

ประกันวินาศภัย

ประกันอุบัติเหตุ

กรุงศรี คุ่มครอง อุบัติเหตุกลุ่ม

เบี้ยต่ำ คุ่มครองสูง

- คุ่มครองสูงสุด **300,000** บาท
- เหมาะสำหรับองค์กรหรือกลุ่มบุคคลตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป

รับประกันภัยโดย บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)



krungsri
กรุงศรี

เครือ MUFG หนึ่งใน
สถาบันการเงินที่ใหญ่ที่สุดในโลก

Call 1572

www.krungsri.com

เพราะอุบัติเหตุ คือความไม่แน่นอน วางใจให้เราปกป้องคุ้มครองด้วยแผนประกันที่ให้ความคุ้มครอง
อุบัติเหตุครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลเหมาะสำหรับองค์กรหรือกลุ่มบุคคล ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป
เพื่อมอบเป็นสวัสดิการให้แก่พนักงานหรือลูกจ้าง

กลุ่มที่ 1 กลุ่มอาชีพที่มีความเสี่ยงปกติ ได้แก่ คณะผู้บริหาร, พนักงานในสำนักงาน, พนักงานการตลาดที่มีการเดินทางเป็นประจำ เป็นต้น

* ค่ารักษาพยาบาลสูงสุดต่อครั้ง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยการเสียชีวิต

* ค่ารักษาพยาบาลสูงสุดต่อครั้ง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยการเสียชีวิต

- บุคคลในกลุ่มจะต้องมีสัญชาติไทย เป็นพนักงานหรือลูกจ้างประจำขององค์กรหรือ กลุ่มบุคคล และไม่ใช่ผู้พิการแขนเสียขาเสีย หูหนวก
- บริษัทฯ ขอยกเว้นการพิจารณารับประกันภัยสำหรับกลุ่มต่อไปนี้
 - กลุ่มวินมอเตอร์ไซค์รับจ้าง
 - กลุ่มนักเรียนอาชีวะ
 - กลุ่มคนงานก่อสร้าง
 - กลุ่มพนักงานโรงงาน ที่ต้องทำงานกับเครื่องจักรอุตสาหกรรมหนักและมีความเสี่ยงมากกว่าปกติ เช่น โรงงานเหล็ก โรงขุดเจาะเหมืองแร่ โรงงานถ่านหิน และโรงงานผลิตดอกไม้ไฟ

ใบคำขอเอาประกันภัย แผนประกันภัย กรุงศรี อุบัติเหตุกลุ่ม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ วัน/เดือน/ปีเกิด _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ _____

โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____

แผนประกันภัยที่เลือก กลุ่มอาชีพ 1 แผน _____ กลุ่มอาชีพ 2 แผน _____

จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม _____ บาท ค่าเบี้ยประกันภัยรวม _____ บาท

จำนวนผู้เอาประกันภัยรวม _____ คน ค่าเบี้ยประกันภัย/คน _____ บาท

ชื่อบริษัท/นิติบุคคล _____ เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล _____

ที่อยู่ _____

รายละเอียดเพิ่มเติม _____

หมายเหตุ : โปรดแนบรายละเอียดของผู้เอาประกันภัยแต่ละคนโดยระบุ ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง วันเดือนปีเกิด เพศ

ผู้รับผลประโยชน์ และค่าเบี้ยประกันรายบุคคล (หากผู้เอาประกันภัยมีจำนวนมากสามารถส่งเป็นไฟล์เอกสารได้)

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) สาขา _____

นายหน้าประกันภัย (เจ้าหน้าทีลูกค้าสัมพันธ์)	ใบอนุญาตเลขที่ _____	วันหมดอายุของใบอนุญาต _____	รหัสพนักงาน _____	ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
--	----------------------	-----------------------------	-------------------	--

เจ้าหน้าที่บริการ _____ รหัสพนักงาน _____ ชื่อสาขา _____ รหัสสาขา _____

** รหัสผลิตภัณฑ์

(โปรดระบุรหัสผลิตภัณฑ์โดยขีดเครื่องหมาย ✓ ไว้ที่ช่องระบุรหัสผลิตภัณฑ์ สำหรับการชำระเบี้ยในระบบ Payment ธนาคาร)

☐ 210 อุบัติเหตุกลุ่ม มีค่ารักษาพยาบาล

☐ 211 อุบัติเหตุกลุ่ม ไม่มีค่ารักษาพยาบาล

☐ 212 คั่มครองอุบัติเหตุกลุ่ม Med (ข้อเสนพิเศษ)

☐ 213 คั่มครองอุบัติเหตุกลุ่ม Non Med (ข้อเสนพิเศษ)

☐ 215 อุบัติเหตุกลุ่ม Med.TPA Card (ข้อเสนพิเศษ)

ค่าธรรมเนียมของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย กระทรวงการคลัง ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น มิใช่ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย ความคุ้มครองที่ผู้เอาประกันภัยซื้อพร้อมข้อกำหนดเงื่อนไขและผลประโยชน์จะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น
- ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ในฐานะนายหน้าประกันภัยเป็นผู้นำเสนอผลิตภัณฑ์ด้านประกันภัย และรับชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดย บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) จะเป็นผู้รับผิดชอบในเงื่อนไข ความคุ้มครอง และสิทธิประโยชน์ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยใดๆ กรุณาติดต่อโดยตรงที่ บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) โทร. 0 2657 2929
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่นายหน้าประกันภัยเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยเป็นการให้บริการเท่านั้น
- ลูกค้าควรทำความเข้าใจในเงื่อนไขของความคุ้มครองของแบบประกันภัยก่อนตัดสินใจสมัครทำประกันภัย



รับประกันภัยโดย
บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย
โทร. 0 2657 2929 จันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.15 - 16.45 น.

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
1222 ถนนพหลโยธิน แขวงบางโพธิ์
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
Call 1572 | www.krungsri.com