การจัดสวัสดิการประกันอุบัติเหตุกลุ่มให้แก่ผู้บริหารและบุคลากรของ สบค.

ตามที่สำนักบริการคอมพิวเตอร์ ได้จัดสวัสดิการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มให้แก่ผู้บริหารและบุคลากรสำนักบริการคอมพิวเตอร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ไปแล้วนั้น และจากการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ เมื่อวันอังคารที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เห็นชอบอนุมัติให้ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มกับบริษัทอาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ให้กับผู้บริหารและบุคลากรของสำนักบริการคอมพิวเตอร์ จำนวน ๘๑ คน เป็นเงิน ๓๐,๗๘๐ บาท โดยเริ่มความคุ้มครอง ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ สิ้นสุด ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ฝ่ายบริหารและธุรการ โดยงานทรัพยากรบุคคล จึงขอสรุปรายละเอียดการใช้สิทธิ์เข้ารับการรักษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดดังเอกสารแนบ ซึ่งทุกท่านสามารถดูรายละเอียดความคุ้มครอง ผลประโยชน์ เงื่อนไข และข้อยกเว้น ได้ที่ http://adm.ocs.ku.ac.th/2012/index.php/2012-09-22-20-05-55 (เมนูงานทรัพยากรบุคคล > แบบฟอร์มสิทธิประโยชน์)

ประธานฯ จึงแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)

อ.บ.2

ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น

การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุ และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้ :-

ข้อ 1 : การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะคนไข้ในโรงพยาบาล และเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต

1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ

1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

1.10 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกสองข้าง หรือเป็นใบ้

1.11 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง

1.12 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)

1.13 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)

1.14 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสามข้อ)

1.15 8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)

1.16 4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)

1.17 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่น ๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้

1.18 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่เท้า

1.19 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วเท้าอื่น ๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่เท้า

การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิง หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกาย และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะ ดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือ หรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 1.12 ถึง 1.19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1.1 ถึง 1.9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกันแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วนซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 1.2 ถึง 1.19 ได้ และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลิ้มรส หรือดมกลิ่น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

ข้อ 2 : ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตารางตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงิน หรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันทีหลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1

ข้อ 3 : ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วนภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตาราง ตลอดระยะเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

บริษัทจะเลิกจ่ายค่าทดแทนข้อนี้ทันทีหลังจากมีกรณีต้องจ่ายค่าทดแทนที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 หรือ ข้อ 2

ข้อ 4 : การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริงซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดด้วยตนเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
   ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
   ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
   ค. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
   ง. การรักษาทางเวชกรรม หรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
   จ. การแท้งลูก
   ฉ. การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วัน นับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
   ช. การเปลี่ยน หรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
   ซ. อาหารเป็นพิษ
   ฌ. การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneratation) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
   ญ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน
   ฎ. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง
2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้
   ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่น หรือแข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ปีน หรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
   ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
   ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
   ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
   จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท
   ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
   ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง

การขยายความคุ้มครอง

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)

รหัสบริษัท อ.บ.3

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกัน			
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่	เวลา 12:00 น.
เบี้ยประกันภัย	ภาษี	อากร	รวม

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงความคุ้มครอง							
	ข้อ 1		ข้อ 2		ข้อ 3		ข้อ 4	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สงคราม การรุกราน หรือ การกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ								
(2) การนัดหยุดงานการจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล								
(3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย								
(4) การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000						10,000	
(5) การโดยสารอากาศยานที่มิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์								

กีฬาอันตราย หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน การเล่นบันจี้จั๊มพ์ การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

การจำกัดความรับผิด

(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม และกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิตและนักศึกษา)

รหัสบริษัท อ.บ.5

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		วันที่ทำเอกสาร	
ชื่อผู้เอาประกันภัย				
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่		เวลา 12:00 น.
เบี้ยประกันภัยคืน	ภาษี	อากร	รวม	

การจำกัดความรับผิด : เป็นที่ตกลงกันว่า หากความบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1. จะลดเหลือเพียง.....**100,000**.....บาท

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

โดยการเชื่อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้บังคับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

การคุ้มครอง : ตามข้อตกลงคุ้มครอง/ เอกสารแนบท้ายที่แนบติด

เงื่อนไขทั่วไป

1.คำนิยาม : เพื่อใช้ในกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.1 "บริษัท" หมายความถึง บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.2 "ผู้ถือกรมธรรม์" หมายความถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ในตารางกรมธรรม์ ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.3 "ผู้เอาประกันภัย" หมายความถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์นี้

1.4 "ตาราง" หมายความถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.5 "อุบัติเหตุ" หมายความถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

1.6"ความบาดเจ็บ" หมายความถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7"ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง"หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและ อาชีพอื่นๆได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

1.8"ทุพพลภาพถาวรบางส่วน" หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ ตามปรกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อสินจ้างได้

1.9"ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง"หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปรกติได้โดยสิ้นเชิงในชั่วระยะเวลาหนึ่ง

1.10"ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน" หมายความถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปรกติบางส่วนในชั่วระยะเวลาหนึ่งก็ดี หรือเป็นผลต่อ เนื่องจากทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ซึ่งได้ทุเลาเบาบางลงแล้วก็ดี แต่ยังไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปรกติได้ครบทุกส่วนในชั่วระยะเวลาหนึ่ง

1.11 "ความรับผิดส่วนแรก" หมายความถึง ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง

1.12 "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" หมายความถึง ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

4. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไปเพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จพร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่เห็นสมควรรวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

6. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในกำหนดระยะเวลาดังต่อไปนี้

6.1 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 และข้อ 4 จะจ่ายภายใน 20 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

6.2 สำหรับความสูญเสียตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 และ ข้อ3 จะจ่ายให้ในวันครบกำหนดทุกๆ 4 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาทุพพลภาพ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 6.1 หรือข้อ 6.2 ดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

สำหรับการเรียกร้องตามข้อ 6.2 จะขยายระยะเวลาตามวรรคก่อนได้เฉพาะกำหนดการจ่ายครั้งแรกเท่านั้น ภาระในการพิสูจน์ว่า การเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในการนี้ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริงและความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชดใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

7. การจำกัดความรับผิดรวมตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตาราง และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดดังที่ระบุไว้ในตารางแล้ว ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไปตลอดระยะเวลาประกันภัยที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 4 (ถ้ามี) เท่านั้น

8. การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัย ได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมจะซื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัย เปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่นซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

9. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอม และให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

10. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

10.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์
ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

10.2 ผู้ถือกรมธรรม์จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือและมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

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

11.การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัย ถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยนั้นให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

12. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชดใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา ประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

<u>เอกสารแนบท้ายข้อยกเว้นภัยก่อการร้าย</u>

ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัย หรือสลักหลังใด ๆ ให้เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย ความเสียหาย หรือ ค่าใช้จ่ายใด ๆ ก็ตามไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากหรือเกี่ยวเนื่องมาจากการกระทำก่อการร้าย ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุ หรือเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบอย่างต่อเนื่อง หรือมีลำดับเหตุการณ์เป็นอย่างไรสำหรับความสูญเสียนั้น

โดยจุดประสงค์ของข้อยกเว้นนี้ การกระทำก่อการร้ายให้หมายความรวมถึงการกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวเนื่องกับองค์การใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาลนา ลัทธินิยม หรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และหรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนก หวาดกลัว

ข้อยกเว้นนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย ความเสียหาย ค่าใช้จ่ายใด ๆ ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมเป็นผลมาจาก หรือมีส่วนเกี่ยวเนื่องกับการกระทำใด ๆ ที่ต้องกระทำขึ้นเพื่อควบคุม ป้องกัน หยุดยั้ง ไม่ว่าจะรูปแบบใด ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการกระทำก่อการร้าย

ในกรณีที่ส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อยกเว้นนี้ไม่สามารถนำมาใช้บังคับได้ ให้ถือว่าส่วนที่เหลือยังคงมีผลบังคับ

รายชื่อสถานพยาบาลสำหรับประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ในเครือบริษัทอาคเนย์

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
กรุงเทพฯ	กรุงเทพ	0-2310-3000,0-2318-0066
	กรุงเทพคริสเตียน	02-2336981-9
	กล้วยน้ำไท 1	02-7692000
	กล้วยน้ำไท 2	02-3994259-63
	เกษมราษฎร์ (บางแค)	0-2455-0110
	เกษมราษฎร์ (ประชาชื่น)	02-9101600-49
	เกษมราษฎร์ (สุขาภิบาล3)	02-7293000
	คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม	02-274-0616-20
	คลินิกเวชกรรมเมโย(สาขาซันทาวเวอร์ส)	02-617-6474
	คลินิกเวชกรรมอนันต์พัฒนา(สาขาทวีวัฒนา)	02-888-2268
	คลินิกเวชกรรมอนันต์พัฒนา(สาขาบางซื่อ)	02-910-9078
	คลินิกเวชกรรมอนันต์พัฒนา(สาขาบางพลัด)	02-881-9777
	คลินิกเวชกรรมอนันต์พัฒนา(สาขาบางอ้อ)	02-885-5225
	คามิลเลียน	0-2185-1444
	จุฬารัตน์ (สาขา 7)	0-2328-7653
	จุฬารัตน์ (สาขา 8)	0-2306-7993
	เจ้าพระยา	0-2884-7000,0-2434-0117
	เซนต์หลุยส์	02-675-5000
	เซ็นทรัลเมดิก คลินิกเวชกรรม (สนญ.)	02-692-5000
	เซ็นทรัลเมดิก คลินิกเวชกรรม (สาขาเกษตร)	02 941-1440
	เซ็นทรัลเมดิก คลินิกเวชกรรม (สาขาเซนต์หลุยส์)	02 673-1773
	เซ็นทรัล เมดิก คลินิกเวชกรรม (สาขาดินแดง)	02 644-1644
	เซ็นทรัลเมดิก คลินิกเวชกรรม (สาขาบางชัน)	02 919-8933
	เซ็นทรัลเมดิก คลินิกเวชกรรม (สาขาพระโขนง)	02 711-0460
	เซ็นทรัลเมดิก คลินิกเวชกรรม (สาขารัชดา)	02-692-5206
	เซ็นทรัลเยนเนอรัล	02-5528777
	เดชา	0-2246-1685-93
	เทพธารินทร์	0-2348-7000
	ไทยนครินทร์	0-2361-2727,0-2361-2828
	ธนบุรี 1	0-2412-0020

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
	ธนบุรี 2	0-2448-3845-58
	นครธน	0-2416-5454
	นวมินทร์ 1	0-2918-5080
	นวมินทร์ 2	0 2427-1616
	นวมินทร์ 3	02-739-6273-4
	นวมินทร์ 9	02-918-5080
	บางกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	02-8771111
	บางนา1	02-3938534-5
	บางปะกอก 1	0-2872-1111
	บางปะกอก 2	02-899-0130-2
	บางปะกอก 8 อินเตอร์เนชั่นแนล	0-2894-4111
	บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	02-877-1111
	บางไผ่	0-2457-0086
	บางโพ	0-2587-0144,0-2587-0136-55
	บางมด 1	0-2867-0606
	บางมด 3	0-2416-8561-2
	บ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร)	0-2259-0376
	บำรุงราษฎร์	02-2530250
	บี.แคร์ เมดิคอลเซ็นเตอร์	02-5233359-71
	บีเอ็นเอช	02-6862700
	บุญญาเวช คลีนิกเวชกรรม	02-806-1490
	ปิยะเวท	0-2641-4499
	เปาโล เมโมเรียล (โชคชัย 4)	0-2514-4140-9
	เปาโล เมโมเรียลนวมินทร์ (เปลี่ยนชื่อเป็น รพ.พญาไท นวมิน	02-944-7111
	พญาไท 1	0-2642-7373,0-2245-2620-1
	พญาไท 2	02-6172444
	พญาไท 3	0-2869-1111,0-2869-1220-2
	เพชรแกษม - บางแค	02-455-5599
	เพชรเวช	0-2318-0080
	แพทย์ปัญญา	0-2314-0726-9
	มงกุฎวัฒนะ	0-2574-5000-9

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
	มเหสักข์	0-2635-7123
	มิชชั่น	0-2281-1422
	เมโย	0-2579-1770-4
	ยันฮี	02-8790300 ต่อ 9
	เยาวรักษ์	02-4650268 / 02-4661963
	รามคำแหง	0-2374-0200-16,0-2732-0478
	ราษฎร์บูรณะ	0-2427-0175-9,0-2872-1001-5
	ลาดพร้าว	0-2530-2244
	วิชัยยุทธ	02-265-7777
	วิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนลหนองแขม	02-441-6999
	วิภาราม	0-2722-2500
	วิภาวดี	02-9412800
	เวชธานี	0-2734-0000
	ศรีวิชัย 1	0-2412-0055-60
	ศรีวิชัย 2	0-2807-4044
	ศิครินทร์	0-2383-4396-9
	สมิติเวชธนบุรี (เดิมชื่อกรุงธน 1)	0-2438-0040-5
	สมิติเวช (ศรีนครินทร์)	0-2731-7000-99
	สมิติเวช (สุขุมวิท)	0-2392-0011
	สายไหม	02-9918999
	สินแพทย์	0-2948-5380-90
	เสรีรักษ์	02-9189888
	หัวเฉียว	02-2231351
	เปาโล เมโมเรียล	02-2797000
	ชายทะเลบางกอกคลีนิกเวชกรรม	02-984-1434
	ประดิพัทธ์คลินิกการแพทย์	02-271-0900
	สหแพทย์หลังสวนโพลีคลินิก	02-252-3001-4
	บีเอ็นเอช ออลซีซั่น คลินิก	02-686-2727
	สุทธิสาร	02-275-6351
กระบี่	กระบี่	075-611-212
	รวมแพทย์กระบี่	075-632-204

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
กาญจนบุรี	ท่าเรือ	034-561-084
	ธนกาญจน์	0-3462-2358-72
	ท่าม่วง	034-611033
	ไทรโยค	034-591-301
	กาญจนบุรี เมโมเรียล	0-3462-4191
กาฬสินธุ์	ธีรวัฒน์	043-811-757
กำแพงเพชร	เอกชนเมืองกำแพง	0-5571-6701-5
	แพทย์บัณฑิต	0557 , 0557 2
ขอนแก่น	ขอนแก่น - ราม	043-333800
	ราชพฤกษ์	043-333555-66
จันทบุรี	กรุงเทพ (จันทบุรี)	039 319-878, 039 319-888
	สิริเวช (จันทบุรี)	039-344244,039-344339
	พระปกเกล้า	039-301-352-4
	แก่งหางแมว	039-308-296
	สอยดาว	039-381-376
ฉะเชิงเทรา	โสธราเวช	038-812702-19
	จุฬารัตน์ (บางประกง)	038-358511-3
ชลบุรี	คลินิกเวชกรรมสมิติเวชเครือสหพัฒน์	082-993-2300
	คลินิกเวชกรรมสมิติเวชแหลมฉบัง	082-993-2302-3
	ชลบุรี	038-931-000
	ชลเวช	038-284354
	เอกชล (สาขา 1)	038-765567-78
	เอกชล (สาขา 2)	038-345847-50
	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช บ้านบึง	038-320-300
	คลินิกโรงพยาบาลสมิติเวช	038-272-303
	กรุงเทพ (พัทยา)	038-427151-5
	พญาไท (ศรีราชา)	038-770200
	พัทยาเมโมเรียล	0-3848-8777
	พัทยาอินเตอร์ (เฉพาะIPD)	0-3842-8374
	แหลมฉบังอินเตอร์เนชั่นแนล	038-491888
ชัยนาท	รวมแพทย์ ชัยนาท	056-413017-9

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
	คริสเตียน (ชัยนาท)	056-491-269
ชัยภูมิ	ชัยภูมิ-ราม	0-4481-3666
	ชัยภูมิรวมแพทย์	044-813-222
ชุมพร	วิรัชศิลป์	0-7750-3238-40
	ธนบุรี ชุมพร	0 7750 4800-13
เชียงราย	โอเวอร์บรุ๊ค	053-711366
	เกษมราษฎร์ (ศรีบุรินทร์)	053-717499
เชียงใหม่	เชียงใหม่ราม	0-5322-4861-9
	สยามราษฎร์ (เชียงใหม่)	0-5335-7655
	ลานนา	053-999777
	แมคคอร์มิค	053-241311
	ช้างเผือก	053-220022
	เทพปัญญา	053-85259-2
	ราชเวชเชียงใหม่	053-801999
	เซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล	053-277-090
	ศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทย์ศาสตร์ ม.เชียงใหม่	053-946-900-1
ตรัง	วัฒนแพทย์ ตรัง	075-218585
	ตรังรวมแพทย์	0-7521-8988
	ราชดำเนิน	0-7522-3500-9
ตราด	แหลมงอบ	039-597040
	ตราด	039-511285
	กรุงเทพ (ตราด)	0-3953-2735
ตาก	พะวอ	0-5553-3912-4
นครปฐม	สนามจันทร์	034-219-600
	ศาลายา	0-2889-2601-4
	กรุงเทพคริสเตียน (นครปฐม)	0-3427 0080-5
	เทพากร	0-3421-2718-26
นครราชสีมา	โคราช เมโมเรียล	0-4426-3777
	กรุงเทพปากช่อง	044-316-611-5
	กรุงเทพ (ราชสีมา)	0-4429-999
	ป.แพทย์	0-4425-1070-2

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
	เซนต์เมรี่	044-261261
	บัวใหญ่รวมแพทย์	044292249-53
	ราชสีมาธนบุรี	044-262-000
นครศรีธรรมราช	นครคริสเตียน	075-317110
	นครินทร์	075-312800-15
	รวมแพทย์ ทุ่งสง	075-411330,075-419021
นครสวรรค์	ปากน้ำโพ	056-225501-4
	รวมแพทย์ นครสวรรค์	056-223600
	สถานพยาบาลเวชกรรมพาเลซ	056-361-900
	รัตนเวช (นครสวรรค์)	056-220320-8
	ศรีสวรรค์	056-311626
	ร่มฉัตร	056-312481-90
นนทบุรี	กรุงไทย	02-5822299
	เกษมราษฎร์ (รัตนาธิเบศร์)	02-5940020-65
	นนทเวช	02-5890102
	วิภาราม - ปากเกร็ด	02-9609655-9
	อนันต์พัฒนา	02-8839922-56
	สมิติเวช แจ้งวัฒนะ คลินิกเวชกรรม	02-952-2290
	เซ็นทรัลเมดิกคลินิกเวชกรรม(สาขาปากเก็ด)	02-960-9244
	ชลลดา	02-571-8000
บุรีรัมย์	เอกชนบุรีรัมย์	044-614-100-7
ปทุมธานี	กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	02-975-6700-5
	ปทุมเวช	02-567-1991
	แพทย์รังสิต	02-5310099
	ภัทร - ธนบุรี	0-2901-8400-8
	เอกปทุม	0-2996-2209
	นวนคร	02-5294533-41
ประจวบคีรีขันธ์	ซานเปาโล หัวหิน	032-532576-85
	มงกุฎคีรีขันธ์	032-611-880
	ประจวบคีรีขันธ์	032-601-060
	กรุงเทพหัวหิน	032-616-854

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
ปราจีนบุรี	อิมพีเรียล	037-211587
พระนครศรีอยุทย	พีรเวช	0-3580-1555
	ราชธานี	035-335555
	นวนคร (อยุธยา)	035-315100-99
	ศุภมิตร (เสนา)	035-289572-82
	โรจนะ อยุธยา	035-331-313
พะเยา	พะเยา - ราม	0-5441-1111-40
พังงา	ตะกั่วป่า	076-421-770
พัทลุง	รวมแพทย์พัทลุง	074-613166,077-626819
พิจิตร	สหเวช	056-612791-3
	ทัศนเวช	056-651-293
พิษณุโลก	รวมแพทย์พิษณุโลก	055-219307-16
	รัตนเวชพิษณุโลก	0-5521-2222
	พิษณุเวช	055-219941
	รัตนเวช (เด็ก) พิษณุโลก	055-210819-27
	อินเตอร์เวชการ พิษณุโลก	055-218777,055-217585
	ชาติตระการ	055-381-020
	วัดโบสถ์	055-361-079
เพชรบุรี	เพชรรัชต์	0-3241-7070-79
	เพชรรัตน์	032-417070-79
	เมืองเพชร - ธนบุรี	032-415191-9
เพชรบูรณ์	เมืองเพชร	056-748030-40
	นครหล่ม	056-702-015-7
แพร่	แพร่คริสเตียน	054-511017
	ร้องกวาง	054-597115
	แพร่ - ราม	054-522911-13
ภูเก็ต	มิชชั่นภูเก็ต	076-237220-6
	สิริโรจน์	076-249400
	กรุงเทพ (ภูเก็ต)	076-254421-4
มหาสารคาม	ศูนย์การแพทย์มหาสารคราม	043-721770 / 043-723669
มุกดาหาร	มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	042-633301-9

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
ยโสธร	นายแพทย์หาญ	045-711356,045-711020
	ยโสธรรวมแพทย์ (หาญ อินเตอร์เนชั่นแนล)	045-712141-2
ร้อยเอ็ด	กรุงเทพจุรีเวช (ร้อยเอ็ด)	0-4352-7111
	ร้อยเอ็ดธนบุรี	0-4352-7191-
ระยอง	ระยอง	0-3861-1104
	กรุงเทพ (ระยอง)	038-691800-9 ต่อ 2122,2222
	อีสเทิร์น ซีบอร์ด	038-955437-8
	มงกุฎระยอง	038-691800
	รวมแพทย์ ระยอง	038-860890-3
ราชบุรี	ดำเนินสะดวก	032-322274-80
	เมืองราช	032-322274-80
	พร้อมแพทย์	032-315234-7
	ซานคามิลโล	032-211143
	หมอสงวน	032-241-022
ลพบุรี	สระแก้วเมโมเรียล	036-641-1352
	เบญจรมย์	036-412160
	เมืองนารายณ์	036-616292-30
ลำปาง	แวนแซนต์วูด	054-217007
	เขลางค์นคร - ราม	054-225100
ลำพูน	หริภุญชัย เมโมเรียล	053-581-600-4
	ศิริเวช	0-5353-7597, 537-576
เลย	เมืองเลย - ราม	042-833400
ศรีสะเกษ	ประชารักษ์-เวชการ	045-631313-4
สกลนคร	รักษ์สกล	0-4271-2800
สงขลา	ศิครินทร์ (หาดใหญ่)	074-366966
	กรุงเทพ (หาดใหญ่)	0-7427-2800
	ราษฎร์ยินดี	074-220300-4
สมุทรปราการ	กรุงเทพพระประแดง	02-818-9000
	คลินิกสมิติเวชสุวรรณภูมิ	02-134-2666-9
	คลินิกเวชกรรมเมืองสมุทรแพรกษา	02-324-3461-4
	จุฬารัตน์ 1 (บางพลี)	0-2316-8345-9

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
	จุฬารัตน์ 2 (คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์2 เทพารักษ์)	02-7532876-7
	จุฬารัตน์ 3 (บางปลา)	02-769-2900-99
	จุฬารัตน์ 4 (คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์4 หนามแดง)	0-2385-2557
	จุฬารัตน์ 5 (สถานพยาบาลจุฬารัตน์5 เคหะบางพลี)	02-3151868
	จุฬารัตน์ 9 (กิ่งแก้ว)	02-738-9900-8
	จุฬาเวช	02-3945892
	เซ็นทรัลปาร์ค	02-3127261-9
	ปิยะมินทร์	02-316-0026-42
	เปาโล เมโมเรียล (สมุทรปราการ)	0-2389-2555
	วิภารามชัยปราการ	02-3639222
	เมืองสุมทรบางปู	02-323-4081-3
	บางนา (สาขา 2)	02-740-1800-6
	บางนา (สาขา 3)	02-7501060-3
	บางนา (สาขา 5)	02-138-1155-64
	บางปะกอก (สาขา 3)	02-8187555
	เมืองสมุทรปากน้ำ	02-173-7766-75
	เมืองสมุทรปู่เจ้าสมิงพราย	02-754-2800-9
	รวมชัยประชารักษ์	02-708-7500-20
	รัทรินทร์	02-323-2991-7
	สำโรง	02-361-0070
สมุทรสาคร	มหาชัย (สาขา 2)	02-8103442
	แม่กลอง	034-715-001-5
	เอกชัย	034-417-999
	วิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย	02-431-0070
	บ้านแพ้ว	034-419555
	วิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนลสมุทรสาคร	0-3482-6710-29
	มหาชัย (สาขา 1)	034-424990
	สมุทรสาคร	034-837-522
สระบุรี	เกษมราษฎร์ (สระบุรี)	0-3631-5555-93
	มิตรภาพเมโมเรียล (สระบุรี)	036-220576-85
	ปภาเวช	036-371818

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
สิงห์บุรี	สิงห์บุรี เวชการ (หมอประเจิด)	0-3652-2555-6,511-126
	คลินิกพูลผล	036-581-364
สุโขทัย	รวมแพทย์ สุโขทัย	055-612189-20
	พัฒนเวชสุโขทัย	055-611292
สุพรรณบุรี	พรชัย	035-503531-5
	วิภาวดี - ปิยราษฎร์	035-564555
	หมอสำเริง	035-578959ม035-508291-2
	ศุภมิตร	035-500283-8
	ธนบุรี - อู่ทอง	035-404053-9
สุราษฎร์ธานี	ทักษิณ	0-7727-3239
	กรุงเทพ (สมุย)	077-429500
	ศรีวิชัย (สุราษฎร์ธานี)	077-282520-21
	บ้านดอนอินเตอร์	077-245236-9
	ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล	077-245-7206
	กาญจนดิษฐ์	077-255-438
	บ้านดอน	077-284-767
	ศูนย์การแพทย์พะงัน	077-239-599
	สมุยอินเตอร์เนชั่นแนล	077-4222-272
	เกาะสมุย	077-421-232
สุรินทร์	รวมแพทย์สุรินทร์	0-4451-3192
	สุรินทร์รวมแพทย์	044-511-523
	รัตนบุรี	044-536-203
หนองคาย	รวมแพทย์ หนองคาย	042-421412-4
	หนองคาย - วัฒนา	042-465201-8
หนองบัวลำภู	วีระพลการแพทย์	042-312344-6
อ่างทอง	อ่างทองเวชการ (สาขา 2)	0-3561-2361-4
อุดรธานี	เอกอุดร	042-342-555
	นอร์ท อีสเทอร์น - วัฒนา	042-325-999
	เวช,อุดรปัญญาเวช	0-4224-1031-3
	หมอไพโรจน์	0-4234-3111
	ชัยเกษมการแพทย์	0-4224-0448-9

จังหวัด	ชื่อสถานพยาบาล	โทรศัพท์
อุบลราชธานี	อุบลรักษ์ ธนบุรี	045-260285-300
	ราชเวชอุบลราชธานี	045-280040