



กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ SOMPO Travel (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ Online)

โดยการซื้อถือซื้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัย ดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นใน กรมธรรม์ประกันภัย

1.1	กรมธรรม์ประกันภัย	หมายถึง	ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นทั่วไป เอกสารแนบท้าย กรมธรรม์ประกันภัย ใบคำขอเอาประกันภัย ใบสลักหลัง กรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไข ข้อตกลง คุ้มครอง ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็น ส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย
1.2	บริษัท	หมายถึง	บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.3	ผู้เอาประกันภัย	หมายถึง	บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ ประกันภัย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตาม กรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.4	อุบัติเหตุ	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
1.5	การบาดเจ็บ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
1.6	การเจ็บป่วย	หมายถึง	อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้หรือการติดเชื้อที่เกิดขึ้นกับ ผู้เอาประกันภัยอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถ คาดการณ์ได้ โดยเกิดขึ้นหลังจากที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ มีผลบังคับ ทั้งนี้ ต้องปรากฏชัดเจนว่าเกิดขึ้น โดยตัวเอง และโดยอิสระจากเหตุอื่น
1.7	ความรับผิดชอบแรก	หมายถึง	ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง ตามข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือ เอกสารแนบท้ายของ สัญญาประกันภัย (ถ้ามี)
1.8	แพทย์	หมายถึง	ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาต ให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการ ทางกายหรือทางด้านศัลยกรรม
1.9	พยาบาล	หมายถึง	ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย



- | | | | |
|------|-----------------------|---------|--|
| 1.10 | ผู้ป่วยใน | หมายถึง | ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในโดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง |
| 1.11 | ผู้ป่วยนอก | หมายถึง | ผู้รับบริการอื่นเนื่องจากการรักษาพยาบาลในแผนกผู้ป่วยนอกหรือในห้องรักษาฉุกเฉินของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งไม่มีความจำเป็นตามข้อวินิจฉัยและข้อบ่งชี้ที่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ในการเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยใน |
| 1.12 | โรงพยาบาล | หมายถึง | สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่และมีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ |
| 1.13 | สถานพยาบาลเวชกรรม | หมายถึง | สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ |
| 1.14 | คลินิก | หมายถึง | สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาลตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นคลินิกตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ |
| 1.15 | มาตรฐานทางการแพทย์ | หมายถึง | หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี) |
| 1.16 | ความจำเป็นทางการแพทย์ | หมายถึง | การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
(1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ
(2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน |



- (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
- (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการนั้นๆ
- 1.17 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือ ค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกเรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น
- 1.18 สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) หมายถึง โรค (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือ ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยภายใน 12 เดือน ก่อนวันออกเดินทางแต่ละครั้ง ซึ่งมีนัยสำคัญเพื่อแสวงหาการวินิจฉัยดูแลหรือรักษา หรือทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา
- 1.19 เอ็ดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอ็ดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) หรือการติดเชื้อโรค หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Or Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Virus) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma เนื้องอกเซลล์น้ำเหลืองที่ระบบศูนย์กลางส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็นเสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือทุพพลภาพโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) โรคที่ทำให้เยื่อสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia) และการระบาดของเชื้อไวรัส



- | | | |
|--|---------|--|
| 1.20 โปรแกรมธรรม์ประกันภัย | หมายถึง | ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป |
| 1.21 การก่อการร้าย | หมายถึง | การกระทำให้ใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว |
| 1.22 ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน (Emergency Assistance Provider) | หมายถึง | บริษัท หรือนิติบุคคล หรือตัวแทนของผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในการให้บริการความช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินระหว่างการเดินทางและบริการต่างๆ แก่ผู้เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ |

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งหากบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปัด ไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์



2.3 ระยะเวลาเอาประกันภัย

ระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยซึ่งเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาประกันภัย

2.3.1 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายเที่ยว (Single Trip) การคุ้มครองให้เริ่มต้นตั้งแต่ผู้เอาประกันภัยเดินทางออกจากที่อยู่อาศัยเพื่อการเดินทางนั้นและดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศไทย (เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้)

2.3.2 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายปี (Annual Trip) เพื่อคุ้มครองการเดินทางหลายครั้งโดยให้มีระยะเวลาคุ้มครองในแต่ละครั้งเช่นเดียวกับข้อ 2.3.1 และระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน 90 วัน

ถ้าหากการเดินทางกลับประเทศไทยของผู้เอาประกันภัยต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการตามปกติ ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ และอยู่นอกเหนือความควบคุมของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะขยายระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้จนผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับประเทศไทย

ระยะเวลาเอาประกันภัยอาจมีการขยาย/กำหนดเป็นอย่างอื่น ขึ้นอยู่กับแต่ละข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย

2.4 การแจ้งและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความสูญเสียหรือความเสียหายโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบในทันทีได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ในการเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานหรือเอกสารตามที่ระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายแต่ละข้อ และเอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ ตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทภายในเวลาที่กำหนดไว้โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้



2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 การชำระเบี้ยประกันภัยและการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 ผู้เอาประกันภัย ต้องชำระเบี้ยประกันภัยทันที หรือก่อนความคุ้มครองจะเริ่มต้น

2.7.2 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายเที่ยว (Single Trip) การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยหลังจากบริษัทได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้วจะ ไม่มีการคืนเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับอนุมัติวีซ่า (VISA) โดยมีหลักฐานยืนยันจากสถานทูตและผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบก่อนวันเริ่มคุ้มครอง

2.7.3 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายปี (Annual Trip) ผู้เอาประกันภัย หรือบริษัทต่างสามารถใช้สิทธิในการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ ดังนี้

2.7.3.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับแล้วออกตามส่วน

2.7.3.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยการแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพาราเม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขในข้อนี้ ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตามต้องเป็น การบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถเลือกยกเลิกความคุ้มครองเพียงส่วนหนึ่งส่วนใดระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัยได้

2.8 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติ ข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.9 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์ หรือ ตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่ง กรมธรรม์ประกันภัย

2.10 สกูลเงินตราและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ

หากค่าทดแทนที่พึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นสกุลเงินต่างประเทศ บริษัทจะจ่าย ค่าทดแทนเป็นเงินบาทไทย โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน เอกสารหลักฐานที่ใช้เรียกร้องค่าทดแทนภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายอื่นๆ



หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหาย อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ (เว้นแต่จะมีการระบุคุ้มครองไว้ในข้อตกลงคุ้มครองเป็นการเฉพาะ)

3.1 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.2 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศ หรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก

3.3 การก่อการร้าย

3.4 การกระทำโดยเจตนาที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย การยึดทรัพย์ การยึดหน่วง การทำลายโดยสุลการ หรือพนักงานเจ้าหน้าที่อื่นๆ การฝ่าฝืนกฏข้อบังคับของรัฐบาล

3.5 การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.6 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใด ที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม

3.8 ขณะที่เกิดขึ้น ณ ประเทศหรืออาณาเขตที่ยกเว้นความคุ้มครองตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้าย (ถ้ามี)

3.9 ขณะที่เกิดขึ้นบริเวณแท่นขุดเจาะน้ำมัน แท่นขุดเจาะก๊าซธรรมชาติในทะเล หรือเหมืองใต้ดิน

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครอง ดังต่อไปนี้



ข้อตกลงคุ้มครอง

การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | |
|-------------------------|---------|--|
| 1. สูญเสียอวัยวะ | หมายถึง | การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป |
| 2. สูญเสียสายตา | หมายถึง | ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป |
| 3. ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง | หมายถึง | ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติการกิจหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติการกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย
(1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
(2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
(3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
(4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
(5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
(6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย |



ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมและเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการเสียชีวิต |
| 2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงโดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือในกรณีที่ไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ แต่ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ |
| 3. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสูญเสียสายตาสองข้าง |
| 4. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า |
| 5. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง |
| 6. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง |
| 7. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ |
| 8. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า |
| 9. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับสายตาหนึ่งข้าง |

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. กรณีการสูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ
 - 1.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 - 1.2 ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ถ้ามี)
 - 1.3 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
 - 1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
 - 1.5 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)



2. กรณีการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

2.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2.2 ใบมรณบัตร

2.3 สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ

2.4 สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ

2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย

2.6 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย

2.7 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

2.8 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบ

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ ความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุหรือที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

(1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

(2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

(3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

2. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจาก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3. การแท้งบุตร เว้นแต่การแท้งบุตรนั้น เป็นผลมาจากอุบัติเหตุโดยตรง

4. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน

5. ขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

6. ขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

7. ขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

8. ขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนัก หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนราชมรรค์ ชั้น 12, 14 ถนนพาราเม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การรักษาพยาบาล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การแพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรค โดยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มิใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยจนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกในต่างประเทศไม่ว่าจะในฐานะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลที่คุ้มครอง มีดังต่อไปนี้

1. ค่าแพทย์ตรวจรักษา เช่น ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตรวจรักษาทั่วไป ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพอื่นๆ
2. ค่ายา ค่าสารอาหารทางเส้นเลือด ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมค่าใช้จ่ายในการแยก จัดเตรียมและวิเคราะห์เพื่อการให้โลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและพยาธิวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ รวมถึงค่าแพทย์อ่านผล ค่าใช้จ่ายในการใช้หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (เวชภัณฑ์ 1) ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด ไม่รวมถึงค่าจ้างพยาบาลพิเศษระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก
3. ค่าบริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยไปหรือมาจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ตามความจำเป็นทางการแพทย์
4. ค่ายาคลับบ้าน ตามความจำเป็นทางการแพทย์ แต่ไม่เกินกว่า 14 วัน
5. ค่าห้องพักผู้ป่วยหนัก หรือห้องพักผู้ป่วยเดี่ยวมาตรฐาน รวมถึงค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม จัดให้สำหรับผู้ป่วย และค่าการพยาบาลประจำวัน
6. ค่าอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล เช่น ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าหัตถการทางการแพทย์



เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาล เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาล เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด
3. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย
4. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิตกกังวล รวมถึงการติดยาเสพติด โรคทางพันธุกรรม
5. โรคเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหามิบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึง การแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment)
8. กาย – อุปกรณ์เทียมทุกชนิด ได้แก่ ไม้เท้า แว่นตา เครื่องช่วยฟังได้ยิน (Hearing Aid) เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
9. การบริการหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็นอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรหรือเพื่อการฉ้อโกงจากกรมธรรม์ประกันภัย



10. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือการรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การศัลยกรรมเสริมสวย (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม

11. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางทันตกรรมหรือเหงือก ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การรักษารากฟัน การขูดหินปูน การอุดฟัน การใส่รากฟันเทียม หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังได้รับบาดเจ็บ

13. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือเป็นบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

14. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

14.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

14.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

14.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีกรตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

15. การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

16. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่ การโดครัมและการดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ ที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต)

17. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนักหรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทย

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การแพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรค โดยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มิใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศจนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องหรือการติดตามอาการในประเทศไทย โดยจำกัดระยะเวลาขอรับการรักษาพยาบาลดังนี้

1. กรณีผู้เอาประกันภัยไม่เคยรับการรักษาพยาบาลสำหรับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยดังกล่าวในต่างประเทศมาก่อน ผู้เอาประกันภัยต้องขอรับการรักษาพยาบาลในประเทศไทยภายใน 24 ชั่วโมงนับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย และการรักษาพยาบาลต่อเนื่องเช่นว่านั้นต้องไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่ได้รับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งแรกในประเทศไทย

2. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาพยาบาลตั้งแต่อยู่ในต่างประเทศผู้เอาประกันภัยมีกำหนดเวลา 30 วันจากวันที่เดินทางกลับมาถึงประเทศไทยที่จะรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทยเท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาทะเบียนราษฎรประชาชนของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)



ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทย เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด
3. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย
4. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิกลจริต รวมถึงการติดยาเสพติด โรคทางพันธุกรรม
5. โรคนิ่ว กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหามีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะหและการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึง การแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment)
8. กาย – อุปกรณ์เทียมทุกชนิด ได้แก่ ไม้เท้า แว่นตา เครื่องช่วยฟังได้ยิน (Hearing Aid) เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
9. การบริการหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็นอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรหรือเพื่อการฉ้อโกงจากกรมธรรม์ประกันภัย
10. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือการรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การศัลยกรรมเสริมสวย (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม
11. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรมหรือเหงือก ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การรักษารากฟัน การขูดหินปูน การอุดฟัน การใส่รากฟันเทียม หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ
12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังได้รับบาดเจ็บ
13. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือเป็นบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย
14. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้
 - 14.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ



14.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

14.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

15. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

16. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่ การโดครัมและการดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ ที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต)

17. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนักหรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 อับดุลราฮิมเพลซ ชั้น 12, 14 ถนนพหลโยธิน 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง

การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการเคลื่อนย้ายกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศ และจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยด้วยวิธีที่เหมาะสมกับความจำเป็นตามความเห็นหรือคำแนะนำของผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินเพื่อทำการรักษาทางการแพทย์ที่เหมาะสม หรือนำผู้เอาประกันภัยกลับสู่ประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา บริษัทจะค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนาโดยตรงให้แก่ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย วิธีของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินถูกกำหนดวิธีการรูปแบบของการเคลื่อนย้ายและจุดหมายปลายทางโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ซึ่งรวมถึงค่ายานพาหนะขนส่งคนเจ็บทางอากาศ ทางเรือ ทางบก หรือวิธีการขนส่งอย่างอื่นที่เหมาะสม ตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่กำหนดนี้เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการบริการซึ่งกำหนด และ/หรือ จัดเตรียมการ โดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินสำหรับการขนส่งหรือการบริการรักษาพยาบาล ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นตามความจำเป็น ซึ่งเป็นผลจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินของผู้เอาประกันภัยตามที่ได้ระบุไว้ในที่นี้

ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินจะเป็นผู้กำหนดวิธีการของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน รูปแบบของการเคลื่อนย้ายและจุดหมายปลายทาง ซึ่งอาจจะรวมถึงค่ายานพาหนะขนส่งคนเจ็บทางอากาศ ทางเรือ ทางบก หรือวิธีการขนส่งอย่างอื่นที่เหมาะสมตามความจำเป็น

ทั้งนี้ ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน คือ SOMPO Assist



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลช ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน และการเคลื่อนย้ายกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการใดๆ ที่ไม่ได้รับอนุมัติและจัดการโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ได้สำรองจ่ายไปก่อนสำหรับการบริการทั้งหลายเหล่านั้น ซึ่งไม่สามารถแจ้งต่อผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินได้ แต่มีเหตุผลอันสมควรสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นและไม่สามารถควบคุมได้ในระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในที่ใดที่หนึ่ง บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง แต่ไม่เกินค่าใช้จ่ายในสถานการณ์เช่นเดียวกันที่ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินกำหนด ทั้งนี้ สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง

ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา

ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศ บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายในการทำศพ และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการจัดการเกี่ยวกับศพ เช่น ค่าหีบศพ การดองศพ การฃาปนกิจศพ ณ สถานที่ที่เสียชีวิต ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิของผู้เอาประกันภัยกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา ซึ่งดำเนินการโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท และเรียกเก็บค่าใช้จ่ายโดยตรงกับบริษัท แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน คือ SOMPO Assist

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการบริการใดๆ ที่ไม่ได้รับอนุมัติและจัดการโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ได้สำรองจ่ายไปก่อนสำหรับการบริการทั้งหลายเหล่านั้น ซึ่งไม่สามารถแจ้งต่อผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินได้ แต่มีเหตุผลอันสมควรสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นและไม่สามารถควบคุมได้ในระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในที่ใดที่หนึ่ง บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง แต่ไม่เกินค่าใช้จ่ายในสภาวะการณ์เช่นเดียวกันที่ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินกำหนด ทั้งนี้ สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



ข้อตกลงคุ้มครอง

ชดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในฐานะผู้ป่วยในในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ที่เกิดขึ้น ตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนชดเชยรายวันให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในฐานะผู้ป่วยในเป็นจำนวน บาทต่อวัน หรือตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย นับตั้งแต่วันแรกที่เข้ารับการักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในฐานะผู้ป่วยในในต่างประเทศ โดยจะจ่ายเงินชดเชยให้ภายหลังระยะเวลาที่เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรวมกันสูงสุดไม่เกิน 30 วัน ต่อการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้งนับจากวันแรกของการเข้ารับการักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และต่อการเดินทางแต่ละครั้ง หรือตามเวลา (ถ้ามี) ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หากผู้เอาประกันภัยบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ซึ่งต้องเข้ารับการตรวจรักษาโดยการผ่าตัดหรือหัตถการตามความจำเป็นทางการแพทย์ในฐานะผู้ป่วยใน แต่เนื่องจากวิวัฒนาการทางการแพทย์ทำให้การตรวจรักษานั้นผู้เอาประกันภัยไม่จำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวันให้แก่ผู้เอาประกันภัยจำนวนหนึ่งวัน (1 วัน) สำหรับการตรวจรักษาที่เกิดขึ้นโดยการผ่าตัดหรือหัตถการ ดังต่อไปนี้

1. การสลายนิ่ว (ESWL : Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy)
2. การตรวจเส้นเลือดหัวใจโดยการฉีดสี (Coronary Angiogram / Cardiac Catheterization)
3. การผ่าตัดต้อกระจก (Extra Capsular Cataract Extraction with Intra Ocular Lens)
4. การผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Laparoscopic) ทุกชนิด
5. การตรวจโดยการส่องกล้อง (Endoscope) ทุกชนิด
6. การผ่าตัด หรือเจาะไซนัส (Sinus Operations)
7. การตัดก้อนเนื้อที่เต้านม (Excision Breast Mass)
8. การตัดชิ้นเนื้อจากกระดูก (Bone Biopsy)
9. การตัด (Amputation) นิ้วมือหรือนิ้วเท้า
10. การเจาะตับ (Liver Puncture/Liver Aspiration)
11. การเจาะไขกระดูก (Bone Marrow Aspiration)
12. การเจาะช่องเยื่อหุ้มไขสันหลัง (Lumbar Puncture)
13. การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด (Thoracentesis/Pleuracentesis/Thoracic Aspiration/Thoracic Paracentesis)
14. การเจาะช่องเยื่อช่องท้อง (Abdominal Paracentesis/Abdominal Tapping)
15. การขูดมดลูก (Curettage, Dilatation & Curettage, Fractional Curettage)
16. การตัดชิ้นเนื้อจากปากมดลูก (Colposcope, Loop diathermy)



17. การรักษา Bartholin's Cyst (Marsupialization of Bartholin's Cyst)
18. การรักษาโรคด้วยรังสีแกมมา (Gamma knife)

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ขดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัยและการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายหรือสำเนาใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. สำเนานั่งสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ขดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด
3. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การพักผ่อน การตรวจสอบสุขภาพ ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย
4. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิต ประสาท ภาวะเครียด วิกฤตจิต รวมถึงการติดสารเสพติด หรือโรคทางพันธุกรรม
5. โรคเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหามีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึง การรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment)
8. กาย – อุปกรณ์เทียมทุกชนิด ได้แก่ ไม้เท้า แว่นตา เครื่องช่วยฟังได้ยิน (Hearing Aid) เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
9. การบริการหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็นอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรหรือเพื่อการช้อโกงจากกรมธรรม์ประกันภัย
10. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ผ่า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือการรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การศัลยกรรมเสริมสวย (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็น



การผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้ผู้ป่วยดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม

11. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางทันตกรรมหรือเหงือก ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การรักษารากฟัน การขูดหินปูน การอุดฟัน การใส่รากฟันเทียม หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับบาดเจ็บ

13. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือเป็นบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

14. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

14.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

14.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

14.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

15. การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร วัณโรค การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

16. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โครว์ม เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่ การโครว์มและการดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ ที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต)

17. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนเกี่ยวข้องให้เกิดการทะเลาะวิวาท

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนักหรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 อับดุลราฮิมเพลซ ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของ	หมายถึง	สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
ครอบครัว		บิดา มารดา หรือบิดา มารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย
		บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศ โดยที่ไม่มีสมาชิกครอบครัวที่บรรลุนิติภาวะแล้วร่วมเดินทางด้วย

บริษัทจะให้ความคุ้มครองสำหรับการเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ โดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทจะเป็นผู้ดำเนินการจัดหาค่าที่พัก บัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัด ให้สมาชิกครอบครัวหรือญาติใกล้ชิด 1 คน ที่ต้องเดินทางไปจากประเทศไทยเพื่อจัดการพิธีศพหรือรับศพของผู้เอาประกันภัยกลับประเทศ

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าที่พัก ค่าบัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดขาไปและกลับที่เกิดขึ้นตามจริง ตามที่หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทเรียกเก็บกับบริษัท หรือที่ผู้รับประโยชน์ได้สำรองจ่ายไปก่อนในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และหากบริษัทได้ให้ความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาลหรือข้อตกลงคุ้มครองการส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก ในอุบัติเหตุเดียวกันแล้ว ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนจะไม่ได้ได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ เท่านั้น)
การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย กรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบเสร็จรับเงินสำหรับค่าบัตรโดยสาร บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ของสมาชิกครอบครัวที่เดินทางไปช่วยจัดการพิธีศพ

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราษมิพล ชั้น 12, 14 ถนนพหลโยธิน 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก

คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว	หมายถึง	คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดา มารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ของ ผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย
เด็ก	หมายถึง	บุตร ธิดา ของผู้เอาประกันภัย หรือญาติของผู้เอาประกันภัย ที่มีอายุ ไม่เกิน 15 ปี

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเกิดการเจ็บป่วยที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และต้องเข้าพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในต่างประเทศเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 5 วัน โดยที่มีเด็กร่วมเดินทางและไม่มีสมาชิกครอบครัว ที่บรรลุนิติภาวะแล้วร่วมเดินทางด้วย

บริษัทจะให้ความคุ้มครองสำหรับการส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก โดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทจะพิจารณา ดำเนินการ และจัดหาบัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดจากกลับเพื่อส่งตัวเด็กกลับประเทศ หรือกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการส่งเด็กให้เดินทางกลับประเทศตามลำพังได้ หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทจะดำเนินการจัดหาที่พัก บัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดขาไปและกลับ สำหรับสมาชิกครอบครัวหรือญาติใกล้ชิดหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องเดินทางไปเพื่อรับตัวเด็กกลับประเทศ

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายในการส่ง หรือรับตัวเด็กที่เกิดขึ้นจริงตามจำนวนเงินที่หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทเรียกเก็บกับบริษัท หรือที่ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทน ได้สำรองจ่ายไปก่อนในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก เท่านั้น)
การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ ใบเสร็จรับเงิน หรือใบสรุปคำรักษาพยาบาล ของผู้เอาประกันภัยที่แสดงจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาพยาบาล



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompao Insurance (Thailand) Public Company Limited

๑๑๐ อับดุลราฮิมเพลซ ชั้น 12, 14 ถนนพหลโยธิน 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับสำหรับค่าบัตรโดยสาร บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ของสมาชิก
ครอบครัวที่เดินทางไปรับตัวเด็ก
การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลช ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของ	หมายถึง	คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
ครอบครัว		บิดา มารดา หรือบิดา มารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยายของ ผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นขณะเดินทางในต่างประเทศ และต้องเข้าพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในต่างประเทศเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 5 วัน หรือกรณีที่มีการบาดเจ็บหรือ การเจ็บป่วยมีความรุนแรงซึ่งแพทย์มีความเห็นว่าไม่สามารถเคลื่อนย้ายเพื่อรับการรักษาได้ โดยในการเดินทางนั้นไม่มีสมาชิกครอบครัวของผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะแล้วร่วมเดินทางด้วย

บริษัทจะให้ความคุ้มครองสำหรับการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วย โดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท จะเป็นผู้พิจารณาความเหมาะสมของการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วย โดยอาศัยการวินิจฉัยหรือการแนะนำของแพทย์ และดำเนินการจัดหาค่าที่พัก ค่าบัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัด ขากลับหรือขาไปและกลับแล้วแต่กรณีให้ สำหรับกรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้;

1. ผู้ร่วมเดินทางหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องอยู่เป็นเพื่อนจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยออกจากโรงพยาบาลและเดินทางกลับถึงประเทศไทย หรือจนกระทั่งกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุด แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดก่อน หรือ

2. สมาชิกครอบครัวหรือญาติใกล้ชิดหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องเดินทางไปจากประเทศไทยเพื่ออยู่เป็นเพื่อน จนกระทั่งผู้เอาประกันภัยออกจากโรงพยาบาลและเดินทางกลับถึงประเทศไทย หรือจนกระทั่งกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุด แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดก่อน หรือ

3. สมาชิกครอบครัวหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องเดินทางไปจากประเทศไทยเพื่ออยู่เป็นเพื่อนจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตขณะที่รักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน และต้องจัดการพิธีศพหรือรับศพกลับ

บริษัทจะคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วย ตามที่หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทเรียกเก็บกับบริษัท หรือที่ผู้เอาประกันภัยได้สำรองจ่ายไปก่อนในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้ โดยบริษัทจะจ่ายค่าบัตรโดยสารให้สูงสุดเทียบเท่ากับค่าบัตรโดยสารสายชั้นประหยัด ทั้งนี้ รวมสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท สมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนราชมรรคา ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)
3. สำเนาใบรับรองแพทย์ สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบสรุปค่ารักษาพยาบาล ที่แสดงจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

4. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับสำหรับค่าบัตรโดยสาร บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ของสมาชิกครอบครัวหรือเพื่อนที่เดินทางไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัย

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

คำจำกัดความเพิ่มเติม

บุคคลภายนอก หมายถึง บุคคลใดๆ ซึ่งไม่ใช่ญาติที่พัวพันอยู่กับผู้เอาประกันภัย ลูกจ้างของ
ผู้เอาประกันภัย ขณะอยู่ในระหว่างการทางที่จ้าง และหุ้นส่วนของ
ผู้เอาประกันภัย

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะชดเชยค่าทดแทน
ในนามผู้เอาประกันภัยให้แก่บุคคลภายนอกสำหรับจำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมายจาก
อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยตามจำนวนเงินความสูญเสียหรือเสียหายจริง ทั้งนี้ไม่เกิน
จำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับผลของความสูญเสียหรือเสียหายที่
เกิดขึ้นดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิตหรือความบาดเจ็บทางร่างกายของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจาก
อุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผล
มาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก เท่านั้น)

1. หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการเรียกร้องค่าทดแทน
ในกรณีที่มิใช่เหตุการณ์ซึ่งอาจก่อให้เกิดการเรียกร้องค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ผู้เอาประกันภัยต้อง
 - 1.1 แจ้งให้บริษัททราบโดยไม่ชักช้า
 - 1.2 ส่งต่อไปให้บริษัททันทีเมื่อได้รับหมายศาลหรือคำสั่งหรือคำบังคับของศาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับ
การที่ผู้เอาประกันภัยถูกฟ้องร้องให้ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก ตามข้อตกลงคุ้มครองนี้
 - 1.3 ผู้เอาประกันภัยต้องไม่กระทำการอันเป็นการตกลงจ่ายหรือยอมรับผิดต่อบุคคลภายนอก
หรือบุคคลอื่น หรือผู้เสียหาย หรือกระทำการที่อาจก่อให้เกิดหรือก่อให้เกิดการฟ้องร้อง หรือต่อสู้คดีโดยไม่
ได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากบริษัท เว้นแต่บริษัทมิได้จัดการต่อการเรียกร้องนั้นในเวลาอันสมควรนับจากวันที่
ได้รับแจ้งจากผู้เอาประกันภัย
 - 1.4 ส่งรายละเอียดและช่วยเหลือตามความจำเป็น เพื่อให้บริษัทตกลงชดเชยค่าทดแทน หรือต่อสู้
ข้อเรียกร้องใดๆหรือทำการฟ้องร้องคดี
2. หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการจัดการป้องกัน
ผู้เอาประกันภัยต้องป้องกันหรือจัดให้มีการป้องกันตามสมควรเพื่อมิให้เกิดอุบัติเหตุและ
ต้องปฏิบัติตามบทบัญญัติของกฎหมายและข้อบังคับของเจ้าหน้าที่ราชการ
3. หน้าที่ในการรักษาสีทิมของบริษัทเพื่อการรับช่วงสิทธิ
โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท ผู้เอาประกันภัยจะต้องกระทำทุกอย่างเท่าที่จำเป็นหรือเท่าที่บริษัทร้อง
ขอให้ทำตามสมควรไม่ว่าก่อนหรือหลังการรับค่าทดแทนจากบริษัท เพื่อรักษาสีทิมของบริษัทในการรับช่วงสิทธิ
เรียกร้องค่าเสียหายจากบุคคลภายนอก



บริษัท ชมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

4. สิทธิของบริษัท

บริษัทมีสิทธิเข้าดำเนินการต่อผู้คดี และมีสิทธิทำการประนีประนอมในนามของผู้เอาประกันภัยต่อการเรียกร้องใดๆ

5. การเฉลี่ยความรับผิดชอบ

ถ้าในขณะที่เกิดเหตุซึ่งเป็นผลให้มีการเรียกร้องค่าทดแทนมีการประกันภัยอื่นคุ้มครองถึงความรับผิดชอบอย่างเดียวกัน บริษัทจะรับผิดชอบต่อค่าเสียหาย ค่าดำเนินคดีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ไม่เกินอัตราส่วนของบริษัท สำหรับจำนวนเงินที่ต้องจ่ายเกี่ยวกับความรับผิดชอบนั้น

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความสูญเสียหรือความเสียหายรวมถึงการบาดเจ็บของบุคคลที่ไม่ใช่บุคคลภายนอก
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินซึ่งเป็นของผู้เอาประกันภัยเอง หรือที่อยู่ในการครอบครอง หรือการควบคุมของผู้เอาประกันภัย
3. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกี่ยวกับความรับผิดชอบซึ่งเกิดจากสัญญาที่ผู้เอาประกันภัยทำขึ้น ซึ่งถ้าไม่มีสัญญาดังกล่าวความรับผิดชอบของผู้เอาประกันภัยจะไม่เกิดขึ้น
4. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกี่ยวข้องกับผู้เอาประกันภัยซึ่งกระทำโดยจงใจ เจตนา หรือการกระทำที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
5. ความสูญเสียหรือความเสียหาย เนื่องจากการมีกรรมสิทธิ์ การครอบครอง ยานพาหนะทุกชนิดที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รวมทั้งเครื่องจักรหรือยานใดๆ ที่ดันหรือลากโดยเครื่องยนต์ อากาศยาน อาวุธปืน สัตว์เลี้ยงที่เดิน หรืออาคาร หรือเกิดจากความประมาทเลินเล่อในการควบคุมดูแล
6. ความรับผิดชอบทางการค้าหรือวิชาชีพ หรือความบกพร่องในการประกอบธุรกิจ
7. ความสูญเสียหรือความเสียหายจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะที่อยู่ในสภาพการผิดปกติทางจิตใจ ระบบประสาท การวิกลจริต รวมถึงขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีส่วนร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท



บริษัท ชมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

๑๑๐ อับดุลราฮิมเพลซ ชั้น 12, 14 ถนนพราหมณ์ 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
ค่าโทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยกะทันหัน หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องการความช่วยเหลืออย่างทันที และติดต่อเพื่อขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายในการติดต่อเพื่อขอรับการช่วยเหลือเฉพาะหมายเลขโทรศัพท์ที่บริษัทแจ้งไว้โดยโทรศัพท์เคลื่อนที่ โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน คือ SOMPO Assist

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ค่าโทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



ข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย)

ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากกำหนดการเดินทางโดยเครื่องบินของผู้เอาประกันภัยต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการเดินทางตามปกติตามที่ระบุไว้ในตารางการบินเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 6 ชั่วโมงติดต่อกัน นับจากเวลาที่ระบุไว้ในกำหนดการเดินทาง เนื่องจากเครื่องบินไม่สามารถเข้าสู่หรือออกจากสนามบินได้ตามกำหนดการเดินทางตามปกติ เพราะสภาพอากาศไม่เอื้ออำนวยต่อการเดินทาง ความผิดพลาดของอุปกรณ์การบิน การนัดหยุดงาน หรือการประท้วงของพนักงานหรือลูกจ้างสายการบินหรือของท่าอากาศยาน หรือเหตุอื่นใดที่ไม่ใช่ความรับผิดชอบของผู้เอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการเดินทางล่าช้าของเครื่องบินให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับการเดินทางล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมงของการล่าช้า แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. ตั๋วเครื่องบิน และ Boarding Pass หรือหลักฐานที่ระบุระยะเวลาการเดินทาง
4. หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใด ที่ยืนยันจากสายการบิน บริษัทผู้ขนส่ง ท่าอากาศยาน หรือผู้มีอำนาจรับผิดชอบต่อการเดินทางเที่ยวนั้น ระบุดังสาเหตุของการเดินทางล่าช้าในการเดินทางหรือระยะเวลาของการล่าช้า

5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนราชมรรค์ ชั้น 12, 14 ถนนพหลโยธิน 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองการล่าช้าของเครื่องบินอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การล่าช้าจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1.1 ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รายงานตัวกับสายการบินภายในเวลาที่กำหนด

1.2 การนัดหยุดงาน หรือการประท้วงของพนักงานหรือลูกจ้างสายการบินหรือของท่าอากาศยาน ซึ่งเกิดขึ้นก่อนหรือขณะที่ผู้เอาประกันภัยขอเอาประกันภัยการเดินทางนี้

1.3 การล่าช้าที่เกิดขึ้นจากการยกเลิกบริการของสายการบิน โดยคำสั่งหรือคำแนะนำจากรัฐบาลประเทศนั้นๆ

1.4 ความล่าช้าที่ผู้เอาประกันภัยได้ทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัย

2. ค่าเสียหายที่ได้รับคืนจากสายการบิน หรือท่าอากาศยาน



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนราชมรรค์ ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

**ข้อตกลงคุ้มครอง
การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย)**

ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยพลัดการต่อเที่ยวบินในต่างประเทศที่ได้ขึ้นขึ้นการเดินทางตามตารางการบินแล้ว ณ จุดที่ต้องมีการเปลี่ยนถ่ายลำอันเนื่องมาจากความล่าช้าของเครื่องบินที่เดินทางมายังจุดเปลี่ยนต่อเที่ยวบิน และไม่มีเที่ยวบินอื่นๆ ที่จะสามารถเดินทางทดแทนได้ภายในระยะเวลา 6 ชั่วโมง นับแต่เวลาที่เครื่องบินเที่ยวที่เดินทางมายังจุดเปลี่ยนต่อเที่ยวบิน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการพลัดการต่อเที่ยวบินนั้น ทุกๆ 6 ชั่วโมง ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย แต่รวมสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใด ที่ยืนยันจากสายการบิน บริษัทผู้ขนส่ง ท่าอากาศยาน หรือผู้มีอำนาจรับผิดชอบต่อการเดินทางเที่ยวบินนั้น ระบุดังสาเหตุของการพลัดการต่อเที่ยวบิน
3. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. สำเนาตัวเครื่องบิน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการพลัดการต่อเที่ยวบิน อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ ดังต่อไปนี้

1. ผู้เอาประกันภัยพลัดการเดินทาง ณ จุดที่ออกเดินทางครั้งแรก ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม
2. ความล่าช้าที่เกิดจากการยกเลิกบริการของสายการบิน โดยคำสั่งหรือคำแนะนำจากรัฐบาลของประเทศใดๆ
3. ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รายงานตัวกับสายการบินภายในเวลาที่กำหนด



ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายจากการเปลี่ยนจุดหมายปลายทางชั่วคราวจากเหตุฉุกเฉิน

ความคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ ภายใต้ข้อกำหนดของเงื่อนไขผลประโยชน์ความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย การประกันภัยนี้ ให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการเปลี่ยนจุดหมายปลายทางชั่วคราวของเครื่องบิน โดยมีสาเหตุโดยตรงจากสภาพอากาศไม่อำนวย หรือภัยธรรมชาติ หรือการทำงานผิดพลาดของอุปกรณ์การบิน หรือการนัดหยุดงานโดยลูกจ้างของสายการบินพาณิชย์ หรือลูกจ้างของสนามบิน หรือประกาศห้ามบินจากหน่วยงานที่มีอำนาจจากเหตุผลด้านความปลอดภัย หรือเหตุฉุกเฉินอื่นใด และทำการบินกลับมายังสนามบินจุดหมายปลายทางล่าช้าเป็นระยะเวลา 6 ชั่วโมงเป็นอย่างน้อย นับจากตารางเวลาที่เครื่องบินต้องถึงสนามบินปลายทางตามปกติ

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยที่เกิดจากการเปลี่ยนจุดหมายปลายทางชั่วคราวจากเหตุฉุกเฉินดังกล่าว ให้ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายจากการเปลี่ยนจุดหมายปลายทางชั่วคราวจากเหตุฉุกเฉิน เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ทั้งหมด
3. จดหมายแจ้งจากผู้ที่มีอำนาจรับผิดชอบต่อการเดินทางเที่ยววันนั้นระบุถึงการเปลี่ยนเส้นทางบิน
4. จดหมายแจ้งจากสายการบินพาณิชย์นั้นๆระบุถึงการเปลี่ยนเส้นทางการบิน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางล่าช้าของเที่ยวบินจากการออกนอกเส้นทางการบินตามปกติ เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองความล่าช้าจากสาเหตุใดๆที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัย



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง

คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว

หมายถึง

คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดา
มารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรส
ตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า
ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้
ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการเลื่อนหรือการบอกเลิก
การเดินทางของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายใน ... วัน ก่อนวันออกเดินทาง (ยกเว้นสาเหตุตามข้อ 4) และเกิดขึ้น
ภายหลังจากที่สัญญาประกันภัยมีผลบังคับแล้ว อันมีสาเหตุมาจาก

1. ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ได้รับการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่า
ผู้เอาประกันภัยไม่สมควรเดินทางตามกำหนดการ
2. สมาชิกของครอบครัวของผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ได้รับการบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วย
หนัก ทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางตามกำหนดการได้
3. ได้รับหมายเรียกให้เป็นพยานที่ศาล หรือได้รับหมายใดๆ จากศาล
4. เมื่อที่พักอาศัยของผู้เอาประกันภัยที่ใช้เป็นที่อยู่อาศัยถาวรได้รับความเสียหายร้ายแรงจาก
เหตุไฟไหม้ หรือภัยธรรมชาติ ภายใน ... สัปดาห์ ก่อนวันออกเดินทางทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทาง
ตามกำหนดเวลาได้

ค่าทดแทนที่บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ได้แก่ เงินมัดจำ
ค่าเดินทาง ค่าซื้อตั๋วล่วงหน้า ค่าที่พัก ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า และ/หรือค่าใช้จ่ายที่
ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย เฉพาะความสูญเสียหรือความเสียหายซึ่งไม่ได้รับการชดเชยจาก
แหล่งอื่น บริษัทจะชดเชยให้ตามความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย
ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนได้ทราบ
เหตุการณ์ใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางนั้น และผู้เอาประกันภัยคนใดคนหนึ่งไม่อาจ
เรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางและข้อตกลงคุ้มครอง
การ ลดจำนวนวันเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนราชมรรค์ ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบเสร็จรับเงินจากบริษัททัวร์ หรือสายการบิน ค่าที่พัก อาหาร ซึ่งระบุจำนวนเงินที่เก็บ
3. ใบรับรองแพทย์ (กรณีที่ต้องยกเลิกหรือเลื่อนการเดินทางเนื่องจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้เอาประกันภัย การบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยหนักของสมาชิกของครอบครัว)
4. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกของครอบครัวของผู้เอาประกันภัย)
5. เอกสารการตอบรับจากบริษัทตัวแทนท่องเที่ยว หรือผู้จัดการทัวร์ หรือผู้ให้บริการขนส่งหรือที่พัก

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการควบคุม หรือกฎข้อบังคับของรัฐบาล
2. โรคเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3. การยกเลิกหรือการเลื่อนการเดินทางที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัยนี้
4. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
5. การรักษาโรคทางจิตหรืออาการทางจิตทุกชนิด
6. การกระทำที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยถูกดำเนินคดีอาญา



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพาราเม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การลดจำนวนวันเดินทาง

คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว

หมายถึง

คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดา
มารดาบุญธรรมตามกฎหมาย ของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรส
ตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย
ของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากจำนวนวัน
เดินทางของผู้เอาประกันภัยถูกลดจำนวนลงภายหลังจากได้เริ่มต้นเดินทางและผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับ
ประเทศไทยก่อนกำหนดเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าการเดินทาง
ต่ออาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทำให้ไม่สามารถเดินทางต่อไปได้

2. สมาชิกของครอบครัวเสียชีวิตหรือได้รับการบาดเจ็บสาหัสหรือเจ็บป่วยหนัก ทำให้ผู้เอาประกันภัย
ไม่สามารถเดินทางต่อไปได้

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไป
ล่วงหน้าบางส่วนหรือทั้งหมด เพื่อเป็นค่ามัดจำหรือจองล่วงหน้าสำหรับค่าเดินทางหรือค่าที่พักที่ยังไม่ได้ใช้
บริการหรือค่าปรับสำหรับการลดจำนวนวันเดินทางดังกล่าวซึ่งผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับการชดใช้จากแหล่งอื่น
ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนได้ทราบ
เหตุการณ์ใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการลดวันเดินทางนั้น และผู้เอาประกันภัยคนใดคนหนึ่งไม่อาจเรียกร้อง
ค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองการลดจำนวนวันเดินทาง และข้อตกลงคุ้มครองการเลื่อนหรือการบอกเลิก
การเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลช ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การลดจำนวนวันเดินทาง เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาตัวเครื่องบินล่าสุดที่ซื้อ พร้อมใบเสร็จรับเงิน
3. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือ หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. ใบรับรองแพทย์ กรณีที่ต้องลดจำนวนวันเดินทางเนื่องจากผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และกรณีการเสียชีวิต หรือการบาดเจ็บสาหัส หรือเจ็บป่วยหนักของสมาชิกของครอบครัว
5. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกของครอบครัว)
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การลดจำนวนวันเดินทาง เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองการลดจำนวนวันเดินทางอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก โรคเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompao Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพหลโยธิน 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
การจี้เครื่องบิน

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การจี้เครื่องบิน

หมายถึง

การเข้ายึดครองหรือเข้าควบคุมเครื่องบินโดยใช้กำลังบังคับหรือใช้ความรุนแรงหรือขู่ว่าจะใช้กำลังหรือความรุนแรงด้วยเจตนาร้ายของบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงการที่ผู้เอาประกันภัยตกเป็นตัวประกันในเหตุการณ์จี้เครื่องบินซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางอยู่บนเครื่องบิน และเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 24 ชั่วโมงติดต่อกัน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการตกเป็นตัวประกันในเหตุการณ์จี้เครื่องบินให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับทุกๆ 24 ชั่วโมงต่อเนื่องของการตกเป็นตัวประกัน ทั้งนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การจี้เครื่องบิน เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
 4. หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใด ที่ยืนยันจากสายการบิน หรือท่าอากาศยาน หรือหน่วยงานอื่นใด ที่ระบุถึงสาเหตุ และระยะเวลาของการจี้เครื่องบิน
 5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)
- การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



ข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย)

ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองในกรณีกระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยมาถึงล่าช้าในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยเนื่องจากความผิดพลาดหรือส่งไปผิดสถานที่หรือสูญหายชั่วคราวของผู้ขนส่งเป็นเวลาเกินกว่า 6 ชั่วโมง หลังจากผู้เอาประกันภัยเดินทางมาถึงจุดรับกระเป๋าเดินทาง ณ จุดหมายปลายทาง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการล่าช้าของกระเป๋าเดินทางให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับการล่าช้าของกระเป๋าเดินทางทุกๆ 6 ชั่วโมงของการล่าช้า แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

1. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

1.1 จดหมายรับรองจากสายการบินยืนยันการล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง

1.2 สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย

1.3 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

2. การรับช่วงสิทธิ

ในกรณีที่บริษัทจ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าทดแทนไปในการนี้ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือแก่บริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลาย เช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อันเป็นที่เสียหายต่อสิทธิของบริษัท และผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ดำเนินการฟ้องร้องหลังจากเกิดความสูญเสียหรือความเสียหายต่อบุคคลที่ทำให้เกิดการสูญเสียหรือความเสียหายเช่นว่านั้น

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการล่าช้าของกระเป๋าเดินทางอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. สัมภาระเดินทางที่ขนส่งภายใต้ใบรับขนสินค้า

2. สัมภาระเดินทางถูกยึดโดยศุลกากร หรือหน่วยงานราชการอื่น

3. ค่าใช้จ่ายที่สายการบินได้จ่ายให้กับผู้เอาประกันภัยแล้ว

4. ความล่าช้าของกระเป๋าเดินทางขณะอยู่ในประเทศไทยหรือภายหลังที่บุคคลผู้เอาประกันภัยสิ้นสุดการเดินทางตามที่ระบุ ในหลักฐานแสดงการเดินทางในครั้งนั้นๆ



ข้อตกลงคุ้มครอง

ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือ ทรัพย์สินส่วนตัว

คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | |
|-----------------------------|---------|--|
| 1. กระเป๋าเดินทาง | หมายถึง | กระเป๋าเดินทางที่ผู้เอาประกันภัยนำติดตัวไปด้วยในการเดินทาง |
| 2. ทรัพย์สินส่วนตัว | หมายถึง | ทรัพย์สินของผู้เอาประกันภัยที่นำติดตัวไปด้วยในการเดินทาง |
| 3. ของที่ระลึก | หมายถึง | สิ่งของที่เป็นสัญลักษณ์ หรือเป็นที่ระลึกถึงเหตุการณ์ สถานที่ หรือสิ่งต่างๆ ที่จำหน่าย หรือให้เป็นของที่ระลึก |
| 4. เครื่องประดับ | หมายถึง | สิ่งของ เช่น แหวน สร้อยข้อมือ สร้อยคอ กำไล ต่างหู จี้ และนาฬิกาที่สวมใส่เป็นเครื่องประดับตามร่างกาย |
| 5. สิ่งของมีค่า | หมายถึง | เครื่องประดับทำด้วยทอง เงิน หรือโลหะมีค่าอื่นๆ ผ้าขนสัตว์ นาฬิกา และอัญมณี เพชร หรือหินมีค่า รวมถึงเครื่องทอง เครื่องเงินทั้งปวง |
| 6. การชิงทรัพย์ | หมายถึง | การลักทรัพย์โดยใช้กำลังประทุษร้ายหรือขู่เข็ญว่าในทันใดนั้นจะใช้กำลังประทุษร้ายเพื่อ
1) ให้ความสะดวกแก่การลักทรัพย์หรือการพาทรัพย์นั้นไป หรือ
2) ให้อยู่ในบังคับทรัพย์นั้น หรือ
3) ยึดถือเอาทรัพย์นั้นไว้ หรือ
4) ปกปิดการกระทำความผิดนั้น หรือ
5) ให้ออกจากการจับกุม
ทั้งนี้ การลักทรัพย์ หมายความว่า การเอาทรัพย์ของผู้อื่น หรือที่ผู้อื่นเป็นเจ้าของรวมอยู่ด้วยไปโดยทุจริต |
| 7. การปล้นทรัพย์ | หมายถึง | การชิงทรัพย์โดยร่วมกันกระทำความผิดตั้งแต่ 3 คน ขึ้นไป |
| 8. คู่หรือชุด (Pair or Set) | หมายถึง | ทรัพย์สินต่างๆ ซึ่งมีลักษณะเหมือนกันหรือเป็นอุปกรณ์ควบ หรือมีการใช้ร่วมกัน |

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากกระเป๋าเดินทาง และ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัย เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายจากเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย

- ขณะที่กระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัยอยู่ในความควบคุมดูแลของพนักงานโรงแรมหรือสถานที่พักอาศัยอื่นที่ผู้เอาประกันภัยได้เข้าพัก หรือบริษัทผู้ขนส่ง ความสูญเสียหรือความเสียหายเช่นนี้ต้องได้รับการรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ หรือ
- การชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์ หรือการดำเนินการใดๆ ในลักษณะใช้ความรุนแรง หรือโดยการขู่เข็ญจากบุคคลอื่นต่อผู้เอาประกันภัยเพื่อเอากระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว
- การลักทรัพย์จากห้องพักของโรงแรมโดยปรากฏร่องรอยชัดเจนต่อห้องพักที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพักในฐานะแขกของโรงแรม



บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียหรือเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวแต่ละชิ้น (Single Limit) หรือทรัพย์สินซึ่งเป็นคู่หรือชุด (Pair or set) ที่ได้รับความเสียหายทั้งหมด หรือทรัพย์สินซึ่งเป็นคู่หรือชุด (Pair or set) ซึ่งได้รับความเสียหายบางส่วน แต่ไม่สามารถใช้งานได้อีกต่อไป

โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินความสูญเสียหรือเสียหายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือ ทรัพย์สินส่วนตัว เท่านั้น)

1. วิธีใช้ค่าทดแทนและการจำกัดความรับผิดชอบของบริษัท

บริษัทมีสิทธิที่จะพิจารณาจ่ายค่าทดแทนให้ตามวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

1.1 จ่ายเป็นเงินตามมูลค่าที่แท้จริง ณ ขณะที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินนั้น ซึ่งคำนึงถึงค่าเสื่อมราคาของทรัพย์สินดังกล่าวแล้ว จำกัดจำนวนเงินต่อชิ้น (Single Limit) หรือแต่ละคู่หรือชุด (Pair or set) สูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท และไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือ

1.2 ช่อมแซมตามการสูญหายหรือเสียหายที่แท้จริง หรือ

1.3 จัดหาทรัพย์สินที่คล้ายคลึงมาทดแทน

2. หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการเรียกร้องค่าทดแทน

เมื่อเกิดความสูญเสียหรือความเสียหายผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

2.1 ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้โรงแรมหรือผู้ขนส่งหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องถิ่นทราบถึงความเสียหายโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัยไม่อาจจะกระทำการดังกล่าวได้เนื่องจากเหตุจำเป็นหรืออยู่ในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและทำให้ที่ผู้เอาประกันภัยไม่อาจจะแจ้งดังกล่าวได้

2.2 ผู้เอาประกันภัยต้องดำเนินการตามขั้นตอนทุกขั้นตอน เพื่อให้กระเป๋าเดินทางพร้อมทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัยได้รับการดูแลตามสมควร

2.3 ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบสำหรับความเสียหายส่วนแรกต่อความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ในจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยของความสูญเสียหรือความเสียหายแต่ละครั้งและทุกๆ ความสูญเสียหรือความเสียหาย

2.4 ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

2.4.1 หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใดที่ออกให้โดยผู้ขนส่ง หรือโรงแรม โดยระบุรายละเอียดของความเสียหาย กรณีที่ความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงานโรงแรมหรือสถานที่พักอาศัยอื่นที่ผู้เอาประกันภัยได้เข้าพัก หรือบริษัทผู้ขนส่ง

2.4.2 เอกสารยืนยันความเสียหาย (Property Irregularity Report) ที่ออกให้โดยผู้ขนส่ง ผู้บริหารโรงแรม โดยระบุรายละเอียดของความเสียหาย กรณีความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงานโรงแรมหรือสถานที่พักอาศัยอื่นที่ผู้เอาประกันภัยได้เข้าพัก หรือบริษัทผู้ขนส่ง

2.4.3 ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องถิ่นที่เกิดเหตุ ในกรณีการถูกจี้บังคับ ถูกขู่เช็ญหรือถูกกระทำด้วยความรุนแรงเพื่อชิงกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวภายในกระเป๋าเดินทาง

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



3. การประกันภัยอื่นและการเฉลี่ยความรับผิดชอบ

ถ้าในขณะที่เกิดความเสียหายขึ้นและปรากฏว่าผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยในความเสียหายเดียวกันนี้ไว้กับบริษัทประกันภัยอื่น ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยเอง หรือโดยบุคคลอื่นใดที่กระทำในนามของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะร่วมเฉลี่ยชดเชยค่าทดแทนให้ไม่เกินกว่าส่วนเฉลี่ยตามจำนวนเงินที่บริษัทได้รับประกันภัยต่อจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้น แต่ไม่เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยไว้

4. การรับช่วงสิทธิ

ในกรณีบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัย ที่ได้รับความคุ้มครองต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าทดแทนไป ในการนี้ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือแก่บริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลาย เช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อันเป็นที่เสียหายต่อสิทธิของบริษัท

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือ ทรัพย์สินส่วนตัว เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความรับผิดชอบส่วนแรกตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการยึดทรัพย์ หรือการกักกันทรัพย์ภายใต้กฎหมาย ศาลากฎ การริบทรัพย์โดยรัฐบาล การขนส่ง สินค้าผิดกฎหมาย หรือกระทำการอื่นใดที่ขัดต่อกฎหมาย
3. ความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินดังต่อไปนี้
 - (1) สัตว์เลี้ยง เครื่องประดับ สิ่งของมีค่า ศิลปะหรือโบราณวัตถุ เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ ใบหุน เอกสารตัวเงิน ตัวสัญญาให้เงิน เช็กเดินทาง ตัวเดินทาง และตั๋วท่องเที่ยว ดราฟท์ บัตรเครดิต บัตรเดบิต หรือบัตรเอทีเอ็ม เงินสด ธนบัตร เหรียญกษาปณ์ หรือ ของที่ระลึก
 - (2) กระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยที่ส่งไปล่วงหน้า โดยมีได้ไปด้วยกันกับผู้เอาประกันภัย
 - (3) ทรัพย์สินที่อยู่ในกระเป๋าที่มีลักษณะไม่ใช่กระเป๋าเดินทาง ได้แก่ กระเป๋าสะตางค์ กระเป๋าถือ หรือกระเป๋าที่มีลักษณะการใช้โดยทั่วไปไม่ใช่อย่างกระเป๋าเดินทาง เว้นแต่อยู่ในกระเป๋าเดินทาง
 - (4) อุปกรณ์ที่เช่า หรือให้เช่า



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง

ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การชิงทรัพย์ หมายถึง การลักทรัพย์โดยใช้กำลังประทุษร้ายหรือขู่เข็ญว่าในทันใดนั้นจะใช้กำลังประทุษร้ายเพื่อ

- 1) ให้ความสะดวกแก่การลักทรัพย์หรือการพาทรัพย์นั้นไป หรือ
- 2) ให้อุ่นใจซึ่งทรัพย์นั้น หรือ
- 3) ยึดถือเอาทรัพย์นั้นไว้ หรือ
- 4) ปกปิดการกระทำความผิดนั้น หรือ
- 5) ให้อุ่นใจจากการจับกุม

ทั้งนี้ การลักทรัพย์ หมายความว่า การเอาทรัพย์ของผู้อื่น หรือที่ผู้อื่นเป็นเจ้าของรวมอยู่ด้วยไปโดยทุจริต

การปล้นทรัพย์ หมายถึง การชิงทรัพย์โดยร่วมกันกระทำความผิดตั้งแต่ 3 คน ขึ้นไป

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางได้แก่หนังสือเดินทาง รวมทั้งบัตรโดยสารสำหรับการเดินทาง เชื้อเดินทาง เงินสด รวมถึงบัตรเครดิตของผู้เอาประกันภัยเกิดการเสียหายหรือสูญหายเนื่องจากการชิงทรัพย์ หรือปล้นทรัพย์ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ดังต่อไปนี้

1. ค่าธรรมเนียมในการจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางใหม่ รวมถึงค่าที่พักที่จำเป็นหากต้องเลื่อนการเดินทางจากกลับเนื่องจากไม่ได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางภายในวันครบกำหนดระยะเวลาที่ต้องเดินทางกลับตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2. เงินสด

3. ความรับผิดชอบบัตรเครดิตที่สูญหายจากสาเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง และถูกนำไปใช้ในทางที่ไม่ชอบโดยบุคคลอื่นนอกจากผู้ถือบัตร โดยบริษัทจะคุ้มครองสำหรับจำนวนเงินความเสียหายที่เกิดขึ้นหลังจากที่ผู้เอาประกันภัยได้รายงานถึงการสูญหายให้บริษัทผู้ออกบัตรเครดิตทราบและไม่ได้ได้รับความคุ้มครองโดยบริษัทผู้ออกบัตรเครดิต

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเสียหายที่แท้จริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในของแต่ละรายการในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง เท่านั้น)

1. ผู้เอาประกันภัยจะต้องแจ้งรายงานการสูญหายของบัตรเครดิตให้บริษัทผู้ออกบัตรเครดิตทราบทันที
2. ผู้เอาประกันภัยจะต้องรายงานการเสียหายหรือสูญหายดังกล่าวต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจที่มีอำนาจในท้องที่เกิดเหตุภายใน 24 ชั่วโมง นับจากที่เกิดเหตุการนั้น



3. ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ละทิ้งทรัพย์สินไว้ในที่สาธารณะโดยไม่มีผู้ดูแล หรือลืมทิ้งไว้ในยานพาหนะใดๆ หรือการสูญหายที่เป็นผลมาจากการละเลยหรือความประมาทเลินเล่อของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษา

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือยืนยันความสูญเสียที่ออกให้โดยผู้บริหาร โรงแรม โดยระบุรายละเอียดของความสูญเสียหรือความเสียหาย
3. ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
4. หลักฐานการแลกเปลี่ยนเงินตรา หรือการซื้อเช็คเดินทาง (ถ้ามี)
5. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทางเท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้
 - (1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติดหรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
 - (2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
 - (3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้
2. กรณีการเสียหายหรือสูญหายดังกล่าวเกิดในขณะที่ผู้เอาประกันภัยผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
3. ในกรณีที่การสูญหายที่เป็นผลมาจากความผิดพลาด การหลงลืม การละเลยของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษาและป้องกันไว้ก่อนตามสมควรเพื่อความปลอดภัยของหนังสือเดินทาง



ข้อตกลงคุ้มครอง

ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก

คำจำกัดความเพิ่มเติม

คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก หมายถึง คอมพิวเตอร์ กระเป๋าหิ้วครบชุด รวมทั้งส่วนประกอบ หรืออุปกรณ์ประกอบที่เป็นอุปกรณ์มาตรฐานของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก ส่วนคอมพิวเตอร์มือถือ (Handheld Computer) รวมถึงแท็บเล็ต พีซี (Tablet PC) หรือแท็บเล็ตคอมพิวเตอร์ (Tablet Computer) หรือเครื่องมือพกพาใดๆ จะไม่ถือว่ารวมอยู่ในประเภทนี้

มูลค่าที่แท้จริง หมายถึง มูลค่าของทรัพย์สิน ณ วันที่เกิดความสูญเสียหรือเสียหาย ที่มีการคิดค่าเสื่อมราคาของทรัพย์สินนั้น

ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กของผู้เอาประกันภัย ซึ่งพกพาติดตัวไปด้วยระหว่างการเดินทาง เกิดความสูญเสียหรือเสียหายจากเหตุการณ์ใด เหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ในระหว่างการเดินทาง

1. ความผิดพลาดของบริษัทผู้ขนส่งหรือพนักงานโรงแรม ขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการฝากคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กไว้ และพนักงานโรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่งตกลงว่าจะเก็บรักษาไว้ในอารักขาแห่งตน หรือ
2. การลักทรัพย์โดยปรากฏร่องรอยชัดเจนของห้องพักของโรงแรมที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพัก ในฐานะแขกของโรงแรม หรือ

3. การถูกจี้บังคับ ถูกขู่เช็กหรือถูกกระทำด้วยความรุนแรงเพื่อชิงคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กนั้น

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับค่าซ่อมแซมความเสียหาย หรือจัดหาคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กเดียวกันหรือรุ่นใกล้เคียงในกรณีที่บริษัทพิจารณาว่าไม่สามารถซ่อมแซมได้ ในกรณีที่บริษัทไม่สามารถจัดหาคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กเดียวกันหรือรุ่นใกล้เคียงได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนเป็นเงินสดตามมูลค่าที่แท้จริงของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กนั้น ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เท่านั้น)

1. ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้โรงแรมหรือผู้ขนส่งหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่ทราบถึงความสูญเสียหรือเสียหายโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้

2. ในกรณีที่บริษัทจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าสินไหมทดแทนไป ในกรณีนี้ ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือแก่บริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลายเช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อันเป็นที่เสียหายต่อสิทธิของบริษัท

3. ถ้าในขณะที่เกิดความเสียหายขึ้นและปรากฏว่าผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยในความสูญเสียหรือความเสียหายเดียวกันนี้ไว้กับบริษัทประกันภัยอื่น ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยเอง หรือโดยบุคคลอื่นใดที่กระทำในนามของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะร่วมเฉลี่ยค่าใช้จ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ไม่เกินกว่าส่วนเฉลี่ยตามจำนวนเงิน



ที่บริษัทได้รับประกันภัยต่อจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้น แต่ไม่เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยไว้ และเป็นที่ยกเว้นการจ่ายค่าทดแทนนี้ บริษัทจะไม่ยกเอาลำดับการรับประกันภัยก่อน-หลัง ขึ้นเป็นข้ออ้างในการเข้าร่วมเคลียชดใช้ความเสียหายดังกล่าว

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือยืนยันความสูญเสียที่ออกให้โดยผู้บริหารโรงแรม หรือผู้บริหารของผู้ขนส่ง โดยระบุรายละเอียดของความสูญเสียหรือความเสียหาย
3. ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของตำรวจ
4. ใบเสร็จรับเงินตัวจริง หรือเอกสารหลักฐานที่ระบุวันที่ซื้อ รุ่น Serial Number ของเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กที่ชัดเจน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กเท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองความเสียหายส่วนแรก (ถ้ามี)
2. การยึดทรัพย์ หรือการกักทรัพย์สินภายใต้กฎหมาย การริบทรัพย์สินโดยรัฐบาล การขนส่งสินค้าผิดกฎหมาย หรือการทำหน้าที่อื่นใดที่ขัดต่อกฎหมาย
3. การสูญเสียหรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่ได้รับการชดใช้จากโรงแรมหรือผู้ขนส่ง
4. การที่ผู้เอาประกันภัยลืมนำคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กในยานพาหนะใดๆ หรือสถานที่สาธารณะ หรือการสูญเสียที่เป็นผลมาจากการละเลยของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษา และป้องกันไว้ก่อนตามสมควรเพื่อความปลอดภัยของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กนั้น
5. การสูญเสียของสินค้า หรือตัวอย่างสินค้าที่ไม่ใช่คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กส่วนตัวของผู้เอาประกันภัย
6. การสูญเสียของข้อมูลที่บันทึกอยู่ในเทป ในโปรแกรม แผ่นดิสก์ บัตรบันทึกข้อมูล หรือสิ่งอื่นใดในทำนองเดียวกัน
7. ความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากการชำรุดเสียหายหรือการขัดข้องของระบบกลไกเครื่องจักรของทรัพย์สินหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของทรัพย์สิน
8. ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อส่วนหนึ่งส่วนใดของทรัพย์สินโดยการลุกไหม้ด้วยตัวเอง การชำรุดเสียหายหรือการขัดข้องของระบบไฟฟ้า หรือการเผาไหม้ด้วยตัวเอง
9. การเสียหายซึ่งเกิดจากการสึกหรอโดยทั่วไปตามอายุการใช้งาน และการฉีกขาด การสึกกร่อน ขึ้นสนิม หรือรอยเปื้อน และภัยจากสัตว์หรือแมลงกัดแทะ ถูกสัตว์ทำลาย การบุกรุกข่มขืน การถูกขโมย ภัยคิหรือสึนามิ
10. ความเสียหายจากรอยขีดข่วน และ/หรือการตกแต่งให้สวยงาม เช่น การลบรอยขีดข่วน



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
ความรับผิดชอบแรกสำหรับรถเช่า

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เช่าประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากรถยนต์ที่ผู้เช่าประกันภัยเช่าเพื่อขับใช้ในระหว่างเดินทางในต่างประเทศเกิดอุบัติเหตุและผู้เช่าประกันภัยมีความรับผิดชอบตามกฎหมายต้องชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อรถยนต์ที่ผู้เช่าประกันภัยเช่าจากอุบัติเหตุ นั้น บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับค่าความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เช่าประกันภัยได้จ่ายไป แต่ไม่เกินจำนวนเงินที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบแรกสำหรับรถเช่าเท่านั้น)

ผู้เช่าประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ต้องเช่ารถดังกล่าวจากบริษัทรถเช่าที่มีใบอนุญาตประกอบธุรกิจรถเช่า
2. สัญญาเช่ารถต้องกำหนดให้ผู้เช่าประกันภัยซื้อประกันภัยรถยนต์ชั้นหนึ่งคุ้มครองการสูญหายหรือความเสียหายต่อรถที่เช่าในระหว่างระยะเวลาที่เช่า

3. ผู้เช่าประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกข้อของบริษัทรถเช่าภายใต้สัญญาเช่า และเงื่อนไขของผู้รับประกันภัยภายใต้สัญญาการประกันภัยดังกล่าว รวมทั้งกฎหมาย กฎ และข้อบังคับของประเทศนั้น

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เช่าประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)
3. หนังสือสัญญาจากบริษัทรถเช่าในเรื่องจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เช่าประกันภัยต้องรับภาระตามข้อตกลงของสัญญาประกันภัยของผู้ให้เช่ารถยนต์

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบแรกสำหรับรถเช่า เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการขับขีรถที่เช่าโดยฝ่าฝืนเงื่อนไขของสัญญาเช่าหรือ การสูญหายหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นนอกเขตถนนสาธารณะ หรือเนื่องจากการฝ่าฝืนกฎหมาย กฎจราจร และข้อบังคับของประเทศนั้น
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการสึกหรอ การเสื่อมสภาพ ความเสียหายจากแมลง หรือสัตว์กัดกิน หรือตะกั่ว ความชำรุดบกพร่อง หรือความเสียหายที่ไม่เห็นประจักษ์



บริษัท ชมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompao Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพาราเม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

ข้อตกลงคุ้มครอง
ผลประโยชน์ผู้เล่นกอล์ฟ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

อุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ หมายถึง ไม้กอล์ฟ ถุงกอล์ฟ

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1. หากอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟของผู้เอาประกันภัย ซึ่งบรรจุอยู่ในกระเป๋าใส่ถุงกอล์ฟเพื่อการเดินทาง โดยเฉพาะของผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยพกพาติดตัวไปด้วยจากประเทศไทย เกิดความสูญหายหรือความเสียหายจากเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ในระหว่างการเดินทาง

1.1 ความผิดพลาดของบริษัทผู้ขนส่ง หรือพนักงานโรงแรม ขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการฝากอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟไว้ และพนักงานโรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่งตกลงว่าจะเก็บรักษาไว้ในอารักขาแห่งตน หรือ

1.2 การลักทรัพย์โดยปรากฏร่องรอยขัดแย้งห้องพักรงของโรงแรมที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพักในฐานะแขกของโรงแรม หรือ

1.3 การถูกจี้บังคับ ถูกขู่เข็ญหรือถูกกระทำด้วยความรุนแรงเพื่อชิงอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟนั้น

บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับการซ่อมแซมความเสียหายหรือสูญหายของอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ หรือจัดหาแบบเดียวหรือใกล้เคียงกัน หรือชดใช้ให้เป็นเงินสดตามมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน ณ เวลาที่เกิดความเสียหายนั้น กรณีที่ไม่สามารถหาทดแทนได้ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2. หากผู้เอาประกันภัยสามารถทำ โฮล-อิน-วัน ได้ในการแข่งขันทั้งที่เป็นการแข่งขันอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ภายใต้ กฎ ระเบียบ ในการแข่งขันที่จัดขึ้นในสนามกอล์ฟมาตรฐานขนาด 18 หลุมใดๆ โดยเปิดให้บุคคลทั่วไปเข้าร่วมแข่งขันได้ และได้ลงลายมือชื่อรับรองการทำโฮล-อิน-วัน นั้นโดยผู้แข่งขัน ผู้จัดการสนามและผู้จัดการแข่งขัน ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับเงินรางวัลตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ผู้เล่นกอล์ฟ เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. รูปถ่ายและใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการอุปกรณ์กอล์ฟที่เสียหาย
 3. หนังสือยืนยันความสูญเสียหรือความเสียหาย (Property Irregularity Report) ที่ออกให้โดยผู้ขนส่งผู้บริหารโรงแรม โดยระบุรายละเอียดของความสูญเสียหรือความเสียหาย กรณีการสูญเสียหรือความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงานโรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่ง
 4. ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
 5. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)
 6. หนังสือลงลายมือชื่อรับรองโดยผู้จัดการสนามกอล์ฟหรือผู้จัดการแข่งขัน
 7. บัตรบันทึกคะแนน (กรณีผู้เอาประกันภัยสามารถทำ โฮล-อิน-วัน ได้ในการแข่งขัน)
- การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ผู้เล่นกอล์ฟ เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ความเสียหายของอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ อันเนื่องมาจากการสึกหรอหรือเสื่อมสภาพของอุปกรณ์นั้น
2. การสูญเสียหรือเสียหายของลูกกอล์ฟ
3. ความเสียหายที่เกิดจากการตรวจค้น การกักกัน การจับ การยึด หรือการอายัด โดยเจ้าหน้าที่กรมศุลกากร กองตรวจคนเข้าเมือง ตำรวจ ทหาร หรือเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสนามบิน



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลส ชั้น 12, 14 ถนนพาราเม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

**ข้อตกลงคุ้มครอง
การฉ้อฉลของบริษัทนำเที่ยว**

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากภายหลังจากที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับแล้ว การเดินทางของผู้เอาประกันภัยถูกยกเลิกหรือถูกลดระยะเวลาเดินทางจากกำหนดการตามปกติ อันเนื่องมาจากการถูกฉ้อฉลของบริษัทธุรกิจนำเที่ยวที่ผู้เอาประกันภัยใช้บริการ โดยที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายเงินล่วงหน้าให้แก่บริษัทธุรกิจนำเที่ยวแล้ว เช่นเงินมัดจำค่าเดินทาง ค่าบัตรโดยสาร ค่าที่พัก ค่าอาหาร

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับการสูญเสียหรือเสียหายของค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า และไม่สามารถเรียกคืนจากบริษัทธุรกิจนำเที่ยวดังกล่าว หรือได้รับการชดเชยจากแหล่งอื่นได้ ทั้งนี้ โดยจะจ่ายให้ตามความเสียหายจริงสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การฉ้อฉลของบริษัทนำเที่ยว เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทโดยเร็ว เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. เอกสารแสดงรายละเอียดและใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายไปล่วงหน้า
3. สำเนาบันทึกประจำวันรับรองโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ
4. สำเนาคำร้องมีเลขที่คดี ที่ผู้เอาประกันภัยร้องต่อศาลกรณีถูกบริษัทนำเที่ยวฉ้อฉล

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การฉ้อฉลของบริษัทนำเที่ยว เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสียหรือความเสียหายจากการลดจำนวนวันเดินทางที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัย
2. ค่าใช้จ่ายที่จะได้รับการชดเชยหรือคืนเงินโดยโรงแรม บริษัทขนส่ง บริษัทธุรกิจนำเที่ยว หรือผู้ให้บริการการเดินทาง และ/หรือที่พัก



ข้อตกลงคุ้มครอง

ความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินภายในที่อยู่อาศัย

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ที่อยู่อาศัย	หมายถึง	ที่อยู่ทุกระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งเป็นสถานที่ที่ใช้เพื่อการอยู่อาศัยตามปกติของผู้เอาประกันภัย และเป็นที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินภายในที่อยู่อาศัยของผู้เอาประกันภัย
ทรัพย์สินภายในที่อยู่อาศัย	หมายถึง	เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง สิ่งติดตั้งติดตั้งเครื่องมือ เครื่องใช้ภายในที่อยู่อาศัย เครื่องดนตรี เครื่องเสียง เครื่องครัว เครื่องนุ่งห่ม และทรัพย์สินอื่นๆ ที่ใช้เพื่อการอยู่อาศัยของผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลซึ่งตามปกติพักอาศัยอยู่กับผู้เอาประกันภัย และมีได้ระบุในข้อยกเว้นของข้อตกลงคุ้มครองนี้
การชิงทรัพย์	หมายถึง	การลักทรัพย์โดยใช้กำลังประทุษร้ายหรือขู่เข็ญว่าในทันใดนั้นจะใช้กำลังประทุษร้ายเพื่อ 1) ให้ความสะดวกแก่การลักทรัพย์หรือการพาทรัพย์นั้นไป หรือ 2) ให้อยู่ในบังคับทรัพย์นั้น หรือ 3) ยึดถือเอาทรัพย์นั้นไว้ หรือ 4) ปกปิดการกระทำความผิดนั้น หรือ 5) ให้ออกจากการจับกุม ทั้งนี้ การลักทรัพย์ หมายความว่า การเอาทรัพย์ของผู้อื่น หรือที่ผู้อื่นเป็นเจ้าของรวมอยู่ด้วยไปโดยทุจริต

ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ทรัพย์สินภายในที่อยู่อาศัยของผู้เอาประกันภัยเกิดความสูญเสียหรือเสียหายจากไฟไหม้ ลมพายุ ลูกเห็บ แผ่นดินไหวหรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ น้ำท่วม รวมถึงการลักทรัพย์โดยบุคคลใดๆ ที่มีได้ระบุไว้ในข้อยกเว้น โดยการใช้กำลังอย่างรุนแรงและทำให้เกิดร่องรอยความเสียหายที่เห็นได้อย่างชัดเจนต่อที่อยู่อาศัยจากการใช้เครื่องมือ วัตถุระเบิด ไฟฟ้า เคมี หรือเกิดจากการชิงทรัพย์ หรือการปล้นทรัพย์

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับค่าซ่อมแซมความเสียหาย หรือจัดหาทรัพย์สินที่คล้ายคลึงในกรณีที่บริษัทพิจารณาว่าไม่สามารถซ่อมแซมได้ และไม่สามารถหาทรัพย์สินที่คล้ายคลึงมาทดแทนได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนเป็นเงินสดตามมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน ขณะเกิดความสูญเสียหรือเสียหาย ทั้งนี้บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามความเสียหายจริง แต่สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินภายในที่อยู่อาศัย เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. รายละเอียดของทรัพย์สินที่สูญเสียหรือเสียหาย และมูลค่าความเสียหายของทรัพย์สินนั้นๆ ในเวลาที่เกิดการสูญเสียหรือความเสียหายโดยละเอียดเท่าที่จะทำได้
3. สำเนาบันทึกประจำวันรับรองโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

การร่วมชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ถ้าในขณะที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายขึ้น ปรากฏว่าทรัพย์สินส่วนบุคคลรายเดียวกันได้รับความคุ้มครองโดยกรมธรรม์ประกันภัยอื่น ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยเอง หรือโดยบุคคลอื่นใดที่กระทำในนามผู้เอาประกันภัย บริษัทจะร่วมเฉลี่ยชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ไม่เกินกว่าส่วนเฉลี่ยตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยต่อจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้นแต่ไม่เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยไว้ และเป็นที่ตกลงว่าการจ่ายค่าสินไหมทดแทนเช่นนี้บริษัทจะไม่ยกเอาลำดับการรับประกันภัยก่อน-หลังขึ้นเป็นข้ออ้างในการเข้าร่วมเฉลี่ยชดใช้ความสูญเสียหรือความเสียหายดังกล่าว

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือเสียหายของทรัพย์สินภายในที่อยู่อาศัย เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ทรัพย์สินต่อไปนี้ เว้นแต่จะได้ระบุไว้โดยชัดเจนเป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้
 - 1.1 เงินแท่ง หรือเงินรูปพรรณ หรือทองคำแท่ง หรือทองรูปพรรณ หรืออัญมณี เครื่องประดับมีค่า
 - 1.2 โบราณวัตถุหรือศิลปวัตถุ
 - 1.3 ต้นฉบับหรือสำเนาเอกสาร สิ่งประดิษฐ์ แบบแปลน แผนผัง ภาพเขียน รูปออกแบบ ลวดลายแบบ หรือแบบพิมพ์ หรือแม่พิมพ์
 - 1.4 หลักประกันหนี้สิน หลักทรัพย์ทุกประเภท เอกสารสำคัญต่างๆ ไปรษณียากร อากร แสตมป์ เหรียญตรา ธนบัตร เช็ค หรือเอกสารทางธุรกิจ ใบหุ้น เอกสารต่างๆ โฉนด หนังสือสัญญา พันธบัตร
 - 1.5 วัตถุระเบิด
 - 1.6 เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์ใช้ไฟฟ้าต่างๆ แผงวงจรไฟฟ้า อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ สายไฟฟ้า หรือหลอดไฟฟ้า ซึ่งได้รับความเสียหายเนื่องจากหรือเพราะการเดินเครื่องเกินกำลัง การใช้ความดัน เกินกำหนด ไฟฟ้าลัดวงจร การเกิดประกายไฟฟ้า การเผาไหม้ของสายไฟในตัวเอง การรั่วของกระแสไฟฟ้า รวมทั้งสาเหตุที่เกิดจากการเสื่อมสภาพตามธรรมชาติ หรือจากการใช้งานเฉพาะเครื่องที่เกิดความเสียหายจากสาเหตุดังกล่าว
 - 1.7 ยานพาหนะทุกชนิด ไม่ว่าจะเป็นยานพาหนะทางบก ทางน้ำ หรือทางอากาศ
 - 1.8 ต้นไม้ การจัดแต่งสวน สนามหญ้า
 - 1.9 ทรัพย์สินที่อยู่ใน หรือบนเฉลี่ย ระเบียง ลานบ้าน และที่โล่งทั่วไป



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราสีมเพลช ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4
แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,
Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand
Tel. : 0-2119-3000 Fax. : 0-2636-2340-41

2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือเป็นผลมาจากการเสื่อมสภาพของทรัพย์สิน การสึกกร่อน แมลงหรือสัตว์กัดแทะ หรือจากกระบวนการดำเนินการโดยผู้เอาประกันภัยเพื่อการซ่อมแซม การทำความสะอาด หรือการตัดแปลง การแก้ไขทรัพย์สินใดๆ
3. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือเป็นผลมาจากคำสั่งของหน่วยงานของรัฐ
4. การฉ้อโกงหรือยกยอก การกระทำผิดต่อทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา โดยผู้เอาประกันภัยหรือผู้ที่อยู่อาศัยร่วมกับผู้เอาประกันภัย ทั้งนี้ไม่ว่าจะกระทำด้วยตนเองโดยลำพังหรือสมรู้ร่วมคิดกับบุคคลอื่นรวมถึงประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของผู้เอาประกันภัย
5. ความเสียหายซึ่งเกิดแก่ทรัพย์สินที่เอาประกันภัยในขณะที่สถานที่เอาประกันภัยตกอยู่ในสภาพไม่มีผู้อยู่อาศัยหรือไม่มีผู้ดูแลรักษาเป็นเวลานานกว่า 60 วันติดต่อกัน
6. สถานที่เอาประกันภัยไม่ใช่เพื่อยู่อาศัย หรือใช้เพื่อประโยชน์อื่นนอกเหนือจากเพื่อยู่อาศัย