

TA - มัคคุเทศก์



**ตารางกรมการประกันภัย THE SCHEDULE**

การประกันภัยอุบัติเหตุและมัคคุเทศก์

รหัสบริษัท

ธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์

กรมธรรม์เลขที่ :

Company Code

Travel Accident Insurance for

Policy No.

Tour Operators and Guides

1. ผู้ถือกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่ The Policy Holder : Name and Address

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ-สกุล, เลขที่บัตรประจำตัวที่ใช้อ้างอิง, ผู้รับประโยชน์ Insured Name, Identity Card Number, Beneficiary  
ตามรายการแนบ

3. เส้นทางการเดินทาง :

Journey :

ระยะเวลาประกันภัย :	วัน	เริ่มต้นวันที่	เวลา	น.	สิ้นสุดวันที่	เวลา	น.
Period of Insurance :	days	From	at	hours	To	at	hours

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของความบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น  
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated

ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
---------------------------------------	---	--

- ข้อ 1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สาบคา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง  
Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability
- ข้อ 2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง  
Item 2. Medical Expenses Each Accident

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium

อากร Stamps

ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT

เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium

6. ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้ายที่แนบมา :

Insuring Agreement / Endorsement attached

- ตัวแทน Agent
- นายหน้า Broker

ใบอนุญาตเลขที่  
License No.

วันทำสัญญาประกันภัย  
Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย  
Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office

( \_\_\_\_\_ )  
กรรมการ - Director

( \_\_\_\_\_ )  
กรรมการ - Director

( \_\_\_\_\_ )  
ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature



## กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับธุรกิจหน้าเที่ยวและมัดคุเทศก์

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของ กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

### เงื่อนไขทั่วไป

1. คำนิยาม : เพื่อใช้ในกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้

- 1.1 "บริษัท" หมายความว่า บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 1.2 "ผู้ถือกรมธรรม์" หมายความว่า ผู้ประกอบธุรกิจหน้าเที่ยวที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
- 1.3 "ผู้เอาประกันภัย" หมายความว่า บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 1.4 "ตาราง" หมายความว่า ตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 1.5 "อุบัติเหตุ" หมายความว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอก ร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
- 1.6 "ความบาดเจ็บ" หมายความว่า การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
- 1.7 "ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง" หมายความว่า ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
- 1.8 "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" หมายความว่า ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สลายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล
- 1.9 "ระยะเวลาการเดินทาง" หมายถึง ระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองซึ่งเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาประกันภัย
  - 1.9.1 กรณีการเดินทางท่องเที่ยวภายในประเทศไทย (Domestic) ระยะเวลาการเดินทาง หมายถึง ระยะเวลาการเดินทางท่องเที่ยวซึ่งจัดให้โดยผู้ถือกรมธรรม์ ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเดินทางไปกลับที่พักอาศัยของผู้เอาประกันภัยเอง ทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรมการท่องเที่ยวซึ่งจัดโดยผู้ถือกรมธรรม์



1.9.2 กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย (Inbound) ระยะเวลาการเดินทาง หมายถึง ระยะเวลาการเดินทางท่องเที่ยวซึ่งจัดให้โดยผู้ถือกรมธรรม์ และเริ่มต้นตั้งแต่ผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงประเทศไทย และดำเนินการต่อเนื่องไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางออกจากประเทศไทย ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเดินทางไปกลับที่พักอาศัยของผู้เอาประกันภัยเอง หรือเที่ยวด้วยตนเองก่อนหรือหลังจากกำหนดการท่องเที่ยวซึ่งจัดโดยผู้ถือกรมธรรม์ การเดินทางถึงประเทศไทยหรือออกจากประเทศไทยนั้น ให้ถือการผ่านด่านตรวจคนเข้าเมืองโดยถูกต้องทุกขั้นตอนแล้วเป็นสำคัญ

1.9.3 กรณีเดินทางท่องเที่ยวไปต่างประเทศ (Outbound) ระยะเวลาการเดินทางท่องเที่ยว หมายถึง ระยะเวลาการเดินทางท่องเที่ยวซึ่งจัดให้โดยผู้ถือกรมธรรม์ ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเดินทางไปกลับที่พักอาศัยของผู้เอาประกันภัยเอง หรือเที่ยวด้วยตนเองก่อนหรือหลังจากกำหนดการท่องเที่ยวซึ่งจัดโดยผู้ถือกรมธรรม์

## 2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัยการ เปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแนบไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้แล้วจึงจะสมบูรณ์

## 3. ระยะเวลาคุ้มครอง

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยตามคำจำกัดความ "ระยะเวลาการเดินทาง" ทุกครั้งที่ผู้เอาประกันภัยเดินทางภายในระยะเวลาประกันภัย โดยจำกัดระยะเวลาไม่เกิน 90 วันต่อการเดินทางแต่ละครั้ง หากมีกรณีเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ การจี้เครื่องบิน การล่าช้าหรือขัดข้องของเครื่องบินที่ผู้เอาประกันภัยใช้โดยสาร ซึ่งทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางกลับได้ภายใน กำหนดวันกลับกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะขยายความคุ้มครองออกไปโดยอัตโนมัติ จนกระทั่งสิ้นสุด ตามคำจำกัดความ "ระยะเวลาการเดินทาง"

## 4. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันภัย ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้



## 5. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัยหรือกรมธรรม์ ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

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

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับ ใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่ถ้าหากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จ พร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

## 6. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทนตามที่ เห็นสมควรรวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

## 7. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 20 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและ ถูกต้องแล้ว

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่า การเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกฎหมายประกันภัยข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้ ไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัท ในการนี้ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือผู้แทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องให้ข้อเท็จจริงและความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ



#### 8. การแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องดำเนินการแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและระยะเวลาการเดินทางให้บริษัททราบก่อนการเดินทาง ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุขึ้นการรายชื่อของผู้เอาประกันภัยที่แจ้งไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริงหน้าที่ในการพิสูจน์เป็นของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัย

#### 9. การคำนวณเบี้ยประกันภัยและการปรับปรุงเบี้ยประกันภัย

ในกรณีที่มีการทำประกันภัยเป็นรายปี บริษัทจะคำนวณเบี้ยประกันภัยเบื้องต้น โดยประมาณจากจำนวนเงิน เอาประกันภัย จำนวนผู้เอาประกันภัย และระยะเวลาการเดินทาง และเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยบริษัทจะทำการปรับปรุงเบี้ยประกันภัย โดยคำนวณจากจำนวนเงินเอาประกันภัย จำนวนผู้เอาประกันภัยและระยะเวลาการเดินทางที่แท้จริง

#### 10. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการ อนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

#### 11. การสิ้นสุดความคุ้มครองโดยอัตโนมัติ

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติสำหรับผู้เอาประกันภัยที่ถูกจองจำอยู่ใน เรือนจำหรือทัณฑสถาน

#### 12. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยและการคืนเบี้ยประกันภัย

12.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วันโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

12.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้



ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกินเดือน)	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

13. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความบาดเจ็บของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างระยะเวลาการเดินทางและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้.-

ข้อ 1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัย ต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะคนไข้ใน ในโรงพยาบาลและเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้



1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย

1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคล ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาดูหนึ่งข้าง

1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาดูหนึ่งข้าง

1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ

1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาดูหนึ่งข้าง

การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิง หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้ หมายความว่ารวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความว่าถึง ตามอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ตามข้อนี้ เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

## ข้อ 2. การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาต ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาล โดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัย ได้จ่ายไปจริงซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาลแต่ไม่รวม ถึงการจ้าง พยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบไว้ในตาราง แต่หากผู้เอาประกันภัย ได้รับการ ชดใช้จากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใดหรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษา พยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อยกเว้น



การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม เเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

ค. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

จ. การแท้งลูก

ฉ. การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ

ช. การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

ซ. อาหารเป็นพิษ

ณ. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) 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 อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง





2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นหรือจะเกิดขึ้นต่อไปนี้

- ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้ามาหรือพำนักอยู่ในราชอาณาจักรไทยโดยผิดกฎหมาย

อัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์



ความคุ้มครอง (ททท)	อัตราเบี้ยประกันภัยต่อวัน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวร	0.0005%	0.009%
2. ค่ารักษาพยาบาล	0.005%	0.05%

ส่วนลดสำหรับการประกันอุบัติเหตุสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์

ส่วนลดสำหรับคน / ปี	% ของเบี้ยประกันภัย
5,000-49,999 คน	10%
50,000-99,999 คน	20%
100,000 คน ขึ้นไป	30%

## รายชื่อบริษัทที่ยื่นขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความ

1. กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับบุคคลและกลุ่มทั่วไป
2. อัตราเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับบุคคลและกลุ่มทั่วไป
3. กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัลติเทรคท์
4. อัตราเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัลติเทรคท์

1. บริษัท กมลสุโกศลประกันภัย จำกัด
2. บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
3. บริษัท คิวบีอีประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
4. บริษัท คูเนียบประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
5. บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด
6. บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด
7. บริษัท ชัยบับประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
8. บริษัท ไซนาอินชัวร์นส์ (ไทย) จำกัด
9. บริษัท ซีจียู ประกันภัย (ไทย) จำกัด
10. บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
11. บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)
12. บริษัท ไทย – ยาซีดาประกันภัย จำกัด
13. บริษัท ไทยเจริญประกันภัย จำกัด (มหาชน)
14. บริษัท ไทยธนกิจประกันภัย จำกัด
15. บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด
16. บริษัท ไทยพาณิชย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
17. บริษัท ไทยศรีชูริคประกันภัย จำกัด
18. บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
19. บริษัท ไทยสมุทรประกันภัย จำกัด
20. บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด
21. บริษัท ธนวัฒน์ประกันภัย จำกัด
22. บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
23. บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
24. บริษัท นิวแฮมพ์เชอร์ อินชัวร์นส์ จำกัด
25. บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน)
26. บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน)
27. บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
28. บริษัท ประกันภัยศรีเมือง จำกัด

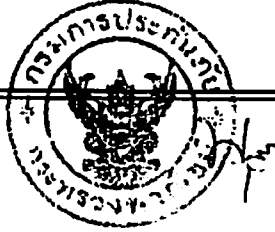
29. บริษัท ประกันภัยสากล จำกัด
30. บริษัท พระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด
31. บริษัท พัทธประกันภัย จำกัด
32. บริษัท พาณิชยกรรมประกันภัย จำกัด
33. บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด
34. บริษัท ไพบูลย์ประกันภัย จำกัด
35. บริษัท ไพศาลประกันภัย จำกัด
36. บริษัท ภัทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
37. บริษัท มิตรชยุ สุมิโตโม อินชัวร์นซ์ จำกัด สาขาประเทศไทย
38. บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด
39. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด
40. บริษัท โรยัลแอนด์ซันอัลลอยแอนซ์ประกันภัย จำกัด
41. บริษัท ลิเบอร์ตี้ประกันภัย จำกัด
42. บริษัท วิรสินประกันภัย จำกัด
43. บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด
44. บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
45. บริษัท ส่งเสริมประกันภัย จำกัด
46. บริษัท สยามชีวิตอินชัวร์นซ์ จำกัด
47. บริษัท สหนิรภัยประกันภัย จำกัด
48. บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด
49. บริษัท สัมพันธ์ประกันภัย จำกัด
50. บริษัท สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
51. บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด
52. บริษัท สินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
53. บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี.ประกันภัย จำกัด
54. บริษัท อาคเนย์ประกันภัย (2000) จำกัด
55. บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
56. บริษัท เอ็กซ์เปอร์ตประกันภัย จำกัด
57. บริษัท เอเชียสากลประกันภัย จำกัด
58. บริษัท เอรಾವัดประกันภัย จำกัด
59. บริษัท แอกราประกันภัย จำกัด (มหาชน)
60. บริษัท แอ็ดวานซ์อินชัวร์นซ์ จำกัด
61. บริษัท โอสดสภาประกันภัย จำกัด





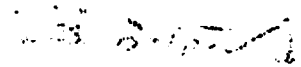
แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง สำหรับบุคคลและกลุ่มทั่วไป  
แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง สำหรับธุรกิจนำเที่ยวและ  
มัคคุเทศก์ ของบริษัทดังรายชื่อต่อไปนี้

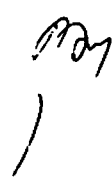
1. บริษัท กมลสุโกศลประกันภัย จำกัด
2. บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
3. บริษัท คิวบีอี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
4. บริษัท คุณีเยประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
5. บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน)
6. บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด
7. บริษัท ชัยบประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
8. บริษัท ไซนาอินชัวร์นส์ (ไทย) จำกัด
9. บริษัท ซีจียูประกันภัย (ไทย) จำกัด
10. บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
11. บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)
12. บริษัท ไทย - ยาซีดา ประกันภัย จำกัด
13. บริษัท ไทยเจริญประกันภัย จำกัด (มหาชน)
14. บริษัท ไทยธนกิจประกันภัย จำกัด
15. บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด
16. บริษัท ไทยพาณิชย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
17. บริษัท ไทยศรีชูริคประกันภัย จำกัด
18. บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
19. บริษัท ไทยสมุทรประกันภัย จำกัด
20. บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด
21. บริษัท ธนวัฒน์ประกันภัย จำกัด
22. บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
23. บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
24. บริษัท นิวแฮมพ์เชอร์อินชัวร์นส์ สาขาประเทศไทย
25. บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน)
26. บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน)
27. บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
28. บริษัท ประกันภัยศรีเมือง จำกัด
29. บริษัท ประกันภัยสากล จำกัด
30. บริษัท พระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด
31. บริษัท พัชรประกันภัย จำกัด
32. บริษัท พาณิชยการประกันภัย จำกัด
33. บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด
34. บริษัท ไพบูลย์ประกันภัย จำกัด
35. บริษัท ไพศาลประกันภัย จำกัด
36. บริษัท ภัทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
37. บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด
38. บริษัท มิตซูฮิซุมิโตโม อินชัวร์นส์ จำกัด สาขาประเทศไทย
39. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด
40. บริษัท โรยัลแอนด์ซันอัลลายแอนซ์ประกันภัย จำกัด
41. บริษัท ลิเบอร์ตีประกันภัย จำกัด
42. บริษัท วิธสินประกันภัย จำกัด
43. บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด
44. บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
45. บริษัท ส่งเสริมประกันภัย จำกัด
46. บริษัท สยามซิตี อินชัวร์นส์ จำกัด
47. บริษัท สหนิรภัยประกันภัย จำกัด
48. บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด
49. บริษัท สัมพันธ์ประกันภัย จำกัด
50. บริษัท สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
51. บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด
52. บริษัท สิ้นมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)



- |  |  |
|--|--|
| 53. บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี. ประกันภัย จำกัด | 54. บริษัท อาคเนย์ประกันภัย (2000) จำกัด |
| 55. บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)    | 56. บริษัท เอ็กซ์เปอร์ตประกันภัย จำกัด   |
| 57. บริษัท เอเชียสากลประกันภัย จำกัด       | 58. บริษัท เอรಾವัดประกันภัย จำกัด        |
| 59. บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)   | 60. บริษัท แอ็ดวานซ์ อินชัวร์นส์ จำกัด   |
| 61. บริษัท โอสดสภาประกันภัย จำกัด          | 62. บริษัท นารายณ์สากลประกันภัย จำกัด    |

ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน เมื่อวันที่ ๕ มี.ค. 2545

  
 (นายมนตรี วิพันธุ์พงษ์)  
 นายทะเบียน





สมาคมประกันวินาศภัย  
保險公會  
THE GENERAL INSURANCE ASSOCIATION

๒  
๑๗/๓  
๑  
๑๗/๓

เลขที่ 223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิทย์ กรุงเทพฯ 10330 泰京無線電路暖呂里巷門牌二二三號  
223 Soi Ruamrudee, Wireless Road, Bangkok 10330, Thailand Tel : 2566032-8, 2566041-2 Fax :(662) 2566039, 2566040  
E-Mail [general@thaigia.com](mailto:general@thaigia.com) URL <http://www.thaigia.com>

ที่ บต.18/2545

13 มีนาคม 2545

เรื่อง แจ้งการให้ความเห็นชอบแบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัย  
อุบัติเหตุเดินทาง

เรียน กรรมการผู้จัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือกรมการประกันภัยที่ พณ0508/40 ลงวันที่ 5 มีนาคม 2545

ตามที่สมาคมฯ ได้ยื่นขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความของกรมธรรม์ประกันภัย  
อุบัติเหตุเดินทางสำหรับบุคคลและกลุ่มทั่วไป กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยว  
และมัคคุเทศก์ พร้อมอัตราเบี้ยประกันภัยในนามบริษัทสมาชิกจำนวน 62 บริษัท ต่อนายทะเบียนประกัน  
วินาศภัยนั้น

บัดนี้นายทะเบียนได้ให้ความเห็นชอบในแบบและข้อความของกรมธรรม์และอัตราเบี้ย  
ประกันภัยดังกล่าวแล้ว ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม 2545 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชโล เฟื่องอารมย์)

ผู้อำนวยการบริหาร



27/1/2015

**TRANSLATION**  
**TRAVEL ACCIDENT INSURANCE FOR**  
**TOUR OPERATIONS AND GUIDES**

In reliance upon the statement made in the proposal for insurance which is considered a part of this Insurance Policy, and in consideration of the premium paid by the Policyholder or the Insured, and subject to General Conditions, Insuring Agreements, Exclusions, and attached Endorsement of this insurance Policy, the Company agrees to the Insured as follows:

**General Conditions**

**1. Definitions : Applicable to this Insurance Policy and Endorsement attached.**

- 1.1 **"Company"** refers to the Company issuing this Insurance Policy.
- 1.2 **"Policyholder"** refers to the tour operator named as Policyholder in the Policy Schedule who arranges this insurance for the benefits of the Insured.
- 1.3 **"Insured"** refers to the person named as Insured in the Policy Schedule and/or attachment who is covered under this policy.
- 1.4 **"Schedule"** refers to the Schedule of this insurance Policy
- 1.5 **"Accident"** refers to an event which happens suddenly from external means giving rise to a result which is not intended or anticipated by the Insured.
- 1.6 **"Injury"** refers to bodily injury which is caused directly and solely from an accident and is independent from other causes.
- 1.7 **"Total Permanent Disability"** refers to disability to the extent of being unable to perform the normal duty in the Insured's regular occupation or any other occupation totally and permanently.
- 1.8 **"Any Loss or Injury"** refers to bodily injury suffered by the Insured as a result of an accident and which causes death, dismemberment, loss of sight, disability, or requires the Insured to be medically treated.
- 1.9 **"Period of Journey"** refers to each journey of the Insured which is covered under this Policy starting and ending within the insurance effective period
  - 1.9.1 **For Domestic Tour:** the period of journey refers to the traveling period organized by the Policyholder which does not include the journey from and to the Insured's residence prior to

27/1/2015  
1 21.0. 15

or after participating the travel program organized by the Policyholder

**1.9.2 For Inbound Tour :** the period of journey refers to the traveling period organized by the Policyholder and the coverage starts from the time the Insured has arrived Thailand and continues until departure. However, this does not include the journey from and to the Insured's residence or any own travel arrangement before or after joining the travel program organized by the Policyholder.

Arrival to or departure from Thailand is marked when the Insured completes all immigration process.

**1.9.3 For Outbound Tour:** the period of journey refers to the traveling period organized by the Policyholder which does not include the journey from and to the Insured's residence prior to or after participating the travel program organized by the Policyholder.

## **2. Completeness of the contract and changes in the Insurance Policy This Insurance**

Policy together with the Insuring Agreements and Endorsements are forming part of the insurance contract. Any changes of wordings in the contract must be approved by the Company and noted in the Insurance Policy or Endorsement before such changes shall be valid.

## **3. Period of Cover**

This Policy covers the Insured according to the definition of "Period of Journey" whenever the Insured travels within the insurance effective period with a maximum of 90 days per trip. In case of any medical emergency, hijack, delay or mechanical problem of the aircraft which causes the Insured to be unable to return according to the original travel schedule, the policy will automatically extend until the coverage ceases by the definition of "Period of Journey".

## **4. Report of Accident**

The Insured, the Policyholder, the beneficiary or the representative of the said person, whichever the case may be, must report the accident to the Company without delay. In the event of death, an immediate notice must be made to the Company unless it can be

proved that the circumstances make it impossible to do so and the notification is given to the Company as early as possible.

## **5. Proof of Loss**

In claiming for compensation, the Insured, the Policyholder, the beneficiary or the representative of the said person, whichever the case may be, must furnish all necessary evidences as required at his own expense to the Company.

For death or disability claims, the evidence stated above must be given to the Company within 30 days from the date of death or the commencement of the disability. For other types of compensation, the evidence must be furnished within 180 days from the date of accident. Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

For medical expenses claim, the original receipt must be presented. The Company will return the original receipt if it is not fully paid noting the amount already paid, so that the Insured can claim the balance from other Insurers, if any. If the Insured receives reimbursement from the government or other welfare, the Insured may submit a copy of the receipt together with the original statement showing the amount paid by the government or other welfare and claim the balance from the Company in accordance with Policy Conditions.

## **6. Medical Examination**

The Company has the right to require a medical examination of the Insured including the autopsy if necessary during the process of claim consideration.

## **7. Indemnification**

Compensation for death will be paid to the beneficiary. Other types of compensation will be paid to the Insured within 20 days after receipt of complete and proper proof of loss.

In case of a claim that requires further investigation, the period shall be extended but not over 90 days after all documents received by the Company.

The burden of proof for denying any claim under this Item lies on the Company. The Insured or the beneficiary must give all relevant facts in order to facilitate the claims process of the Company.

If the Company cannot pay the benefit within this specified time, a penalty charge of 12% per annum will be exercised.

#### **8. Declaration of Insured's name(s)**

The Policyholder must declare the Insured's name(s) to the Company prior to the journey. In case of an accident and it appears that the Insured's name declared is not correct, the burden of proof is on the Policyholder or the Insured.

#### **9. Premium Calculation and Adjustment**

When the Policy is issued on an annual basis, the Company will estimate the annual premium by considering the sum-insured, the number of Insured, and period of journey. Upon expiry, the actual premium will be adjusted by calculating the exact amount of sum-insured, number of Insured, and period of journey.

#### **10. Arbitration**

In case of argument, dispute, or appeal under this Policy between the person who is entitled for compensation versus the Company, and if so desired by that person to settle the disputed claim by use of arbitration, the Company must conform and allow the case to be judged by arbitration according to the Arbitrating Regulation governed by the Department of Insurance.

#### **11. Automatic Termination of the Contract**

This Insurance Policy shall be automatically terminated should the Insured be imprisoned by lawful Authority.

#### **12. Cancellation**

12.1 The Company may terminate this Policy by sending notice in writing at least 15 days prior to such termination by registered mail to the last known address of the Insured as declared to the Company. In such event, the Company shall be liable to refund the premium to the Insured by deducting a rateable proportion of the premium for the time the policy has been in force.

12.2 The Insured may terminate this policy by giving notice in writing to the Company and shall be entitled to receive a refunded premium after deducting premium for the period that the policy has been in force according to the Short Period Schedule :

#### Short Period Schedule

Period (not over/month)	% of annual premium
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

### 13. Precedent Condition

The Company shall not be liable to compensate the Insured or other party under this insurance policy unless the Insured has complied with the insurance contract and the Conditions of this Policy.

### INSURING AGREEMENT

This insurance covers losses or injuries to the Insured caused by an accident which occurs during the travel period giving results as follows:

#### 1. Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Disability

If the Insured sustains injury and it causes loss of life, dismemberment, loss of sight or permanent disability within 180 days from the date of the accident or the injury causes the Insured to receive continuous medical treatment as an in-patient in hospital and loss of life occurs later because of such injury, the Company will pay compensation in accordance with the sum insured stated in the Schedule as follows:

- 1.1 100% of the sum insured for loss of life
- 1.2 100% of the sum insured for permanent disability which continues not less than 12 months after the accident or if there is any medical indication that the Insured suffers a permanent disability
- 1.3 100% of the sum insured for loss of both hands from the wrist joint, or both feet from the ankle joint, or loss of sight for both eyes.

- 1.4 100% of the sum insured for loss of one hand from the wrist joint and one foot from the ankle joint.
- 1.5 100% of the sum insured for loss of one hand from the wrist joint and loss of sight in one eye.
- 1.6 100% of the sum insured for loss of one foot from the ankle joint and loss of sight for in eye.
- 1.7 60% of the sum insured for loss of one hand from the wrist joint
- 1.8 60% of the sum insured for loss of one foot from the ankle joint
- 1.9 60% of the sum insured for loss of sight in one eye

Permanent dismemberment refers to the loss of body organ from the wrist joint or the ankle joint, and also the loss of use of that organ, which according to the medical indication, will never be able to function at any time in the future.

Loss of sight refers to complete blindness, which is permanently incurable.

The Company shall compensate only one item of loss which has the highest amount.

## **2. Medical Expense**

If the Insured sustains injury and requires him to receive medical treatment by a legally licensed physician or surgeon, or requires treatment by licensed nurse, the Company shall compensate the Insured according to the actual medical expense, hospital charges or nurse fees, except individually-hired-nurse fees, incurred within 52 weeks from the date of accident, but not exceeding the amount specified in the Schedule.

If the Insured receives compensation from government or other welfare or from other insurer, the Company is responsible only for the excess amount, over that which is covered under the welfare or other insurer's policy.

## **EXCLUSIONS**

This insurance does not cover

1. Any Loss or Injury arising from/ or in consequence of the following causes:
  - A. Action of the Insured while under the influence of alcohol, addictive drugs, narcotic drugs to the extent of being unable to control one's mind.

The term "under the influence of alcohol" in case of having a blood test refers to a blood/alcohol level of 150mg percent and over.

- B. Suicide or attempted suicide or self-inflicted injury.
- C. Infections, parasite, except pyogenic infections, tetanus, or rabies from a wound or cut suffered as a result of an accident.
- D. Medical treatment or surgical treatment except the necessary treatment for the injury which is covered under this Insurance Policy and occurring within the period of this Insurance Policy.
- E. Miscarriage and abortion
- F. Dental care, root canal treatment, except necessary treatment within 7 days following an accident.
- G. Dentures, crown, troprostodontic
- H. Food poisoning
- I. Backache as a result of Herniated Disc, Prolapsed Disc, Subluxation or Spondylolisthesis, Degeneration or Spondylosis except if there is a fracture or dislocation of spinal cord as a result of an accident.
- J. War (whether declared or not), invasion, act of foreign enemies, civil war, revolution, insurrection, civil commotion, popular rising against the government, riot, strike.
- K. Nuclear weapons, radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear refuse arising from the combustion of nuclear fuel and any process of self-sustaining nuclear fission/ fusion.

**2. Loss or Injury which occurs :**

- A. While the Insured pilots or works as a crew in any aircraft.
- B. While the Insured is taking part in a brawl or taking part in inciting a brawl.
- C. While the Insured is committing a felony or while the Insured is being arrested, under arrest, or escaping the arrest.
- D. While the Insured enters or resides in Thailand illegally.

The term "under the influence of alcohol" in case of having a blood test refers to a blood/alcohol level of 150mg percent and over.

- B. Suicide or attempted suicide or self-inflicted injury.
- C. Infections, parasite, except pyogenic infections, tetanus, or rabies from a wound or cut suffered as a result of an accident.
- D. Medical treatment or surgical treatment except the necessary treatment for the injury which is covered under this Insurance Policy and occurring within the period of this Insurance Policy.
- E. Miscarriage and abortion
- F. Dental care, root canal treatment, except necessary treatment within 7 days following an accident.
- G. Dentures, crown, troprostodontic
- H. Food poisoning
- I. Backache as a result of Herniated Disc, Prolapsed Disc, Subluxation or Spondylolisthesis, Degeneration or Spondylosis except if there is a fracture or dislocation of spinal cord as a result of an accident.
- J. War (whether declared or not), invasion, act of foreign enemies, civil war, revolution, insurrection, civil commotion, popular rising against the government, riot, strike.
- K. Nuclear weapons, radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear refuse arising from the combustion of nuclear fuel and any process of self-sustaining nuclear fission/ fusion.

**2. Loss or Injury which occurs :**

- A. While the Insured pilots or works as a crew in any aircraft.
- B. While the Insured is taking part in a brawl or taking part in inciting a brawl.
- C. While the Insured is committing a felony or while the Insured is being arrested, under arrest, or escaping the arrest.
- D. While the Insured enters or resides in Thailand illegally.