

ที่ ปปก. 00304/2561

วันที่ 13 กรกฎาคม 2561

เรื่อง แนะนำความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิจากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่น)
(HB Incentive)

เรียน ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล

สิ่งที่ส่งมาด้วย : เอกสารแนะนำความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิจากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่น (HB Incentive))

บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันชีวิต ขอแนะนำความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม ซึ่งท่านได้รับสิทธิประโยชน์อยู่ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ร่วมกันของทุกฝ่าย ไม่ว่าจะเป็นการเพิ่มสิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิก และประโยชน์ของผู้ถือกรรมธรรม์ในการควบคุมอัตราการเรียกร้องสินไหมทดแทน ซึ่งจะส่งผลต่อค่าใช้จ่ายด้านเบี้ยประกันที่อาจถูกปรับเพิ่มขึ้นได้ในปีต่ออายุสัญญาแต่ละปี โดยขยายความคุ้มครองในกรณีที่สมาชิกได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยในจากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่น อาทิเช่น ประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน ประกันสุขภาพส่วนบุคคล เป็นต้น บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติมภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่ระบุไว้ในบันทึกดังกล่าว ที่แนบอยู่ในกรรมธรรม์ของท่านให้กับสมาชิกของท่าน พร้อมทั้งตัวอย่างการจ่ายค่าชดเชยตามเอกสารแนบ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ท่านและสมาชิกของท่านจะได้รับผลประโยชน์สูงสุดจากความคุ้มครองที่บริษัทฯ มอบเพิ่มให้ กรณีต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิตที่ให้บริการท่าน หรือ ฝ่ายปฏิบัติการประกันกลุ่ม
อีเมล: groupoperations@azay.co.th

ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายปฏิบัติการประกันกลุ่ม

* บริษัทฯ จะดำเนินการส่งประชาสัมพันธ์ HB Incentive, My Allianz ไปยังพนักงานของท่านผ่าน อีเมล (ถ้ามี) ที่ได้ให้ไว้กับบริษัทฯ ต่อไป

เลือกเบิก ค่ารักษาพยาบาล ยังไงให้ได้เงินชดเชยรายวัน ?



หากต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในด้วยสิทธิสวัสดิการอื่นๆจนเต็มจำนวนตามสวัสดิการอื่น
และยังไม่ได้ใช้สิทธิประกันกลุ่มที่ไม่ใช่ประกันกลุ่มของอลิอันซ์ ออยุธยา สามารถมาเบิกเงินชดเชยรายวันจากประ
กลุ่มของอลิอันซ์ ออยุธยา ได้ด้วยนะ

ความคุ้มครอง	แบบที่ 1	แบบที่ 2	แบบที่ 3
ค่าห้อง และค่าอาหาร (Room & Board)	2,500	2,000	500
กรณี ไม่เบิกค่ารักษาพยาบาลใดๆจากประกันกลุ่มของอลิอันซ์ ออยุธยาเลย จะได้รับค่าชดเชย (ต่อวัน)	2,500	2,000	500
กรณี เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากประกันกลุ่มของอลิอันซ์ ออยุธยา ตัวอย่างเบิกค่าห้อง 500 บาท (ต่อวัน) จะได้รับค่าชดเชย (ต่อวัน)	2,000	1,500	0
กรณี เบิกเฉพาะค่าห้องและค่าอาหารจากประกันกลุ่มของอลิอันซ์ ออยุธยา ตัวอย่างเบิกค่าห้อง 2,500 บาท (ต่อวัน) จะได้รับค่าชดเชย (ต่อวัน)	0	0	0

เอกสารในการยื่นขอรับเงินชดเชยรายวัน

- สำเนาบัตรประชาชน สำเนา พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประกันส่วนบุคคล หรือสำเนาเอกสารที่ใช้อ้างสิทธิ์
การรักษาจากสวัสดิการอื่น
- สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่เข้าและออกจากโรงพยาบาล
- ใบเสร็จส่วนเกินจากสวัสดิการอื่น
(กรณีที่ผู้เอาประกันสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล)
- ใบสรุปค่ารักษาพร้อมรายละเอียด
(กรณีที่สวัสดิการอื่นรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด)
- ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีเงินชดเชยรายวัน

เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

- * ต้องเป็นสมาชิกประกันกลุ่มของอลิอันซ์ ออยุธยา
- * เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน และไม่เบิกค่ารักษาใ
ยกว่าค่าห้องและค่าอาหาร จากประกันกลุ่มของ อลิอันซ์ ออยุธยา
- * ใช้สิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลอื่น เช่น สิทธิประกันสังคม,
เงินสวัสดิการสำหรับข้าราชการ, การประกันสุขภาพส่วนบุคคลหรือภ
(ที่ไม่รวมสัญญาต่างๆ ที่ได้รับความคุ้มครองจากบริษัทฯ)
- * รับค่าชดเชยต่อวันเท่ากับวงเงินค่าห้องและค่าอาหาร
ตามแผนประกันของพนักงาน

หมายเหตุ : ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ผู้เอาประกันควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม
เรื่องความคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไข ข้อยกเว้น และผลประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัททำนั้น