

# Tour Operator

แผนประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทาง  
สำหรับธุรกิจนำเที่ยวหรือมัคคุเทศก์

อายุ 1 - 80 ปี



ความคุ้มครอง Coverages		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)
1	ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	2,000,000
2	ค่ารักษาพยาบาล ( จากอุบัติเหตุ )	500,000
3	ความรับผิดชอบสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	ไม่จำกัดวงเงินสูงสุด
4	คุ้มครองค่าอาหารเป็นพืช	30,000
5	ขยายความคุ้มครองก่อนการร้าย ยกเว้น ก่อนการร้ายเกี่ยวกับการใช้อาวุธหรือสารชีวภาพ หรือเคมี หรืออุปกรณ์นิวเคลียร์	คุ้มครอง 50% ของทุนประกันภัย
6	ค่าเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน ( รวมอยู่ในข้อ 2 )	15,000
7	การจัดงานศพและการส่งศพกลับภูมิลำเนา 7.1 ค่าใช้จ่ายจัดงานศพ กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 7.2 การส่งศพกลับภูมิลำเนา กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	35,000 15,000
8	ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	30,000

## ● แผน Tour Operator ●

ระยะเวลาเดินทาง <i>Period of Insurance (Days)</i>	ราคาเบี้ยประกันภัย / 1 ท่าน <i>Total Premium</i>
จำกัดการเดินทางสูงสุดไม่เกิน 20 วัน	40.00

หมายเหตุ : เบี้ยประกันภัยรวมภาษีและอากรแสตมป์แล้ว

## เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. แผนประกันแบบรายเที่ยว รับประกันอายุ 1 - 80 ปีบริบูรณ์
2. แผนประกันคุ้มครองตามประเภทของการท่องเที่ยว คือ การเดินทางท่องเที่ยวภายในประเทศ (Domestic) , การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย (Inbound) , การเดินทางท่องเที่ยวไปต่างประเทศ (Outbound)
3. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและระยะเวลาเดินทางให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้าก่อนวันเริ่มต้นการเดินทาง พร้อมกับบันทึกทะเบียนรายชื่อของนักท่องเที่ยวทั้งหมดที่ได้รับการคุ้มครองตามกรมธรรม์เป็นลายลักษณ์อักษรเก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิง โดยสามารถให้บริษัทฯ ตรวจสอบรายชื่อและจำนวนได้ทันทีที่ต้องการ
4. ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งพิการ และไม่ได้เดินทางไปเพื่อรับการรักษาพยาบาลใดๆ

## ข้อยกเว้นสำคัญ

1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการฆ่าร้ายร่างกายตนเอง
2. สภาพที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย ( Pre-existing Conditions )
3. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด สารเสพติดให้โทษ
4. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวายหรือต่อต้านรัฐบาล การประกาศอัยการศึก การก่อการร้าย
5. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ
6. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจจะเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
7. ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นนักบิน , พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน , ทหาร , ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
8. ผู้เอาประกันภัยเป็นหรือได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจ , ปอด , ความดัน , เนื้องอกร้ายแรง หรืออาการที่เกี่ยวข้อง

\*\*\* กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองผู้ที่เดินทางไปหรือการเดินทางผ่านหรือการเดินทางภายในประเทศต่อไปนี้  
อัฟกานิสถาน , อาเซอร์ไบจาน , คิวบา , อิรัก , อิสราเอล , คีร์กีซสถาน , เลบานอน , ลิเบีย , นิการาคว , เกาหลีเหนือ  
ปาเลสไตน์ , ซีเรีย , ทาจิกิสถาน , เติร์กเมนิสถาน , อุซเบกิสถาน , อิหร่าน  
หมายเหตุ : รายละเอียดของความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้น จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง เอ็ม เอส ไอ จี  
สำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์



1. \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : .....

โทร : ..... มือถือ : .....

อีเมล : .....

ที่อยู่ เลขที่ : ..... หมู่ : ..... ซอย : ..... หมู่บ้าน : .....

ถนน : ..... แขวง / ตำบล : ..... เขต / อำเภอ : .....

จังหวัด : ..... รหัสไปรษณีย์ : .....

2. \_\_\_\_\_

ท่านมีเลขที่ใบอนุญาตประกอบธุรกิจนำเที่ยวหรือใบอนุญาตเป็นมัคคุเทศก์หรือไม่ :  ไม่มี  มี โปรดระบุ .....

3. \_\_\_\_\_

ประเภทของธุรกิจนำเที่ยว :  OUTBOUND  INBOUND  ประเภทในประเทศ

ประเภทเฉพาะพื้นที่ โปรดระบุจังหวัดที่จดทะเบียน .....

4. \_\_\_\_\_

ธุรกิจของท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่นอกเหนือจากการนำเที่ยวตามสถานที่หรือไม่ :

4.1 ) กีฬาทางน้ำหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับน้ำ :  ไม่มี  มี โปรดระบุ .....

( คายัค , การเล่นกระดานโต้คลื่น , วินด์เซิร์ฟ , แล่นเรือ , เจ็ตสกี , ล่องแก่ง , ล่องแพ )

4.2 ) การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจ :  ไม่มี  มี โปรดระบุ .....

4.3 ) กิจกรรมบนบก หรือบนอากาศ :  ไม่มี  มี โปรดระบุ .....

( การไต่หน้าผา , การปีนเขา , การเดินบนสะพานเชือกจากภูเขา หน้าผา หรือต้นไม้ ( Spider Web Climbing ) , การเดินป่าที่ต้องค้างแรม , จักรยานเสือภูเขา , การขี่ม้าหรือ ี่ช้าง , การขับซิ่ง ATV , การโหนตัวจากที่สูง ( Sky Slider by rope or sling ) หรือกระเช้าลอยฟ้า , บันจี้จัมพ์ )

4.4 ) อื่นๆ โปรดระบุ : .....

5. \_\_\_\_\_

ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินขอเอาประกันภัยที่ต้องการ :

การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 1,000,000 บาท และ ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุ  
แต่ละครั้ง 500,000 บาท

( จัئت่า ตามระเบียบคณะกรรมการธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ ว่าด้วยมาตรฐานการประกอบธุรกิจนำเที่ยว พ.ศ. 2553 )

นอกเหนือจากหลักเกณฑ์จัئت่าที่คณะกรรมการประกาศกำหนด โปรดระบุ .....

6. \_\_\_\_\_

จำนวนนักท่องเที่ยวจัئت่าต่อปี ..... คน

7. \_\_\_\_\_

ปัจจุบันท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง ไว้หรือไม่ :  ไม่มี  มี โปรดระบุ .....

7.1 ) ชื่อบริษัท : .....

7.2 ) วันหมดอายุ : .....

7.3 ) จำนวนเงินเอาประกันภัย : .....

7.

โปรดระบุรายละเอียดการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่เกิดย้อนหลัง 5 ปี รวมถึงจำนวนความเสียหายทั้งหมด :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง  
และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท**

.....  
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย  
(  
วัน ..... / ..... / .....  
Date

นายหน้าประกันวินาศภัย / Broker    ใบอนุญาตเลขที่ / License No.    5404021457

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ( คปภ. )**  
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ  
จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆียะ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญา  
บอกล้างสัญญาประกันภัยได้ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865