Work & Travel

แผนประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ

อายุ 15 – 40 ปี

ระยะเวลาเดินทาง *Period of Insurance (Month)*	ราคาเบี้ยประกันภัย / 1 ท่าน *Total Premium*		
	Basic plan	Silver Plan	Gold Plan
2 Months	2,700.00	3,900.00	4,500.00
3 Months	3,900.00	5,700.00	6,750.00
4 Months	4,700.00	6,900.00	8,250.00
5 Months	5,500.00	8,100.00	9,950.00
6 Months	7,100.00	10,300.00	12,500.00
7 Months	8,300.00	11,900.00	14,600.00
8 Months	9,300.00	13,400.00	16,300.00
9 Months	10,200.00	14,700.00	17,850.00
10 Months	11,100.00	15,700.00	19,100.00
11 Months	11,900.00	16,700.00	20,100.00
12 Months	12,450.00	17,450.00	21,100.00

หมายเหตุ : เบี้ยประกันภัยรวมภาษีและอากรแสตมป์แล้ว

กนกวรรณ KANOKWAN INSURANCE • ประกันวินาศภัย •

MSIG เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

Work & Travel

แผนประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ

อายุ 15 – 40 ปี

ความคุ้มครอง Coverages ● แผน Work and Travel Plan ●		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)		
		Basic Plan	Silver Plan	Gold Plan
1	ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Loss of Life, Dismemberment , Loss of Sight or Total Permanent Disability) อายุ 15-40 ปี	1,000,000	2,000,000	3,000,000
2	ค่ารักษาพยาบาล (Medical expenses) รวมถึงค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องหลัง จากกลับถึงประเทศไทย (Including medical expenses for case follow-up after return to Thailand)	1,500,000 75,000	2,000,000 100,000	2,000,000 100,000
3	ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Personal Liability)	1,500,000	2,000,000	3,000,000
4	การสูญเสียหรือเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ / หรือทรัพย์สินส่วนตัวภายในกระเป๋าเดินทาง และ / หรืออุปกรณ์การเล่นกอล์ฟสูงสุด (Damage or Loss of Baggage and / or Personal Belongings and/or Golf Equipments , Maximum limit)	20,000 จำกัดต่อชิ้น หรือ ต่อคู่ สูงสุดไม่เกิน 2,500 บาท	20,000 จำกัดต่อชิ้น หรือ ต่อคู่ สูงสุดไม่เกิน 2,500 บาท	50,000 จำกัดต่อชิ้น หรือ ต่อคู่ สูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท
5	การยกเลิก หรือการเลื่อนการเดินทาง (Trip Cancellation or Postpone)	100,000	200,000	300,000
6	การลดจำนวนวันเดินทาง (Trip Curtailment)	100,000	200,000	300,000
7	การจี้เครื่องบิน (Hijacking)	20,000	20,000	50,000
8	การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน หรือการเคลื่อนย้ายกลับสู่ประเทศไทย และการส่งศพกลับสู่ประเทศไทย (Emergency Medical Evacuation or Repatriation and Repatriation of Mortal Remains)	1,500,000	2,000,000	2,000,000
9	การล่าช้าของเที่ยวบินสูงสุด (Flight Delay Maximum limit)	10,000 จ่ายค่าชดเชย 1,000 บาท จ่ายทุกๆ 6 ชั่วโมง ต่อเนื่อง	25,000 จ่ายค่าชดเชย 2,500 บาท จ่ายทุกๆ 6 ชั่วโมง ต่อเนื่อง	50,000 จ่ายค่าชดเชย 5,000 บาท จ่ายทุกๆ 6 ชั่วโมง ต่อเนื่อง

เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. แผนประกันแบบรายเที่ยว รับประกันอายุ 15 - 40 ปีบริบูรณ์
2. ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องเริ่มต้นเดินทางจากประเทศไทย และสิ้นสุดที่ประเทศไทยเท่านั้น
3. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องมีถิ่นฐานอยู่ในประเทศไทย
4. ผู้ขอเอาประกันจะต้องมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งพิการ และไม่ได้เดินทางไปเพื่อรับการรักษาพยาบาลใดๆ

ข้อยกเว้นสำคัญ

1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
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. การะเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจจะเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
7. ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นนักบิน , พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน , ทหาร , ตำรวจ หรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
8. ผู้เอาประกันภัยเป็นหรือได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจ , ปอด , ความดัน , เนื้องอกร้ายแรง หรืออาการที่เกี่ยวข้อง

*** กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองผู้ที่เดินทางไปหรือการเดินทางผ่านหรือการเดินทางภายในประเทศต่อไปนี้ อัฟกานิสถาน , อาเซอร์ไบจาน , คิวบา , อิรัก , อิสราเอล , คีร์กีซสถาน , เลบานอน , ลิเบีย , นิการากัว , เกาหลีเหนือ ปากีสถาน , ปาเลสไตน์ , ซีเรีย , ทาจิกิสถาน , เติร์กมินิสถาน , อุซเบกิสถาน , อิหร่าน

หมายเหตุ : รายละเอียดของความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้น จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

MSIG ASSIST - 24 HOURS

TRAVEL WORLDWIDE ASSISTANCE

24 HOURS

ท่านจะได้รับสิทธิพิเศษในการใช้บริการความช่วยเหลือ MSIG Assist ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ระหว่างการเดินทางไปต่างประเทศ เพียงติดต่อหมายเลข

+66 (0) 2039 5704

✓ บริการให้ความช่วยเหลือด้านการเดินทาง (Travel Assistance) เช่น กระเป๋าเดินทางสูญหาย , หนังสือเดินทางสูญหาย , ข้อมูลเกี่ยวกับสถานทูต เป็นต้น

✓ บริการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ (Medical Assistance) เช่น ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์ทางโทรศัพท์ หรือ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานทั่วโลก เป็นต้น

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางสำหรับทำงานและท่องเที่ยว
Work & Travel Insurance Application Form

กนกวรรณ KANOKWAN INSURANCE ประกันวินาศภัย

MSIG เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆียะ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัย และ/หรือใช้สิทธิ์ บอกล้างสัญญาประกันภัยได้ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

REMINDER FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSION : Give answer to all questions below truthfully otherwise the company may have cause to deny liability under the policy in accordance with Section 865 of the Civil&Commercial Code.

Work & Travel

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย / Details of The Proposer :

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / The Proposer's Name .....
ที่อยู่ปัจจุบัน / Address .....
เลขที่บัตรประชาชน / ID No .....
เลขที่หนังสือเดินทาง / Passport No. .....
วัน / เดือน / ปีเกิด / Date of Birth ..... อายุ / Age ..... ปี / Years
โทรศัพท์ / Telephone ..... มือถือ / Mobile Phone .....
อีเมล์ / Email Address .....
อาชีพ / Occupation .....
ชื่อผู้รับประโยชน์ และ ที่อยู่ / The Beneficiary's Name & Address .....
.....
ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย / Relationship to the Proposer .....

รายละเอียดเกี่ยวกับการเดินทาง / Details of The Trip :

วัตถุประสงค์ของการเดินทาง / Purpose of the Trip ☐ ท่องเที่ยว Travel ☐ ติดต่อธุรกิจ Business ☐ เรียน Study ☐ อื่นๆ..... Others

ประเทศปลายทาง ..... / Destination Countries

วันที่เดินทางออกจากประเทศไทย ..... เวลา ..... เดินทางโดย / Date of Departure from Thailand / Time / Travel By ☐ เครื่องบิน (เที่ยวบินที่ .....) Airplane Flight No. ☐ อื่นๆ ..... Others

วันที่เดินทางกลับสู่ประเทศไทย ..... เวลา ..... เดินทางโดย / Date of Arrival to Thailand / Time / Travel By ☐ เครื่องบิน (เที่ยวบินที่ .....) Airplane Flight No. ☐ อื่นๆ ..... Others

รวมระยะเวลาเดินทาง / Period of Travel ..... วัน / Days เบี้ยประกันภัย / Premium ..... บาท / Baht

แผนประกันภัยที่เลือก / Insurance Plan Selected

แผนรายเที่ยว (Single Trip) ☐ Smooth Basic ☐ Smooth Silver ☐ Smooth Gold

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งพิการ และไม่ได้เดินทางไปเพื่อรับการรักษาพยาบาลใดๆ คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือว่าส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

I warrant that: I am in good health,have no any disabilities and not travelling for medical treatment, The above statement are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me/us and the company.

.....
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / Proposer's Signature
( )
วัน ..... / ..... / .....
Date

นายหน้าประกันวินาศภัย / Broker ใบอนุญาตเลขที่ / License No. 5404021457

เดินทางครั้งละไม่เกิน 12 เดือน จำนวนเดือนที่เดินทาง ..... เดือน / Months