



# ค่าเบี้ยประกันสุขภาพลูก **คุณวางแผนได้** แต่ค่ารักษาพยาบาลลูก **คุณคาดเดาไม่ได้**

ประกันสุขภาพเด็ก  
เหมาจ่าย

ใหม่



**รักษาเต็มที่**  
เมื่อลูกเจ็บป่วยนอนโรงพยาบาล

คุ้มครองสูงถึง **1.2 ล้านบาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์  
และปรับเพิ่มเป็น **2 ล้านบาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์เมื่ออายุ 11 ปี ขึ้นไป<sup>1</sup>



**เหมาจ่ายตามจริงค่ารักษาพยาบาล**

เช่น ค่าผ่าตัด เอกซเรย์ แล็บ อุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชม.  
ค่าล้างไต เคมีบำบัด รักษามะเร็งแบบมุ่งเป้า (Targeted Therapy)  
รังสีรักษาโรคนีื้องอกหรือมะเร็ง เป็นต้น



**ไม่ต้องสำรองจ่าย**

เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเครือข่ายออลิอันซ์ ออยุธยา

<sup>1</sup> ครอบคลุมปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุ 11 ปี

# ประกัน สุขภาพเด็กเหมาจ่าย

สามารถซื้อควบคู่กับสัญญาหลักตามกฎเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง	เมื่อผู้เอาประกันภัยมีอายุตามกรมธรรม์ (บาท)	
	ต่ำกว่า 11 ปี	ตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไป
วงเงินผลประโยชน์ต่อรอบปีกรมธรรม์	1,200,000	2,000,000



## 1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน

(ทั้งจากการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ) ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล ต่อวัน <sup>2</sup>	1,500	2,500
1.2 ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล ต่อวัน <sup>2</sup>	500	500
1.3 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล ในห้อง ICU ต่อวัน <sup>2</sup>	3,000	5,000
1.4 ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาลในห้อง ICU ต่อวัน <sup>2</sup>	1,000	1,000
1.5 ค่าแพทย์ตรวจรักษา ต่อวัน <sup>2</sup>	1,000	2,000
1.6 ค่ายากลับบ้าน ต่อการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง <sup>2</sup>	750	1,500
1.7 ค่ารักษาพยาบาลในรายการอื่นๆ ตามที่กำหนดในสัญญา ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้		

- ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา
- ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์
- ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ
- ค่าผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)



จ่ายตามจริง



## 2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน

ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

2.1 ค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ค่าเคมีบำบัด รวมถึงการรักษาแบบออกฤทธิ์จำเพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็ง (Targeted Therapy) ค่ารังสีรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง		
2.2 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชม. ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง		
2.3 ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสี และค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และภายใน 60 วันหลังจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น) เช่น ค่า X-ray, CT scan, MRI, Ultrasound และ ค่าตรวจเลือด เป็นต้น		
2.4 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน		
2.5 ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก เช่น ผ่าฝี หูด รีดสิวดวงทวาร เป็นต้น		



จ่ายตามจริง

<sup>2</sup> ไม่จำกัดจำนวนวันสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ แต่ต้องไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์

## การพิจารณารับประกันภัย:

อายุผู้ขอเอาประกันภัย	1 เดือน 1 วัน – 10 ปี (ต่ออายุสัญญาได้ถึงอายุ 84 ปี คู่ครองถึงอายุ 85 ปี)
สัญญาหลัก ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้สามารถแนบได้	สามารถแนบได้กับสัญญาหลักตามที่บริษัทกำหนด โดยสัญญาหลักจะต้องมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป
เงื่อนไขเพิ่มเติม	<ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ขอเอาประกันภัยแต่ละรายสามารถสมัครประกันสุขภาพเด็กเหมาจ่ายได้เพียงฉบับเดียวเท่านั้น</li><li>• สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย อายุ 1 เดือน 1 วัน – 5 ปี ต้องซื้อสัญญาเพิ่มเติมนี้แบบกับบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพเด็กเหมาจ่าย (แบบมาตรฐาน) (ผู้ป่วยนอก แบบ ค) โดยสามารถเลือกแผนได้ ตั้งแต่แผน 500 ถึง 2,000 บาท</li><li>• สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย อายุ 6 – 10 ปี สามารถซื้อบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพเด็กเหมาจ่าย (แบบมาตรฐาน) (ผู้ป่วยนอก แบบ ค) ตั้งแต่แผน 400 ถึง 2,000 บาท (ทั้งนี้ เป็นไปตามข้อกำหนดของบริษัท)</li></ul>
งดการชำระเบี้ยประกันภัย	<ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ขอเอาประกันภัย อายุ 1 เดือน 1 วัน – 5 ปี</li><li>- ปีกรมธรรม์ที่ 1: รายปี</li><li>- ปีกรมธรรม์ที่ 2 เป็นต้นไป: รายเดือน, ราย 3 เดือน, ราย 6 เดือน และรายปี</li><li>• ผู้ขอเอาประกันภัย อายุ 6 – 10 ปี: รายเดือน, ราย 3 เดือน, ราย 6 เดือน และรายปี</li></ul>

## ประกันสุขภาพเด็กเหมาจ่าย... เหมาะสำหรับใคร?

 <p><b>แบบประกันนี้ เหมาะกับ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ที่ต้องการความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลแบบเหมาจ่ายตามจริงเพื่อให้ลูกได้รับการรักษาอย่างเต็มที่</li><li>• ผู้ที่ต้องการแบ่งเบาภาระค่ารักษาพยาบาลหากลูกบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย</li></ul>	 <p><b>แบบประกันนี้ ไม่เหมาะกับ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้ที่ต้องการความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศ</li></ul>
---	---

## ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง:

- การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก
- การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่เกี่ยวกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์

## หมายเหตุ:

- ประกันสุขภาพเด็กเหมาจ่าย เป็นชื่อทางการตลาด ชื่อของแบบประกันภัยที่ปรากฏในกรมธรรม์ คือ สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพเด็กเหมาจ่าย (แบบมาตรฐาน)
- การจ่ายผลประโยชน์ประกันสุขภาพเด็กเหมาจ่าย หลังจากหักด้วยจำนวนเงินความรับผิดชอบแรก (ถ้ามี) รวมกันแล้วต้องไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์ ทั้งนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายนอกประเทศไทย ทั้งกรณีที่มีการวางแผนหรือไม่มีการวางแผนการรักษาล่วงหน้า ยกเว้นกรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินภายนอกประเทศไทย
- บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ เฉพาะการป่วยที่เกิดขึ้นภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม
- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุ จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรือ อาชีพของผู้ขอเอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท
- การรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยของบริษัท
- การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตเก็บเบี้ยประกันภัยดังกล่าวเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขยายเท่านั้น ลูกค้าน่าควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องความคุ้มครอง ข้อกำหนด เงื่อนไข ข้อยกเว้น และผลประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันภัย
- ลูกค้าน่าควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจสมัครทำประกันภัย

# สิทธิพิเศษเพื่อคุณลูกค้าคนสำคัญ

- บริการที่เป็นเลิศ สิทธิประโยชน์มากมาย และกิจกรรมหลากหลายเพื่อมอบความสุข ให้กับลูกค้าทุกท่าน
- บริการที่เป็นเลิศ ตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยบริการศูนย์ดูแลลูกค้าออนไลน์ ออชญา ประกันที่กล้าบอกเงื่อนไข
- บริการและสิทธิประโยชน์เหนือระดับกับการเป็นสมาชิก ออชญา เพรสทีจ



สมาชิก  
ออชญา เพรสทีจ  
สแกนเพื่อดูรายละเอียดได้ที่

## ดาวน์โหลด 2 แอปพลิเคชันสำคัญ ตัวช่วยดีๆ ที่ทำให้ชีวิตคุณสบายมากขึ้นไปอีก



### 1. My Allianz

แอปฯ เดียวครบทุกเรื่องกรรมธรรม์ ไม่ว่าจะอยู่ที่ไหน ไม่ว่าเมื่อไหร่ ก็เข้าถึงกรรมธรรม์ได้ อาทิเช่น บริการตรวจสอบข้อมูลผลประโยชน์ตามกรรมธรรม์ บริการชำระเบี้ยออนไลน์ บริการเคลมออนไลน์ และบริการเงินกู้กรรมธรรม์ เป็นต้น



สแกนดูบริการอัปเดต  
และดาวน์โหลดแอปฯ  
ได้ที่



### 2. Healthy Living

แอปฯ รวมเรื่องสุขภาพ และไลฟ์สไตล์ เพื่อการกินดี อยู่ดี สุขภาพดี มีใช้



สแกนดูสิทธิพิเศษ  
กิจกรรมอัปเดต  
และดาวน์โหลดแอปฯ ได้ที่

Version Nov 2021

พิเศษสำหรับ (ชื่อ/สกุล - ผู้ขอเอาประกันภัย):	 <p><b>อลิอันซ์ อุดมชา ประกันชีวิต (นนทบุรี)</b> 146 ถ.ประชาราชบุรี ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000. Phone: 08-6338-5006, 08-1278-9871. Fax : 02-006-8369. Email: r.chumdee@gmail.com</p> <p><b>รณชัย ชุ่มดี</b> Ronachai Chumdee ผู้จัดการทั่วไป General Manager www.azay.in.th</p> <p>ประกันชีวิต, ประกันสุขภาพ, ประกันวินาศภัย, ประกันการศึกษาต่อ, ประกันการเดินทางท่องเที่ยว</p>
เสนอโดย (ชื่อ/สกุล - ตัวแทน/นายหน้า):	
เบอร์โทรศัพท์:	
เสนอจำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท):	



บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันชีวิต  
ชั้น 1 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ 898 ถนนเพลินจิต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
[azay.co.th](http://azay.co.th) [f allianz ayudhya](https://www.facebook.com/allianzayudhya) [@AZAYfan](https://www.instagram.com/AZAYfan)



ศูนย์ดูแลลูกค้าออชญา  
**1373** ตลอด 24 ชั่วโมง