

TRAVEL INSURANCE

Overseas Student *Plus*

ประกันภัยการเดินทางเพื่อการศึกษาต่อในต่างประเทศ

- คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลทั่วโลกสูงสุด **6** ล้านบาท
- ไม่ต้องสำรองจ่าย* เมื่อเจ็บป่วยต้องนอนโรงพยาบาล
- ชดเชยการสูญเสียค่าเล่าเรียน การล่าช้าเที่ยวบิน และล่าช้ากระเป๋าเดินทาง
- บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน MSIG ASSIST 24 ชม. ทั่วโลก
- บริการปรึกษาแพทย์ทางไกลทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิตใจ ได้ทุกที่ ทั่วโลก



MSIG

เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

*เฉพาะกรณีรักษาแบบผู้ป่วยใน ภายใต้อาคารในเครือข่าย

เงื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง จำนวนความคุ้มครองและผลประโยชน์ ขึ้นอยู่กับแผนประกันภัย

ประกันภัยการเดินทางเพื่อการศึกษาต่อในต่างประเทศ Overseas Student <i>Plus</i>				
ข้อตกลงคุ้มครอง		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)		
		Student Plus 1	Student Plus 2	Student Plus 3
หมวดดูแลชีวิตและค่ารักษาพยาบาล				
1	ค่ารักษาพยาบาลจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย จ่ายตามจริงสูงสุด	6,000,000	3,000,000	2,000,000
	ค่ายาผู้ป่วยนอกจากการรักษาผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ไม่รวมการปรึกษาสุขภาพทางใจ (ถือเป็นส่วนหนึ่งของค่ารักษาพยาบาล) จ่ายตามจริงต่อครั้งสูงสุด	5,000	5,000	5,000
	ค่าใช้จ่ายในการส่งเอกสารเพื่อการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกลับประเทศไทย เฉพาะค่ารักษาพยาบาลเท่านั้น (ถือเป็นส่วนหนึ่งของค่ารักษาพยาบาล) จ่ายตามจริงต่อครั้งสูงสุด	1,500	1,500	1,500
2	การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับสู่ประเทศไทย จ่ายสูงสุดไม่เกิน	6,000,000	4,000,000	3,000,000
3	การส่งศพกลับสู่ประเทศไทย จ่ายสูงสุดไม่เกิน			
	หากตรวจสอบพบว่าการบาดเจ็บ เจ็บป่วย หรือเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยเกิดจากสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-Existing Conditions) บริษัทจะให้ความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 และข้อ 3 โดยจ่ายค่าสินไหมทดแทนรวมกันสูงสุดไม่เกิน (ถือเป็นส่วนหนึ่งของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน การเคลื่อนย้ายกลับสู่ประเทศไทยและการส่งศพกลับสู่ประเทศไทย)	300,000	200,000	150,000
4	การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ	3,000,000	2,000,000	1,500,000
5	ค่าชดเชยในการสูญเสียค่าเล่าเรียน จ่ายตามจริงสูงสุด	350,000	300,000	200,000
6	การเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล จ่ายตามจริงต่อครั้งสูงสุด	350,000	300,000	200,000
	ค่าธรรมเนียมในการจัดทำวีซ่าเร่งด่วน (Priority Visa) (ถือเป็นส่วนหนึ่งของการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล) จ่ายตามจริงสูงสุด	17,500	15,000	10,000
7	การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุของบิดามารดา	100,000	100,000	100,000
8	การเล่นกีฬาอันตราย			
	● การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ	300,000	200,000	150,000
	● ค่ารักษาพยาบาล จ่ายตามจริงสูงสุด	300,000	200,000	150,000
หมวดดูแลการล่าช้าและเที่ยวบิน				
9	การล่าช้าของเที่ยวบินจ่ายสูงสุด	12,500	10,000	-
	● จ่าย 20% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการล่าช้าต่อเนื่องทุกๆ 6 ชั่วโมง	2,500	2,000	-
10	การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง จ่ายสูงสุด	12,500	10,000	-
	● จ่าย 20% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการล่าช้าต่อเนื่องทุกๆ 6 ชั่วโมง	2,500	2,000	-
11	การพลาดการต่อเที่ยวบิน จ่ายสูงสุด	12,500	10,000	-
	● จ่าย 20% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการล่าช้าต่อเนื่องทุกๆ 6 ชั่วโมง	2,500	2,000	-
หมวดดูแลกระเป๋าและทรัพย์สิน				
12	ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว จ่ายตามจริงสูงสุด	100,000	60,000	40,000
	คุ้มครองต่อชิ้น / คู่	10,000	8,000	5,000
13	ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง จ่ายตามจริงสูงสุด	15,000	10,000	5,000
14	ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จ่ายตามจริงสูงสุด	15,000	-	-
15	ความสูญเสียหรือความเสียหายของเงินส่วนตัว จ่ายตามจริงสูงสุด	5,000	-	-
16	ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก จ่ายตามจริงสูงสุด	5,000,000	4,000,000	1,000,000
17	การถูกลักพาตัวระหว่างการเดินทางในต่างประเทศ	50,000	50,000	50,000
18	ความเสียหายส่วนแรกสำหรับรถเช่า (จากภัยที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์รถยนต์) จ่ายตามจริงสูงสุด	15,000	10,000	-

หมายเหตุ :

- ข้อ 1 : ค่ารักษาพยาบาลจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย รวมถึงค่ารักษาพยาบาลในประเทศไทยภายใน 90 วัน กรณีเดินทางกลับเป็นการชั่วคราว และต้องเดินทาง กลับไปศึกษาต่อในวงเงินไม่เกิน 200,000 บาท ความคุ้มครองนี้ใช้เฉพาะแผนประกันภัยตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป เท่านั้น
- ข้อ 6 : รวมถึงค่าโดยสารยานพาหนะ, ค่าที่พัก, ค่าอาหารที่จำเป็น ไม่เกินวันละ 5,000 บาทต่อวัน หรือไม่เกิน 50,000 บาท
- ข้อ 4, 5, 7 : จำนวนเงินประกันภัยตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย, สำหรับข้ออื่นๆ : จำนวนเงินเอาประกันภัยต่อเหตุการณ์
- จำนวนเงินความเสียหายส่วนแรก (Deductible)
 - ข้อ 12, 15 : มีค่าความเสียหายส่วนแรก (Deductible) 1,000 บาท ต่อเหตุการณ์
 - ข้อ 14 : มีค่าความเสียหายส่วนแรก (Deductible) 2,000 บาท ต่อเหตุการณ์

หมวดดูแลการล่าช้าและเกียวยิน :

การล่าช้าของเกียวยิน คุ้มครองกรณีเกียวยินต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการเดินทางตามปกติ เนื่องจากสาเหตุต่อไปนี้

1. สภาพอากาศไม่อำนวย หรือ
2. การทำงานผิดพลาดของอุปกรณ์การบินของเครื่องบิน หรือ
3. การนัดหยุดงาน หรือการปฏิบัติงานอื่นโดยลูกจ้างของสายการบินพาณิชย์ หรือสนามบินที่ทาง ให้ไม่สามารถเดินทางได้

หมวดดูแลการระเป้และทรัพย์สิน :

ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป้เดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว

คุ้มครองกระเป้เดินทาง และ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัยเกิดความสูญเสียหรือความเสียหายจากเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ระหว่างการเดินทาง

1. ความผิดพลาดของพนักงานโรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่ง ขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการฝากกระเป้เดินทางรวมถึงทรัพย์สินส่วนตัวที่เก็บไว้ภายใน กระเป้เดินทางไว้ และพนักงานโรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่งตกลงว่าจะเก็บรักษาไว้ในอารักขาแห่งตน
2. การถูกลักทรัพย์โดยปรากฏร่องรอยจัดแจงห้องพักของโรงแรมที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพักในฐานะแขกของโรงแรม หรือการลักทรัพย์ โดยบุคคลใดๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ในข้อยกเว้น ซึ่งได้เข้าไปหรือออกจากอาคารของที่พักอาศัยที่ผู้เอาประกันภัยได้อยู่อาศัยเป็นประจำระหว่างอยู่ในต่างประเทศ โดยใช้กำลังอย่างรุนแรงและทำให้เกิดร่องรอยความเสียหายที่เห็นได้อย่างชัดเจนต่ออาคารของที่พักอาศัยนั้น หรือ
3. การถูกชิงทรัพย์ หรือปล้นทรัพย์กระเป้เดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวนั้น
4. การถูกทุบกระจกรถยนต์เพื่อขโมยกระเป้เดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวที่เก็บอยู่ภายในรถยนต์คันที่เสียหายนั้น
5. การถูกวิ่งราวทรัพย์ การถูกรีดกระเป้เดินทางเพื่อลักทรัพย์

เงื่อนไขการรับประกันภัย/คุณสมบัติผู้สมัคร :

1. รับประกันอายุ 11 - 50 ปีบริบูรณ์
2. ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องเริ่มต้นเดินทางจากประเทศไทยเท่านั้น
3. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องมีถิ่นฐานอยู่ในประเทศไทย
4. ผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งพิการ
5. สามารถขอเอาประกันภัยภายใต้กรรมวิธีนี้ได้เพียง 1 ฉบับในเวลาเดียวกัน
6. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องมีการลงทะเบียนเรียนในสถาบันการศึกษาที่ได้รับการยอมรับในต่างประเทศ รวมทั้งการศึกษาสายอาชีพ
7. ผู้ขอเอาประกันภัย ต้องไม่เข้าร่วมเล่นหรือฝึกซ้อมหรือแข่งขันกีฬาทุกประเภททั้งอาชีพและสมัครเล่น
8. ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงยินยอมและอนุญาตให้สถานพยาบาล รวมถึงโรงพยาบาลและคลินิก , เจ้าหน้าที่ของบริษัทประกันภัย หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลให้กับบริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เมื่อมีการร้องขอข้อมูลเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย

ข้อยกเว้นสำคัญ :

1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Conditions)
3. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด สารเสพติดให้โทษ
4. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย หรือต่อต้านรัฐบาล การประกาศกฎอัยการศึก การก่อการร้าย
5. ภัยจากการปนเปื้อนสารกัมมันตภาพรังสี สารเคมี สารทางชีวภาพ สารเคมีชีวภาพ และอาวุธที่ใช้คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า
6. การเดินทางภายใต้ข้อห้ามจากแพทย์ หรือการเดินทางเพื่อรับการรักษาพยาบาลที่ต่างประเทศ
7. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หน่วยช่วยเหลือฉุกเฉิน พนักงานดับเพลิง หรือ อาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
8. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยลงมือทำงานดังต่อไปนี้ ช่างประปา ช่างไฟฟ้า ช่างเครื่องยนต์ ช่างไม้ ช่างทาสี ช่างตกแต่ง หรือช่างก่อสร้าง หรืองานที่เกี่ยวกับการติดตั้ง งานประกอบ บำรุงรักษา หรือซ่อมแซมเครื่องจักรไฮโดรลิก หรือทำงานในสถานที่ที่มีความเสี่ยงสูง หรืองานใช้แรงงานอื่นๆ ทั้งนี้ ไม่รวมถึงงานบริหาร งานควบคุมดูแล งานขาย หรืองานประเภทจัดการหรืองานประกอบอาหาร
9. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือโดยสารจักรยานยนต์ ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดรัม (เว้นแต่การโดดรัมที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจีจัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต) เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อนรวมถึงที่ฟ้าในลักษณะใกล้เคียงกันกับ พารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน ที่ฟ้าแบบเอ็กซ์ตรีม ที่เน้นการเล่นที่ผาดโผนเสี่ยงอันตราย รวมถึงสกู๊ตเตอร์ไฟฟ้า (Electric Scooter) และ โฮเวอร์บอร์ด (Hoverboard) ทั้งนี้ สกู๊ตเตอร์ไฟฟ้า (Electric Scooter) หมายความว่า ยานพาหนะที่ประกอบด้วยล้อหน้าและล้อหลังมีด้ามจับและขับเคลื่อนด้วยกำลังไฟฟ้า ส่วนโฮเวอร์บอร์ด (Hoverboard) หมายความว่า ยานพาหนะที่ประกอบด้วยล้อซ้ายและล้อขวา มีทั้งแบบมีด้ามจับและไม่มีด้ามจับแต่ใช้การทรงตัวในการถ่วงสมดุลให้เคลื่อนที่ไปในทิศทางที่ต้องการ และขับเคลื่อนด้วยกำลังไฟฟ้า (เว้นแต่จะมีการขยายความคุ้มครองเพิ่มเติมและระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย)
10. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนเกี่ยวข้องให้เกิดการวิวาท
11. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยฝึกซ้อมหรือร่วมในการแข่งขันกีฬาอาชีพ หรือการแข่งขันกีฬา หรือการ ฝึกซ้อมในฐานะมือสมัครเล่น
12. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นนักบิน, พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน, ทหาร, ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
13. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีไว้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

ประเทศที่ยกเว้นความคุ้มครอง กรมธรรม์ประกันภัยไม่คุ้มครองผู้ที่เดินทางไปหรือการเดินทางภายในประเทศต่อไปนี้
อัฟกานิสถาน, อาเซอร์ไบจาน, คิวบา, อิรัก, อิสราเอล, คีร์กีซสถาน, เลบานอน, ลิเบีย, นิการา กัว, เกาหลีเหนือ, ปากีสถาน, ปาเลสไตน์, ซีเรีย, ทาจิกิสถาน, เติร์กเมนิสถาน, อุซเบกิสถาน, อิหร่าน, เนปาล (ยกเว้นเฉพาะการไต่หน้าผาหรือการปีนเขา), รัสเซีย, ยูเครน

หมายเหตุ : เชื้อไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง จำนวนความคุ้มครองและผลประโยชน์ขึ้นอยู่กับแผนประกันภัย

MSIG ASSIST - 24 HOUR TRAVEL WORLDWIDE ASSISTANCE

ท่านจะได้รับสิทธิพิเศษในการใช้บริการความช่วยเหลือฉุกเฉิน MSIG Assist ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
ระหว่างการเดินทางไปต่างประเทศ เพียงติดต่อหมายเลข **+66 (0) 2039 5704**

- บริการให้ความช่วยเหลือด้านการเดินทาง (Travel Assistance) เช่น กระเป๋าเดินทางสูญหาย หนังสือเดินทางสูญหาย ข้อมูลเกี่ยวกับสถานทูต เป็นต้น
- บริการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ (Medical Assistance) เช่น ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์ทางโทรศัพท์ หรือ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานทั่วโลก เป็นต้น

บริการปรึกษาแพทย์ทางไกลกับแอปหมอดี / TELEMEDICINE

ปรึกษาแพทย์ด้านสุขภาพทั่วไป (ไม่รวมด้านสุขภาพทางใจ) ผ่านวิดีโอคอล 15 นาทีต่อครั้ง
**ให้บริการสำหรับทุกแผนประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ ตามจำนวนสิทธิที่ได้รับ*

ปรึกษาแพทย์ด้านสุขภาพทางใจ ผ่านโทรศัพท์ หรือวิดีโอคอล 25 นาทีต่อครั้ง
**ให้บริการสำหรับแผนประกันภัยการเดินทาง เพื่อการศึกษาต่อต่างประเทศเท่านั้น ตามจำนวนสิทธิที่ได้รับ*

แจ้งผลวินิจฉัย และรายการยาที่เหมาะสม ได้รับ คำแนะนำและคำวินิจฉัย รวมถึงรายการยาที่เหมาะสมผ่านทางแอปพลิเคชันหรืออีเมลที่แจ้งไว้

พบแพทย์ระหว่างการเดินทางในต่างประเทศ บริการนี้จะสามารถใช้งานได้ต้องอยู่ระหว่างการเดินทางในต่างประเทศ และอยู่ในระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์เท่านั้น

หมายเหตุ : ให้บริการโดยบริษัท ซีวีบีริษัท จำกัด ผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาล ซีวีบีริษัท คลินิกเวชกรรม (“ซีวี”) และบริษัท นูรู ดิจิทัล กรุ๊ป (“นูรูดิจิทัล”)

ใช้ Lounge สบายบินกว่า 1,700 แห่งทั่วโลกฟรี! เมื่อไฟลท์ดีเลย์เกิน 60 นาที*

ฟรี! บริการอาหาร และเครื่องดื่ม

ฟรี! Wi-Fi และสถานีชาร์จอุปกรณ์

ขั้นตอนการลงทะเบียน

ซื้อประกันภัยการเดินทางตามแผนที่บริษัทกำหนด

ได้รับอีเมลแจ้ง Redemption Code และ Link เพื่อลงทะเบียน

ลงทะเบียนรับสิทธิล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมงก่อนเวลาออกเดินทาง

ขั้นตอนการใช้สิทธิ

เที่ยวบินล่าช้าเกิน 60 นาที

ได้รับ E-mail ที่มาพร้อมกับ QR Code

แสดง QR Code พร้อมหนังสือเดินทางเพื่อเข้าใช้บริการห้องรับ

หมายเหตุ :
1. ลงทะเบียนได้สูงสุด 4 เที่ยวบินต่อครั้งและสูงสุด 12 เที่ยวบินต่อปี
2. MSIG EASY Lounge ดำเนินการโดย บริษัท คอลลิเนชั่น อินชัวร์รันซ์ เซอร์วิสเชส จำกัด

เบี้ยประกันภัยการเดินทางเพื่อการศึกษาต่อในต่างประเทศ **Overseas Student Plus**

จำนวนวัน Period of Insurance	เบี้ยประกันภัย (บาท) / Premium (Baht)		
	Student Plus 1	Student Plus 2	Student Plus 3
ไม่เกิน 3 เดือน	12,200	6,000	4,700
ไม่เกิน 4 เดือน	14,800	7,300	5,700
ไม่เกิน 5 เดือน	18,000	8,900	6,900
ไม่เกิน 6 เดือน	19,950	9,950	7,450
ไม่เกิน 7 เดือน	23,350	11,550	8,750
ไม่เกิน 8 เดือน	26,750	13,050	9,950
ไม่เกิน 9 เดือน	30,150	14,650	11,250
ไม่เกิน 10 เดือน	33,450	16,250	12,550
ไม่เกิน 11 เดือน	36,850	18,150	13,750
ไม่เกิน 12 เดือน	39,900	19,900	14,900
ไม่เกิน 13 เดือน	41,150	20,500	15,300
ไม่เกิน 14 เดือน	44,350	22,150	16,550
ไม่เกิน 15 เดือน	47,600	23,750	17,650
ไม่เกิน 16 เดือน	50,850	25,350	18,900
ไม่เกิน 17 เดือน	53,850	26,900	20,050
ไม่เกิน 18 เดือน	56,850	28,350	21,250
ไม่เกิน 19 เดือน	60,150	30,000	22,400
ไม่เกิน 20 เดือน	63,350	31,650	23,650
ไม่เกิน 21 เดือน	66,600	33,250	24,800
ไม่เกิน 22 เดือน	69,850	34,850	26,050
ไม่เกิน 23 เดือน	72,850	36,400	27,150
ไม่เกิน 24 เดือน	75,800	37,800	28,300

หมายเหตุ / Remarks :
ค่าเบี้ยประกันรวมอากร ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระ / Premium is inclusive of stamp duty and payable by the insured.

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางสำหรับนักเรียนหรือนักศึกษาเพื่อศึกษาต่อในต่างประเทศ
Overseas Student Travel Insurance Application Form

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัยและรายละเอียดการเดินทาง / Applicant Information :

ชื่อ-นามสกุล / Applicant Name-Surname :
เลขบัตรประชาชน / ID No.:หนังสือเดินทาง / Passport No.:
สถานภาพ / Marital Status : ☐ โสด / Single ☐ สมรส / Married ☐ หม้าย / Widowed ☐ หย่า / Divorced
เพศ / Gender : อายุ / Age : วันเดือนปีเกิด / Date of Birth :
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย / Mailing Address in Thailand :
โทรศัพท์ / Tel. :
อีเมล / Email :
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในต่างประเทศ / Overseas Mailing Address :
โทรศัพท์ / Tel. :
ชื่อและที่อยู่สถานศึกษาในต่างประเทศ / Overseas Institute Name and Mailing Address :
โทรศัพท์ / Tel. :
ผู้รับประโยชน์ / The Beneficiary :ความสัมพันธ์ / Relationship :
ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ / Period of insurance: From :เวลา / at :น. / hours
สิ้นสุดวันที่ / To :เวลา / at :น. / hours

แผนประกันภัยที่เลือก / Insurance Plan Selected | ☐ Student Plus1 ☐ Student Plus 2 ☐ Student Plus 3

ถ้อยแถลงเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ขอเอาประกันภัย / Health and Other Declaration of Applicant :

1. ปัจจุบันท่านได้มีการทำประกันชีวิตหรือประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลหรือประกันภัยการเดินทางหรือประกันภัยโรคร้ายแรง หรือกำลังสมัครขอเอาประกันภัยดังกล่าวไว้กับบริษัทนี้หรือกับบริษัทอื่นหรือไม่ / Do you currently have or have you ever had life, personal accident, travel insurance, health or critical illness insurance with MSIG or any other insurance company?
☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes โปรดแจ้งรายละเอียด ชื่อบริษัท / If yes, please give detail Insurance Company Name :
จำนวนเงินเอาประกันภัย / Sum Insured :บาท / Baht
2. ในระหว่าง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านทราบว่าเป็นหรือเคยได้รับการวินิจฉัย หรือได้รับการรักษาโรคหรืออาการต่อไปนี้ หอบหืด โรคภูมิแพ้ วัณโรค โรคปอด โลหิตจาง ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคลมชัก ลมบ้าหมู ภาวะผิดปกติของจิตใจ ระบบประสาทหรือโรคทางสมอง โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคใดๆ เกี่ยวกับกระดูกสันหลัง ไชข้อ กระดูกหรือกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้ออ่อนแรงเป็นอัมพฤกษ์หรืออัมพาต โรคกระเพาะและลำไส้อักเสบ ไข้เลือด ริดสีดวงทวารหนักอักเสบเรื้อรัง โรคต่อมไทรอยด์ ปัสสาวะมีเลือดปน โรคไต นิ้วงู่น้ำดี โรคใดๆ เกี่ยวกับตับหรือตับอักเสบจากไวรัส มะเร็ง เนื้องอก ตุ่มเนื้อ ไฟ โรคธาลัสซีเมีย โรคโลหิตเป็นพิษ ไข้รูห์มาติก โรคภูมิแพ้ตัวเอง โรคภายในสตรี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ ความผิดปกติของร่างกาย หรือพิการตั้งแต่กำเนิด/จากอุบัติเหตุ โรคประจำตัว หรือเคยเป็นโรคร้ายแรง เรื้อรังใดๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้หรือไม่ / During the past 5 years, have you known or ever consulted a doctor/or been prescribed any drugs or medication of following symptoms; tuberculosis, asthma, lungs inflammation, lungs disease, anemia, hypertension, heart disease, epilepsy, mental disorder, brain disease, any nervous disorder, stroke, diabetes mellitus, weakness of muscles, paralysis, chronic gastroenteritis, hernia, hemorrhoid, thyroid disease, hematuria, kidney disease, gallstone, liver disease or viral hepatitis, cancer, tumor or any organs growing to abnormal sizes, thalassemia, sepsis, rheumatic fever, autoimmune disease, venereal disease, HIV, disorders of body, handicap, disability since birth/from accident, underlying diseases or any chronic serious diseases not stated herein?
☐ ไม่เคย / No ☐ เคย / Yes โปรดแจ้งรายละเอียด / If yes, please describe :
3. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการดังต่อไปนี้ ได้แก่ อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร น้ำหนักลด โดยไม่ทราบสาเหตุ ท้องเดินเรื้อรัง ต่อมท่อน้ำเหลืองโต เหนื่อยออกเวลากลางคืน หรือมีโรคผิวหนังที่ผิดปกติ ไข้เรื้อรัง ปอดอักเสบ ซึ่งเป็นติดต่อกันเกินกว่า 1 สัปดาห์ หรือไม่ / Over the past 6 months, have you ever suffered from the following symptoms; weakness, anorexia, loss of weight without cause, chronic diarrhea, enlarged lymph glands, night sweats, chronic skin disease, chronic fever, or pneumonia that has lasted more than 1 week ?
☐ ไม่เคย / No ☐ เคย / Yes โปรดแจ้งรายละเอียด / If yes, please describe :

ข้าพเจ้าขอรับรองด้วยแถลงต่างๆ ข้างต้นเป็นความจริงและสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อว่าเป็นเช่นนั้น และมีได้ละเลยข้อมูลรายละเอียดและข้อความจริงใดๆ และยอมรับว่าด้วยแถลงดังกล่าวข้างต้นนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างผู้เอาประกันภัยกับบริษัท และเข้าใจดีว่ากรมธรรม์ประกันภัยจะมีผลบังคับก็ต่อเมื่อใบคำขอเอาประกันภัยฉบับนี้ได้รับการพิจารณาอนุมัติจากบริษัทแล้วเท่านั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเรียนสอบข้อมูลหรือบันทึกการรักษาจากแพทย์ผู้ทำการรักษาหรือโรงพยาบาลเพื่อนำมาประกอบการพิจารณาการขอเอาประกันภัยหรือการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนใดๆ

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัย เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนเท่านั้น บริษัทอาจปฏิเสธความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่ผู้เอาประกันภัยได้

I hereby declare that the information given on this proposal form is true and complete to the best of my knowledge and belief, and I have no omitted any relevant information or material fact. I understand that the above given information shall form the basis of the contract between the insured person and the company. I also understand that this proposal form will be subject to underwriting approval and acceptance by the company before cover can be granted. I authorize any hospital or doctor who has attended me to release any information related to medical treatment to the company in supporting underwriting or claims consideration.

The Company shall have the right to examine medical and diagnosis history of the Insured as considered necessary for this insurance and shall have the right to conduct an autopsy where necessary and within the limits of law at the Company's own expense. In the event the Insured denies the Company's examination of the medical and diagnosis history of the Insured for the consideration of claim indemnification, then the Company may deny coverages under this Policy provided to the Insured.

I understand and give consent to and/or permission for the company to use and provide such information (including health and personal information) to the Office of Insurance Commission (OIC) or other related authorities, as reasonably required and necessary.

.....
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / Signature of Applicant

(.....)

วันที่ / Date :/...../.....

ประกันภัยโดยตรง / Direct ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย / Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย / Broker ☐ ใบอนุญาตเลขที่ / License No.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามต่อไปนี้ตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

REMINDER FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSION :

Give answers to all questions below truthfully otherwise the Company may have cause to deny liability under the Policy in accordance with Section 865 of the Civil & Commercial Code.

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เป็นบริษัทประกันวินาศภัยชั้นนำในประเทศไทยซึ่งดำเนินธุรกิจมากกว่า 100 ปี บริษัทฯให้บริการรับประกันวินาศภัย เช่น รถยนต์ อุบัติเหตุส่วนบุคคล อัคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัยและทรัพย์สิน ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก ประกันภัยขนส่ง ทางบก / ทะเล / อากาศ และอื่นๆ โดยมีเบี้ยประกันภัย มากกว่า 5,600 ล้านบาท มีบุคลากรกว่า 700 คน มีสาขาครอบคลุมทั่วประเทศ ที่พร้อมจะให้บริการที่เป็นเลิศแก่ผู้เอาประกันภัยของบริษัทฯ

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1908 อาคาร เอ็ม เอส ไอ จี ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร +66 2825 8888 โทรสาร +66 2318 8550

MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

1908 MSIG Building, New Petchburi Road, Bangkapi, Huay Kwang, Bangkok 10310

Tel +66 2825 8888 Fax +66 2318 8550

www.msig-thai.com



MSIGThailand

