

โครงการประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย แบบพิเศษ
สำหรับองค์กรที่มีพนักงาน จำนวน 10-200 คน

Project code : GPA5901Y

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)					
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
ทุพพลภาพถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
สูญเสียมือ 1 หรือเท้า 1 ข้าง หรือสายตา 1 ข้าง (ตั้งแต่ 2 ชั้นขึ้นไป)	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
สูญเสียมือ 1 หรือเท้า 1 ข้าง หรือสายตา 1 ข้าง	60,000	120,000	180,000	240,000	300,000	600,000
สูญเสียอวัยวะ การรับฟัง การพูดออกเสียง	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2
อุบัติเหตุสาธารณภัย	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000	2,000,000
การขบขี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	1,000,000
ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	100,000

อัตราเบี้ยประกันภัย (รวมอากรแสตมป์) / คน / ปี							
ลักษณะธุรกิจ	จำนวนพนักงาน	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
ชั้นอาชีพ 1	10-20 คน	1,099	1,518	1,875	2,216	2,636	4,990
	21-50 คน	989	1,366	1,687	1,994	2,373	4,491
	51-100 คน	934	1,290	1,594	1,884	2,240	4,242
	101-200 คน	879	1,214	1,500	1,774	2,109	3,992
ชั้นอาชีพ 2	10-20 คน	1,385	1,922	2,381	2,818	3,354	6,361
	21-50 คน	1,246	1,729	2,143	2,536	3,019	5,725
	51-100 คน	1,177	1,634	2,024	2,395	2,851	5,407
	101-200 คน	1,108	1,538	1,905	2,254	2,683	5,089
ชั้นอาชีพ 3	10-20 คน	1,671	2,327	2,886	3,419	4,072	7,731
	21-50 คน	1,504	2,094	2,598	3,077	3,655	6,958
	51-100 คน	1,420	1,977	2,453	2,906	3,461	6,572
	101-200 คน	1,337	1,861	2,309	2,735	3,257	6,185

เงื่อนไขความคุ้มครอง

- 1) ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บ ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ
- 2) ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี

หมายเหตุ

- 1) เบี้ยประกันภัยข้างต้น รวมอากรแสตมป์ 0.4% ของเบี้ยประกันภัย (ค่าภาษียกเว้น ไม่ต้องชำระ)
- 2) เงื่อนไขการรับประกัน
 - ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องเป็นนายจ้าง-บริษัท-นิติบุคคลต่างๆ โดยพนักงานต้องเข้าร่วมทำประกันภัยทั้งหมด
 - สถานที่ตั้งบริษัทและพนักงานที่มีสิทธิทำงานอยู่ในประเทศไทย
 - คุ้มครองธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกินระดับอาชีพชั้น 3

ระดับอาชีพชั้น 1

 - ลักษณะการประกอบธุรกิจที่มีความเสี่ยงภัยในระดับต่ำ หรือลักษณะงานที่ประกอบอาชีพภายในสำนักงานด้านการบริหาร การจัดการ และรวมถึงลักษณะการทำงานที่มีผู้ใช้เครื่องจักร

ระดับอาชีพชั้น 2

 - ลักษณะการประกอบธุรกิจที่มีความเสี่ยงภัยในระดับปานกลาง หรือลักษณะงานที่ประกอบอาชีพภายนอกสำนักงานครั้งคราว ด้านการขาย หรือลักษณะงานด้านอุตสาหกรรมขนาดเบา ซึ่งส่วนใหญ่เป็นอาชีพเฉพาะ

ระดับอาชีพชั้น 3

 - ลักษณะการประกอบธุรกิจที่มีความเสี่ยงภัยในระดับสูง หรือลักษณะงานที่ประกอบอาชีพภายนอกสำนักงานเป็นประจำ หรือลักษณะงานด้านช่าง หรือกระบวนการผลิต
 - บริษัทของสวนสัตว์ ชกวันธุรกิจเกี่ยวกับสถานพยาบาล โรงเรียน หรือคลินิก ซึ่งมีบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับอาชีพทางการแพทย์
 - พนักงานประจำ จำนวน 10-200 คน ซึ่งไม่มีกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่มสวัสดิการ และยังมีผลบังคับกับบริษัท
 - พนักงานที่ปฏิบัติงานเต็มเวลาในวันที่กรมธรรม์เริ่มมีผลบังคับที่มีอายุ 15-60 ปี ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรือวิกลจริต ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
 - กรอกข้อมูลความแบบฟอร์มของบริษัท
 - วันที่เริ่มคุ้มครองมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัย จะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัท ได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน และอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว
 - กรณีที่พนักงานเข้าระหว่างปีกรมธรรม์ วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันแรกที่เริ่มปฏิบัติงาน หรือวันที่พ้นระยะทดลองงาน (ตามที่นายจ้างกำหนด)
 - พนักงานที่มีสิทธิเอาประกันภัยและอยู่ในตำแหน่งงานเดียวกัน จะต้องสมัครทำประกันภัยแบบแผนเดียวกัน
 - การเปลี่ยนแปลงแผนประกันภัยจะมีผลบังคับ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ของแต่ละปี
- 3) เบี้ยประกันเป็นแบบชำระรายปี และเบี้ยประกันภัยรวมต่อกรมธรรม์ต้องไม่ต่ำกว่า 3,000 บาท
- 4) นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยของพนักงานทั้งหมด
- 5) เงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่นๆ ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ฉบับมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพยแบบพิเศษ

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD. Tel: +66(0) 2239 2200 Call Center 1736

เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงอ่อนนุช

1115 Rama 3, Chong Nonsi,

Fax: +66 (0) 2239 2049

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand

www.dhipaya.co.th

