธุรกิจที่ถูกต้องตามกฎหมาย และมีหลักฐานชัดเจนสามารถตรวจสอบได้ และองค์กรหรือธุรกิจนั้นไม่ได้จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพียงเพื่อให้สามารถขอทำประกันภัยได้เท่านั้น
- ไม่สามารถใช้ได้สำหรับกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ สหภาพแรงงาน สมาคม สโมสร ชมรม มูลนิธิ โรงเรียน เจ้าหนี้และลูกหนี้ หรือการรวมตัวในรูปแบบสมาชิกธุรกิจขนาดเล็กที่ประกอบด้วยจำนวนพนักงาน 3-19 คน ซึ่งไม่มีกรรมสิทธิ์ประกันภัย กลุ่มสวัสดิการพนักงานที่มีความคุ้มครองประเภทเดียวกันและยังมีผลบังคับ กับ บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) ณ ปัจจุบัน
- พนักงานที่มีสิทธิทำประกันภัยตามโครงการนี้จะต้องเป็นพนักงานประจำมีอายุระหว่าง 15-65 ปี มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ก่อนการทำประกันภัยและจะต้องมาปฏิบัติงานตามหน้าที่เดิมเวลาอย่างแท้จริง ณ วันที่กรมธรรม์ประกันชีวิตมีผลบังคับ หรือวันที่เข้าร่วมการประกันภัย บุคคลใดซึ่งไม่ได้มาปฏิบัติงานตามหน้าที่เดิมเวลาอย่างแท้จริงในวันที่มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาให้ถือว่าบุคคลนั้นยังไม่มีคุณสมบัติเป็นสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมจนกว่าจะถึงวันที่เริ่มมาปฏิบัติงานตามหน้าที่เดิมเวลาโดยปกติ
- พนักงานต้องเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมตาม พรบ.ประกันสังคม
- อายุเฉลี่ยของพนักงานไม่เกิน 45 ปี
- ผลประโยชน์การประกันภัยจะให้ความคุ้มครองแก่ธุรกิจที่มีความเสี่ยงภัยไม่เกินระดับอาชีพชั้น 2 เช่น ธุรกิจที่ทำงานในสำนักงาน ธุรกิจขายส่งและขายปลีก พัฒนาโปรแกรมบริษัทที่ปรึกษา ทั้งนี้บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาในการรับประกัน ธุรกิจที่มีความเสี่ยงสูง เช่น การขนส่ง ก่อสร้าง ติดตั้งสาธารณูปโภค รักษาความปลอดภัย โรงงานที่มีความเสี่ยงสูง เช่น สารเคมี อุตสาหกรรมหนัก เป็นต้น
- หากบริษัทมีข้อสงสัยเพิ่มเติม เช่น กรณีที่พนักงานในองค์กรเป็นบุคคลในครอบครัวเดียวกัน หรือมีนามสกุลเดียวกัน สมัครประกันมากกว่า 3 คนขึ้นไป หรือมากกว่า 50% ของจำนวนที่เข้าร่วมทำประกันภัย บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารเพิ่มเติมก่อนการพิจารณารับประกันภัย เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบสูติบัตร สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบสำคัญการหย่า เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการเข้าร่วมเป็นสมาชิก

- พนักงานทั้งหมดจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยที่มีสิทธิเอาประกันภัยทุกคนจะต้องกรอกใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มกรณีแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ และ/หรือผ่านการตรวจสุขภาพและผ่านเกณฑ์การพิจารณารับประกันตามที่บริษัทกำหนด
- วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัทได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน และอนุมัติการพิจารณารับประกันภัยแล้ว
- กรณีที่มีพนักงานเข้าร่วมการทำประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัย จะเป็นวันแรกที่เริ่มปฏิบัติงาน หรือวันที่พ้นระยะทดลองงาน (ตามที่นายจ้างกำหนดไว้ในระยะเวลาออกอภัยในใบสมัคร)

การเลือกแผนประกันภัย

- พนักงานที่มีสิทธิเอาประกันภัย และอยู่ในตำแหน่งเดียวกัน จะต้องสมัครทำประกันภัยภายใต้แผนการประกันเดียวกัน
- กำหนดแผนการประกันภัยได้สูงสุด 3 แผน ต่อ 1 กรมธรรม์
- ผลประโยชน์สัญญาเพิ่มเติม 44 โรคภัยแรง การประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยนอก และค่ารักษาพยาบาลกันตกรรมเป็นผลประโยชน์ที่นายจ้างสามารถเลือกทำเพิ่มเติมได้ แต่หากมีความประสงค์ที่จะสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติม พนักงานจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัยทุกคน
- พนักงานสามารถเลือกซื้อผลประโยชน์คุ้มครองข้ามแผนประกันได้สำหรับการประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยในและ/หรือผู้ป่วยนอกและ/หรือค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรมเท่านั้น โดยจะต้องซื้อผลประโยชน์การประกันสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยนอกก่อน จึงจะมีสิทธิซื้อผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรม และพนักงานจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัยทุกคน
- ผลประโยชน์ที่เลือกซื้อจะต้องเรียงตามลำดับของแผนความคุ้มครองจากน้อยไปหามากตามตารางความคุ้มครองที่กำหนด
- ความแตกต่างระหว่างแผนการประกันภัยจะต้องไม่เกินกว่า 3 ระดับแผน ตัวอย่าง กรณีเลือกซื้อแผนการประกันภัยที่ 1 เป็นแผนต่ำที่สุด ดังนั้นแผนการประกันภัยสูงสุดที่สามารถเลือกซื้อได้คือ แผนการประกันภัยที่ 4

กฎเกณฑ์การสมัครทำประกันภัยให้กับคู่สมรสและบุตรของพนักงานสำหรับกรณีที่จำนวนพนักงานตั้งแต่ 5 คน

- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล จะให้ความคุ้มครองแก่คู่สมรสของพนักงานที่มีอายุต่ำกว่า 65 ปี และบุตรที่มีอายุตั้งแต่ 2 สัปดาห์ ถึง 21 ปี และยังมีได้สมรส ทั้งนี้หากกำลังศึกษาอยู่บริษัทจะขยายความคุ้มครองแก่บุตรจนถึงอายุ 23 ปี โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษาเป็นเวลา และยังมีได้สมรส
- คู่สมรสและบุตรที่มีสิทธิเอาประกันภัย จะต้องสมัครเอาแบบประกันภัยภายใต้แบบแผนการประกันภัยเดียวกับพนักงาน (เฉพาะการประกันสุขภาพกลุ่มเท่านั้น ไม่สามารถซื้อความคุ้มครอง การประกันชีวิตกลุ่ม การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ทุพพลภาพกลุ่ม และผลประโยชน์ 44 โรคภัยแรงได้
- คู่สมรสและบุตร ที่มีสิทธิเอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มกรณีแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ และ/ หรือผ่านการตรวจสุขภาพ และผ่านเกณฑ์การพิจารณารับประกันตามที่บริษัทกำหนด

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับนายจ้าง
- ใบเรียกเก็บส่วนเกินหลังจากใช้บริการสำหรับผลประโยชน์การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก 2 ชุด (OPD Credit form)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนการค้าเป็นนิติบุคคล
- สำเนาแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส.1-10 และสำเนาใบเสร็จรับเงินจากสำนักงานประกันสังคม
- สำเนาบัตรประชาชนของพนักงาน คู่สมรส และบุตรแต่ละคน พร้อมลงนามกำกับรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบสรุปรายละเอียดข้อมูลของพนักงาน คู่สมรส และบุตรทั้งหมด
- ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มกรณีแถลงสุขภาพสำหรับพนักงาน โดยพนักงานเป็นผู้กรอกรายละเอียดทั้งหมด
- สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) พร้อมแนบสำเนาหนังสือเดินทาง และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับพนักงานชาวต่างชาติ

เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้นายจ้าง และ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษา และทำความเข้าใจในเอกสารเสนอมาย เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว โปรดศึกษารายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์