

Allianz   
AYUDHYA



# ซูพีเรีย เฮลท์

ประกันสุขภาพ

ให้คุณและครอบครัว อุ่นใจอย่างเต็มรูปแบบ

# จุดเด่น



คุ้มครองทั่วโลก  
(ยกเว้นสหรัฐอเมริกา)



สามารถต่ออายุได้ตลอดชีพ\*\*\*



คุ้มครองสูงสุด 10 ล้านบาท  
ต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยใน  
ครั้งใดครั้งหนึ่ง



ทางเลือกความรับผิดส่วนแรก  
(Deductible options)  
เพื่อลดเบี้ยประกันภัย สูงสุด 60%



จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามจริง\*



ส่วนลดกรมธรรม์แบบครอบครัว 10%  
เมื่อซื้อตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป



ไม่ต้องซื้อพ่วงประกันชีวิต



คืนเบี้ยประกันภัย ทุกปี 10%  
กรณีไม่มีเคลม

# สิทธิประโยชน์เพิ่มเติม



บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน  
USD 1,000,000\*\*\*



ไม่ต้องสำรองจ่าย  
กับสถานพยาบาลในเครือข่าย  
กว่า 490 แห่งทั่วประเทศ\*\*\*\*



เลือกซื้อความคุ้มครอง  
ผู้ป่วยนอกเพิ่มเติมได้



รับคำแนะนำด้านสุขภาพ  
จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ  
ผ่านบริการโทรเวชกรรม\*\*/\*\*\*\*\*

\*การจ่ายตามจริง ไม่เกินวงเงินสูงสุดของแผนประกันภัย โดยเงื่อนไขเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยที่กำหนด

\*\*หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่อง จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันหลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์ จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี โดยเงื่อนไขการต่ออายุเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด

\*\*\*บริษัทสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขในการให้บริการ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในเอกสารคำแนะนำการให้บริการ ทั้งนี้ การให้บริการนี้เป็นผลประโยชน์เพิ่มเติม ไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย

\*\*\*\*ท่านอาจต้องสำรองจ่าย ในกรณีที่บริษัทต้องตรวจสอบสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

\*\*\*\*\*เฉพาะผู้ให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ภายในเครือข่ายของบริษัทเท่านั้น โดยติดต่อใช้บริการได้ที่ 0 2677 0999

# ตารางผลประโยชน์

| ความคุ้มครอง   |  | แผน 1  | แผน 2  | แผน 3   |
|--|--|--|--|---|
| ความคุ้มครองสูงสุดต่อการรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง* |  | 2,000,000  | 5,000,000  | 10,000,000  |
| <b>1. ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน</b>                                |  |  |  |   |
| หมวดที่ 1  | ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*   |  |  |   |
|  | ค่าห้องผู้ป่วยปกติ (สูงสุดต่อวัน)  | 6,000  | 9,000  | 12,000  |
|  | ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต - ไอซียู (สูงสุดต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 15 วัน)  | 12,000   | 18,000   | 24,000  |
| หมวดที่ 2  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*                              |  |  |   |
| 2.1  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย   | จ่ายตามจริง** ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีไม่มีการผ่าตัด ไม่เกิน 20,000 บาท | จ่ายตามจริง** ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีไม่มีการผ่าตัด ไม่เกิน 50,000 บาท | จ่ายตามจริง** ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีไม่มีการผ่าตัด ไม่เกิน 100,000 บาท |
| 2.2  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์  | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| 2.3  | ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์   |  |  |   |
| 2.4  | ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน   |  |  |   |
| หมวดที่ 3  | ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*  |  |  |   |
| หมวดที่ 4  | ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*  |  |  |   |
| 4.1  | ค่าห้องผ่าตัด และค่าเวชภัณฑ์   | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| 4.2  | ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ   |  |  |   |
| 4.3  | ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor Fee)  | จ่ายตามจริง** ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีผ่าตัดไม่เกิน 20,000 บาท          | จ่ายตามจริง** ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีผ่าตัดไม่เกิน 50,000 บาท          | จ่ายตามจริง** ยกเว้นค่าแพทย์ เฉพาะทางที่ปรึกษา กรณีผ่าตัดไม่เกิน 100,000 บาท          |
| 4.4  | ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิชาชีพแพทย์ (Doctor Fee)   | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| 4.5  | ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ  | 2,000,000  | 5,000,000  | 10,000,000  |
| หมวดที่ 5  | การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)   | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| <b>2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน</b>     |  |  |  |   |
| หมวดที่ 6  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรง หลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการรักษากลายเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง* |  |  |   |
| 6.1  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน   | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| 6.2  | ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษายา ค่าห้อง ค่าเตียง ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ ค่าการผ่าตัด (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)  |  |  |   |
| หมวดที่ 7  | ค่ารักษาพยาบาลกรณีบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง   | 20,000   | 50,000   | 100,000   |
| หมวดที่ 8  | ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง*  | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| หมวดที่ 9  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีงบประมาณประกันภัย  | 100,000  |  |   |
| หมวดที่ 10   | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีงบประมาณประกันภัย  | 1,000,000  | 2,500,000  | 5,000,000   |
| หมวดที่ 11   | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีงบประมาณประกันภัย   |  |  |   |
| หมวดที่ 12   | ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (สูงสุดต่อเที่ยว)   | 20,000   | 50,000   | 100,000   |
| หมวดที่ 13   | ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก  | จ่ายตามจริง**  |  |   |
| <b>3. ผลประโยชน์เพิ่มเติม</b>                                |  |  |  |   |
| 1  | ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2)***   | 100,000  |  |   |

# ตารางผลประโยชน์

| ความคุ้มครองที่สามารถเลือกซื้อได้เพิ่มเติม                    |  |
|---|--|
| ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก                                    |  |
| ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อปี)                      | 30,000<br>50,000                       |
| ทางเลือกความรับผิดชอบแรก****                                  |  |
| ความรับผิดชอบแรกต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง* | 30,000<br>50,000<br>100,000<br>200,000 |

\*การพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Per Confinement) หมายถึง การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละครั้ง และให้รวมถึงการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลไม่ว่ากี่ครั้งก็ตาม ด้วยเหตุจากการบาดเจ็บหรือการป่วยเดียวกัน และยังรักษาไม่หาย รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้อง หรือต่อเนื่องกัน ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย

\*\*การจ่ายตามจริง ไม่เกินวงเงินสูงสุดของแผนประกันภัย

\*\*\*ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) คือ ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และคุณภาพการจากอุบัติเหตุ (คุ้มครองการขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย)

\*\*\*\*ความรับผิดชอบแรกพิจารณาครอบคลุมในความคุ้มครองผู้ป่วยใน (ทั้ง 13 หมวด) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) และความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก

**หมายเหตุ** แผนประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา อย่างไรก็ตาม ออลิอันซ์ อยุธยา จะให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา เฉพาะภาคกลางเหนือจากอุบัติเหตุเท่านั้น ทั้งนี้ ยกเว้นค่าผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ และค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ที่ให้ความคุ้มครองเฉพาะการรักษาภายในประเทศไทยเท่านั้น

## เงื่อนไขการรับประกันภัย

- รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 15 วัน - 65 ปี หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่องจะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้เอาประกันภัยสมัคร และทำประกันหลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์จะได้รับสิทธิในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 80 ปี โดยเงื่อนไขการต่ออายุเป็นไปตามที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด
- ผู้เอาประกันภัยอายุต่ำกว่า 10 ปี ต้องสมัครร่วมกับบิดา มารดา
- สำหรับผู้เอาประกันภัยที่ถือกรมธรรม์ประกันภัยกับอลิอันซ์ อยุธยา มากกว่าหนึ่งกรมธรรม์ ผลประโยชน์สูงสุดสำหรับการรักษาพยาบาลจะต้องไม่เกินวงเงิน 30 ล้านบาท หรือผลประโยชน์สูงสุดสำหรับการประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลจะต้องไม่เกิน 1 ล้านบาทต่อคน โดยนับรวมทุกกรมธรรม์ที่มีผลบังคับอยู่กับบริษัท
- ระยะเวลาเอาประกันภัย: ปีต่อปี
- เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขบริษัท

## ตัวอย่างเงื่อนไขที่ไม่คุ้มครอง

- โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เป็นมาก่อนทำประกันภัย (Pre-existing Condition)
- ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น
  - ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ สำหรับการป่วยใดๆ หรือ
  - ภายใน 120 วันนับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ สำหรับการป่วยดังต่อไปนี้ เบื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไล่เส้นทุกชนิด, ต้อเนื้อหรือต้อกระจก, การตัดทอนซิล หรือ扁桃腺, นิ่วทุกชนิด, เส้นเลือดขดที่ขา และเยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดที่ ยกเว้น การผ่าตัดฉุกเฉินที่ไม่ได้เกิดจากภาวะสืบเนื่องจากโรคต่างๆ ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย

## หมายเหตุ

- เอกสารฉบับนี้มิใช่ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย
- ผู้ขอเอาประกันภัยต้องทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้นก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัยเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ในกรณีที่มีความคุ้มครองตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยหรือการให้บริการใด ๆ มีลักษณะเป็นการฝ่าฝืนต่อมาตรการคว่ำบาตรทางเศรษฐกิจหรือการค้า (economic or trade sanction) ของประเทศสหรัฐอเมริกา สหประชาชาติ หรือสหภาพยุโรป ความคุ้มครองหรือบริการดังกล่าว จะเป็นโมฆะและสิ้นผล เช่น บริษัทไม่สามารถจ่ายเงินสำหรับการให้บริการดูแลสุขภาพในประเทศที่ถูกคว่ำบาตรจากสหรัฐอเมริกา เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงานควบคุมสินทรัพย์ในต่างประเทศ (Office of Foreign Assets Control - OFAC) ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ในเว็บไซต์ [www.treasury.gov/resource-center/sanctionsz](http://www.treasury.gov/resource-center/sanctionsz)

ชื่อและนามสกุลของผู้เอาประกันภัย.....  
วัน/เดือน/ปี : ..... เวลา.....  
ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย.....  
งวดการชำระเบี้ยประกันภัย.....จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ต้องชำระ.....

### สอบถามข้อมูลแผนประกันสุขภาพเพิ่มเติม โปรดติดต่อ

ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขที่ใบอนุญาตประกันวินาศภัย.....  
เบอร์โทร..... อีเมล.....


บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)



บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชั้น 1 อาคารเฟลีนิจิตาเวอ์ 898 ถนนเฟลีนิจิต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

 [Allianz.co.th/health](http://Allianz.co.th/health)

 [azayfan](https://www.facebook.com/azayfan)

 @AZAYfan



ศูนย์ดูแลลูกค้าอลิอันซ์ อยุธยา  
1292 ตลอด 24 ชั่วโมง