Elite Plus

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี้ เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 **LMG Insurance Public Company Limited** 14th, 15th, 17th, 19th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล อีลิทพลัส / Personal health and accident "Elite Plus"
แผนความคุ้มครองอีลิทพลัส / Elite Plus Plan

รายละเอียดตารางผลประโยชน์ / Benefit Schedule (หน่วย : สกุลเงินบาทไทย) / (Currency : Thai Baht)		**บรอนซ์ / Bronze**	**ซิลเวอร์ / SILVER**	**โกลด์ / GOLD**
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี / Overall maximum limit per year		5,000,000	20,000,000	80,000,000
ความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Maximum limit per confinement[1]		1,000,000	5,000,000	20,000,000
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน / Inpatient Benefits		**บรอนซ์ / Bronze**	**ซิลเวอร์ / SILVER**	**โกลด์ / GOLD**
หมวดที่ 1 Article 1	ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Room charge, meal fee and hospital service fee (Inpatient) per confinement			
	1.1 ค่าห้องผู้ป่วยทั่วไป (ตามจริงสูงสุดต่อวัน) / Non-Intensive Care Unit (maximum limit per day)	5,000	8,000	16,000
	1.2 ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive Care Inpatient Room, Coronary Care Unit (CCU))	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
หมวดที่ 2 Article 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการพยาบาล ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ วงเงินสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Medical fee for examination or treatment, blood and blood component service fee, nurse service fee, medicine fee, parenteral nutrition fee, and medical supplies fee per confinement.	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
	2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย / Medical fee for examination			
	2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการพยาบาล / Medical fee for treatment, blood and blood component service fee, and nurse service fee			
	2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ / Medicine fee, parenteral nutrition fee and medical supplies fee			
	2.4 ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน / Medicine fee and disposable supplies fee (Medical Supplies 1) for home medication			
หมวดที่ 3 Article 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา (ตามจริงสูงสุดต่อวันและรวมแล้วไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]) / Physician's examination fee (Physician) (maximum limit per day and up to Maximum limit per confinement[1])	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
หมวดที่ 4 Article 4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ วงเงินสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Operation (surgery) and procedure fee (maximum limit per confinement)	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
	4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ / Operating room fee and procedure room fee			

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

รายละเอียดตารางผลประโยชน์ / Benefit Schedule (หน่วย : สกุลเงินบาทไทย) / (Currency : Thai Baht)		**บรอนซ์** / Bronze	**ซิลเวอร์** / SILVER	**โกลด์** / GOLD
	4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ / Medicine fee, parenteral nutrition fee, medical supplies fee, and surgery and procedure fee	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
	4.3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor fee) / Physician's fee for Physicians performing surgery and procedure (including assistant) (Physician fee)			
	4.4 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์ (Doctor fee) / Physician's fee for anesthetist (Physician fee)			
	4.5 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ได้แก่ ตับ ตับอ่อน ไต หัวใจ ปอด และการปลูกถ่ายไขกระดูก / Medical fee for organ transplantation e.g. liver, pancreas, kidney, heart, lung, and bone marrow transplantation	500,000	1,000,000	2,000,000
หมวดที่ 5 Article 5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) วงเงินสูงสุดต่อต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Day surgery (maximum limit per confinement)	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน / Non-Inpatient Benefits				
หมวดที่ 6 Article 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Medical fee for related direct examination before and after hospitalization as an Inpatient or Outpatient treatment fee which is in consequence of or in connection with hospitalization as an Inpatient (maximum limit per confinement).	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
	6.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และ เกิดขึ้นภายใน 60 วัน หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน / Medical fee for related direct examination which occurs within 30 days before hospitalization as an Inpatient and 60 days after hospitalization as an Inpatient.			
	6.2 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย) / Outpatient Treatment fee after hospitalization as an Inpatient for each consequential treatment within 30 days after such discharge from the hospital (excluding medical fee for examination)			
หมวดที่ 7 Article 7	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง / Medical fee for Treatment of injury in Outpatient case within 24 hours after each accident	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

รายละเอียดตารางผลประโยชน์ / Benefit Schedule (หน่วย : สกุลเงินบาทไทย) / (Currency : Thai Baht)		**บรอนซ์ / Bronze**	**ซิลเวอร์ / SILVER**	**โกลด์ / GOLD**
หมวดที่ 8 Article 8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู ค่าบริการกายภาพบำบัด ภายใน 30 วันหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน แต่ละครั้งต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Rehabilitation, Physical Therapy treatment fee after each hospitalization as an Inpatient within 30 days.	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
หมวดที่ 9 Article 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย / Medical fee for Treatment of chronic kidney failure by hemodialysis through vascular access for each policy period (maximum limit per year).	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วย ในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
หมวดที่ 10 Article 10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย / Medical fee for Treatment of tumor or cancer by radiotherapy, interventional radiology, and nuclear medicine for each policy period (maximum limit per year).			
หมวดที่ 11 Article 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย / Medical fee for Treatment of cancer by chemotherapy for each policy period (maximum limit per year).			
หมวดที่ 12 Article 12	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วย ในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Ambulance fee (maximum limit per confinement).			
หมวดที่ 13 Article 13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วย ในครั้งใดครั้งหนึ่ง / Medical fee for Mini Surgery (maximum limit per confinement).			

รายละเอียดตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองเสริม / Additional Benefit Schedule (หน่วย : สกุลเงินบาทไทย) / (Currency : Thai Baht)		**บรอนซ์ / Bronze**	**ซิลเวอร์ / SILVER**	**โกลด์ / GOLD**
หมวดที่ 14 Article 14	การรักษาแบบประคับประคอง (Hospice and Palliative Care) ◷ *(คุ้มครองสูงสุด 12 เดือนตลอดชีพ / maximum 12 month per lifetime)*	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
หมวดที่ 15 Article 15	การรักษาโรคทางจิตเวชและกลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยา (สูงสุดต่อปี) / Psychiatric Treatment (Maximum limit per year) ◷ ✪	ไม่คุ้มครอง Not cover	100,000	200,000
หมวดที่ 16 Article 16	การดูแลโดยพยาบาลพิเศษ สูงสุด 30 วัน หลังออกจากโรงพยาบาลตามแพทย์สั่ง / Private Nurse Fees, up to 30 days after discharge from hospitalization, as per physician recommended.	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]		
หมวดที่ 17 Article 17	การรักษาโดยแพทย์ทางเลือก การแพทย์แผนจีน การฝังเข็ม การจัดกระดูก ไคโรแพรคติก / Alternative treatment, Chinese Traditional Medicine, Acupuncture and Chiropractic treatment ✪			
	17.1 การรักษาโดยแพทย์ทางเลือกในเครือข่ายโรงพยาบาลหรือคลินิกที่บริษัทกำหนด / Alternative treatment under network of hospitals or clinics listed by LMG ✪	ไม่คุ้มครอง Not cover	30,000 ต่อปี / year	50,000 ต่อปี / year
	17.2 การรักษาโดยแพทย์ทางเลือกนอกเครือข่ายโรงพยาบาลหรือคลินิกที่บริษัทกำหนด / Alternative treatment not under network of hospitals or clinics listed by LMG ✪	ไม่คุ้มครอง Not cover	2,000 บาทต่อครั้ง สูงสุด 10 ครั้งต่อปี / THB per time and 10 times per year	2,000 บาทต่อครั้ง สูงสุด 10 ครั้งต่อปี / THB per time and 10 times per year

◷ *Waiting Period / ระยะเวลารอคอย* ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

รายละเอียดตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองเสริม / Additional Benefit Schedule (หน่วย : สกุลเงินบาทไทย) / (Currency : Thai Baht)		**บรอนซ์** / Bronze	**ซิลเวอร์** / SILVER	**โกลด์** / GOLD
หมวดที่ 18 Article 18	การตรวจสุขภาพและการฉีดวัคซีน / Health check-up and vaccinations ◷ ✪			
	18.1 การตรวจสุขภาพ / Health check-up ◷ ✪	ไม่คุ้มครอง Not cover	3,000 ต่อปี / year	5,000 ต่อปี / year
	18.2 ค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก และ/หรือไข้หวัดใหญ่ วงเงินสูงสุดต่อปีกรมธรรม์ / Tetanus vaccination and/or influenza benefit, maximum limit per year ◷ ✪	ไม่คุ้มครอง Not cover	1,000 ต่อปี / year	2,000 ต่อปี / year
หมวดที่ 19 Article 19	กรณีการคลอดตามปกติ การตั้งครรภ์และการคลอดบุตร โดยใช้เครื่องมือช่วยการผ่าคลอดโดยตั้งใจ (ระยะเวลารอคอย 280 วัน) / Normal labor, vacuum / forceps delivery, planned caesarian section (waiting period 280 days) ◷ ✪	ไม่คุ้มครอง Not cover	100,000	150,000
	กรณีการแท้งบุตร (ระยะเวลารอคอย 90 วัน) / In case of miscarriage (waiting period 90 days) ◷ ✪		50,000	75,000
	กรณีผ่าท้องเพราะการตั้งครรภ์นอกมดลูกหรือการคลอดบุตรโดยการผ่าตัดฉุกเฉิน (ระยะเวลารอคอย 280 วัน) / In case of Ectopic Pregnancy or emergency caesarian section from life threatening labor (waiting period 280 days) ◷ ✪		200,000	300,000
หมวดที่ 20 Article 20	การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ (อบ.1) รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์ / Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Disability (PA1) by an accident including Assault & Murder, and motorcycle accident as a riding or a passenger	100,000	200,000	200,000
หมวดที่ 21 Article 21	ค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย / Funeral Benefits due to injured or illness ◷	ไม่คุ้มครอง Not cover	10,000	15,000

ความคุ้มครองเลือกซื้อเพิ่มเติม / Optional Benefits	**บรอนซ์** / Bronze	**ซิลเวอร์** / SILVER	**โกลด์** / GOLD
การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) Medical Treatment without Hospital Confinement (Outpatient Treatment)	2,000 บาทต่อครั้ง (30 ครั้งต่อปี)	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]	
1 การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก / Doctor fees and medical expenses as outpatient treatment			
2 ยารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก / Medication as outpatient treatment			
ทันตกรรม (จ่ายสูงสุด 80% ของค่ารักษาทันตกรรมปกติ) / Dental Benefit (up to 80% for routine dental treatment) ✪	80,000 ต่อปี / year		
การตรวจทางด้านสายตา (จ่าย 80% ของค่าตรวจสายตาและเลนส์สายตา) / Vision Benefit (up to 80% for Eye Exams & Prescription Lenses) ✪	10,000 ต่อปี / year		

◷ *Waiting Period / ระยะเวลารอคอย* ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

ความรับผิดส่วนแรก / Deductible (optional)	
ความรับผิดส่วนแรก 50,000 ต่อคน ต่อรอบปี / Deductible 50,000 Per Person Per Year	20%
ความเสียหายส่วนแรก 100,000 ต่อคน ต่อรอบปี / Deductible 100,000 Per Person Per Year	30%

หมายเหตุ / Remarks :
- ส่วนลดความรับผิดส่วนแรก เลือกได้ในกรณีที่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยในอย่างเดียว เท่านั้น / Deductible is available under IPD terms only.
- ส่วนลดความรับผิดส่วนแรกไม่สามารถเลือกซื้อได้ กรณีเลือกซื้อความคุ้มครองสำหรับผู้ป่วยนอก หรือ ความคุ้มครองเพิ่มเติม ทันตกรรม หรือการตรวจทางด้านสายตา เป็นต้น / Deductible is not applicable when purchase outpatient benefit or additional benefit such as dental or vision.

ตารางส่วนลด / Discount Schedule	
ส่วนลดครอบครัวสำหรับสมาชิกตั้งแต่ 3 คนขึ้นไปและต้องสมัครพร้อมกันเท่านั้น / Family discount for at least 3 members and must apply at the same time	5%

บริการความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน เคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักฟื้นยังภูมิลำเนา และบริการเคลื่อนย้ายศพ
24-hour International Emergency Medical Evacuation / Repatriation / Assistance Services and Hotline +66 2039 5766

การให้บริการความช่วยเหลือผู้ป่วยหรือคนไข้ในภาวะฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง/ 7 วัน ทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันภัยเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยปัจจุบันที่ระบุในกรมธรรม์ไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันสูงสุดไม่เกิน 45 วัน / Providing assistance services to patients or patients in emergencies 24 hours / 7 days during medical trips Protection will begin when the insured travels at least 150 kilometers from the current place of residence specified in the policy or crosses the border. However, the duration of the trip must be a maximum of 45 consecutive days.

หมายเหตุ / Remarks : ที่อยู่อาศัยหลัก หมายถึง ประเทศไทยเท่านั้น / Place of residence is Thailand only.

1	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักฟื้นยังภูมิลำเนา วงเงินตามจริงสูงสุดไม่เกิน / Worldwide medical evacuation & repatriation to place of residence (Thailand) up to maximum limit	30,000,000 บาท
2	บริการเคลื่อนย้ายศพ วงเงินตามจริงสูงสุดไม่เกิน / Repatriation of mortal remains up to maximum limit	1,000,000 บาท

อาณาเขตความคุ้มครองหลัก / Main Area of coverage	**ประเทศไทย** / Thailand

กรณีความคุ้มครองนอกประเทศไทย / Medical Treatment outside of Thailand
- การรักษาพยาบาลนอกประเทศไทย บริษัทจะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก *ยกเว้นประเทศสหรัฐอเมริกา* / Treatment outside of Thailand, covered 24 hours worldwide excluding United States of America (USA)
- สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา บริษัทจะให้ความเฉพาะการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ และ/หรือ การรักษาพยาบาลในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต หรือผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนเท่านั้น / Medical bills in United States of America will be covered only when treatment is due to injury from an accident or emergency treatment for life-threatening or potentially fatal only.
- จำกัดความคุ้มครองสูงสุด 45 วันต่อการเดินทางครั้งใดครั้งหนึ่งที่อยู่นอกอาณาเขตประเทศไทย / Treatment outside of Thailand, covers maximum 45 days from departure date outside of Thailand
- การรักษาพยาบาลนอกประเทศไทย ลูกค้าต้องสำรองจ่ายทุกกรณี / Treatment outside of Thailand, the insured need to settle medical bill in advanced and reimburse with LMG.
- กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัท / In the case of claims documents in foreign languages (Non-English language), the claims documents must be translated into Thai or English language by government department or an accredited translation institute and is considered as the cost of the Insured for translation and to submit the claim documents to the Company.
- บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร และความรับผิดส่วนแรก (ถ้ามี) แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย เป็นสกุลเงินไทยบาทตามอัตราและเปลี่ยนของธนาคารแห่งประเทศไทยตามวันที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน / The Company will pay for the costs of Medically Necessary services up to the maximum limit specific in the Benefit Schedule less any Deductible (if any). The Company will pay benefits in Thai Baht currency based on the exchange rate announced by the Bank of Thailand on the date specified in the receipt.

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

อาณาเขตความคุ้มครองหลัก / Main Area of coverage	**ประเทศไทย** / Thailand

การขอเลือกเข้ารับรักษานอกประเทศไทย บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองก็ต่อเมื่อ

3.1 ไม่ใช่การรักษาในประเทศสหรัฐอเมริกา / This policy is excluding medical fees incurred in the United States of America.

3.2 ต้องแจ้งให้บริษัททราบและขออนุมัติจากบริษัทก่อนการรักษาเท่านั้น / Required pre-approval and agreed by the company before any treatment.

3.3 บริษัทจะให้ความคุ้มครองเทียบเท่าการรักษาในประเทศไทยเท่านั้น และจ่ายสินไหมเป็นเงินสกุลบาท / Benefits will be paid in the Thai currency and base on Thailand cost base.

หมายเหตุ / Remarks :

1. [1]**การพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Per Confinement)** หมายถึง การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง และให้รวมถึงการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาล ไม่ว่ากี่ครั้งก็ตาม ด้วยเหตุจากการบาดเจ็บหรือการป่วยเดียวกัน และยังรักษาไม่หาย รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้อง หรือต่อเนื่องกัน ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล ครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย

   Per confinement means Hospitalization as an Inpatient or treatment by day surgery at the Hospital (or “Health Facility”) each time and shall include hospitalization as an Inpatient or day surgery at the Hospital or Health Facility any times due to the same Injury or Illness which is not fully recovered including related or consequential complications within 90 days from the date of the latest discharge from the Hospital or Health Facility which shall be deemed as the same hospitalization.
2. ความคุ้มครองตามตารางผลประโยชน์ คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ สูงสุดไม่เกินวงเงินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วย ในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1] / Cover actual medical expenses according to benefit schedule as Customary and Reasonable Medical Charges but up to Maximum limit per confinement[1]
3. **ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึงความจำเป็นต้องใช้บริการทางการแพทย์ หรือบริการอื่นๆ ของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เพื่อการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาการบาดเจ็บหรือการป่วยโดยต้องเป็นไปตามเงื่อนไขดังนี้ (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บ หรือการป่วยของผู้เอาประกันภัย (2) ต้องสอดคล้องกับมาตรฐานทางการแพทย์ (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้เอาประกันภัยหรือ ครอบครัวผู้เอาประกันภัย หรือ ของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว

   Medical Necessity means the necessity to use medical services or other services of the Health Facility for examination or treatment of Injury or Illness which shall be subject to the following conditions:

   (1) the services must be consistent with the diagnosis and treatment according to the symptoms of the Injury or Illness in a treated person

   (2) there is a clear medical indication in accordance with the standards of modern medical practice

   (3) the services are not solely for the convenience of the Covered Person or the Covered Person's family or the medical service provider.
4. จำนวนวัน ค่าห้อง ค่าอาหาร และ ค่าบริการในโรงพยาบาล สำหรับห้องผู้ป่วยธรรมดา ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) และ ห้องผู้ป่วยวิกฤต (CCU) รวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วัน / The total maximum number of days for standard daily room including ICU and Coronary Care Unit (CCU) room is 365 Days.
5. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน เนื่องจากการบาดเจ็บภายใน 24 ชั่วโมง หลังการเกิดอุบัติเหตุ ให้รวมถึงการรักษาต่อเนื่องที่เกิดขึ้นภายใน 15 วัน หลังจากวันที่รับการรักษาเป็นครั้งแรก โดยจ่ายไม่เกินจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง หรือสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์ / Cost of outpatient emergency treatment due to injury within 24 hours of the injury or accident occurring including 15 days follow up. The Company will pay this benefit according to the amount actually paid but not exceeding the maximum amount per disability or the maximum benefit stated in the schedule whichever is smaller.
6. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่าตรวจ MRI, PET & CT Scan ตามความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น ทั้งนี้ ค่าตรวจ MRI, PET & CT Scan ต้องแจ้งให้บริษัททราบและขออนุมัติจากบริษัทก่อนการรักษาเท่านั้น / Company reserves the right to cover for lab tests, x-rays, diagnostics & pathology test, MRI, PET & CT scan on a case by case basis for customary and reasonable medical expenses subject to the maximum limit per disability
7. การรักษาในโรงพยาบาลนอกอาณาเขตประเทศไทย บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ตามอัตราแลกเปลี่ยนที่เกิดขึ้นในวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัท / Any treatment outside Thailand, the company will pay benefits based

หมายเหตุ / Remarks :

on the exchange rate prevailing on the date specified in the medical bill. In the case of claims documents in foreign languages (Non-English language), the claims documents must be translated into Thai or English language by government department or an accredited translation institute and is considered as the cost of the Insured for translation and to submit the claim documents to the Company.

8. แผนประกันภัยนี้คุ้มครองการรักษาในโรงพยาบาลนอกอาณาเขตประเทศไทย ทั้งนี้จำกัดระยะเวลาของการเดินทางนอกประเทศไทยในแต่ละเที่ยวจะต้องติดต่อกันและสูงสุดไม่เกิน 45 วัน / This insurance plan covers any hospital treatment outside the territory of Thailand. However, the duration of travel outside Thailand in each trip must be consecutive and maximum of 45 days.
9. คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์รวมความคุ้มครองทุกหมวดแล้วต้องไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง และความคุ้มครองสูงสุดต่อปี / Customary and reasonable medical charges in total up to maximum limit per confinement and must not over maximum limit per year
10. การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัยเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น / The insured person shall pay the insurance premium. Payment of premiums through insurance agents or insurance brokers consider as the distribution services only.
11. อีลิทพลัส เป็นชื่อทางการตลาดของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล อีลิทพลัส. Elite Plus plan is marketing name of Elite Plus policy.
12. เอกสารฉบับนี้มิใช่ส่วนใดส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย / This document is not part of the insurance contract.
13. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย การบาดเจ็บ ความเสียหาย หรือความรับผิดทางกฎหมายที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยอ้อมในประเทศต่างๆ ที่ได้รับการคว่ำบาตรจากสหประชาชาติ หรือได้รับการคว่ำบาตรทางการค้า หรือเศรษฐกิจ กฎหมาย หรือข้อบังคับของสหภาพยุโรป สหราชอาณาจักร หรือสหรัฐอเมริกา / The policy will not cover any loss, injury, damage or legal liability arising directly or indirectly in the sanctioned countries declared by the United Nation (UN) or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.
14. การรักษาแบบประคับประคอง หมายถึง โปรแกรมการดูแลทางการแพทย์ ทางจิตวิทยา ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ สำหรับบุคคลที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยในระยะสุดท้าย การรักษาต้องได้รับคำสั่งจากแพทย์ และต้องเป็นการรักษาของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล และการดูแลนี้ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ ระยะเวลารอคอย 12 เดือน และความคุ้มครองสูงสุด 12 เดือนตลอดชีพ / Hospice and palliative care means A program of medical, psychological, social, and spiritual care provided to persons who have been diagnosed as suffering from a terminal illness. Treatment must be prescribed by a physician and provided by a hospital or institution licensed by the competent medical authorities of the country in which care is provided and which, in providing care, is practicing within the scope of its license. Waiting period of 12 months and cover up to 12 months per lifetime.
15. กรณีต้องการใช้ความคุ้มครองผลประโยชน์แพทย์ทางเลือก ต้องแจ้งให้บริษัททราบ เพื่อเชคสิทธิ์และตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลที่ให้บริษัท และขออนุมัติจากบริษัทก่อนการรักษาเท่านั้น / For alternative treatment, required pre-approval and agreed by the company before any treatment.
16. เบี้ยประกันภัยต่อปี (บาท) รวมอากรแสตมป์ 0.4% / The annual premium includes 0.4% stamp duty

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

เงื่อนไขระยะเวลารอคอย / Waiting Period

1. การป่วยใดๆที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นครั้งแรก หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลังหรือ / The Company will not pay any benefit for any Illness occurring during the 30 days from the first day of the commencement date of the Insurance Policy or
2. การป่วยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นครั้งแรก หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง เนื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไส้เลื่อนทุกชนิด, ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก, การตัดทอนซิล หรืออดีนอยด์, นิ่วทุกชนิด, เส้นเลือดขอดที่ขา, เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่ / The Company will not pay any benefit for the following Illnesses which occurred in the period of 120 days from the first effective date of the Insurance Policy;
   - 2.1 Tumors, cysts or all types of cancer
   - 2.2 Hemorrhoids
   - 2.3 All types of Hernia
   - 2.4 Pterygium or Cataracts
   - 2.5 Tonsillectomy or adenoidectomy
   - 2.6 All types of Calculus
   - 2.7 Varicose Veins
   - 2.8 Endometriosis
3. ความคุ้มครองค่าปลงศพ มีระยะเวลารอคอย 180 วัน กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย / There is 180 days waiting period for Funeral Benefits if the death caused by sickness.การตรวจสุขภาพและการฉีดวัคซีน ผู้ทำประกันต้องได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน / Checkup and Vaccination benefit, the insured must insured with LMG continuous for at least 12 months to receive the treatment.
4. ความคุ้มครองค่าปลงศพ มีระยะเวลารอคอย 180 วัน กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย / There is 180 days waiting period for Funeral Benefits if the death caused by sickness.
5. การรักษาแบบประคับประคอง (Hospice and Palliative Care) ผู้ทำประกันต้องได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน / Hospice and Palliative Care, the insured must insured with LMG continuous for at least 12 months to receive the treatment.
6. การรักษาโรคทางจิตเวชและกลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยา ผู้ทำประกันต้องได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน / Psychiatric Treatment, the insured must insured with LMG continuous for at least 12 months to receive the treatment.
7. ความคุ้มครองการคลอดบุตร ผู้ทำประกันต้องได้รับความคุ้มครองจะต้องเอาประกันภัยมาแล้วเป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 280 วันสำหรับการคลอดบุตร และไม่น้อยกว่า 90 วันสำหรับการแท้งบุตร / Maternity benefit, the insured must insured with LMG continuous for at least 280 days for childbirth and at least 90 days for miscarriage.

✪ เงื่อนไขความคุ้มครองที่ลูกค้าต้องสำรองจ่าย / Reimbursement conditions

หมายถึง ผู้เอาประกันต้องสำรองจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับความคุ้มครองดังต่อไปนี้ และนำใบรับรองแพทย์พร้อมใบเสร็จรับเงินตัวจริงส่งเรียกร้องค่าสินไหมกับบริษัทภายหลังทุกครั้ง / Reimbursement condition will be applied for the following benefits in which the insured must pay for the medical expenses upfront and get the treatment done, and later submit all the original bills together with medical certificate to reimburse with company after claims.

1. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร / Maternity Benefits
2. การรักษาพยาบาลด้วยแพทย์ทางเลือก เช่น ไคโรแพรคติก การฝังเข็ม / Alternative treatment i.e. Chiropractic or Acupuncture
3. ค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก และ/หรือไข้หวัดใหญ่ / Tetanus vaccination and/or influenza benefit
4. ค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ / Check up benefit
5. ทันตกรรม (จ่ายสูงสุด 80% ของค่ารักษาทันตกรรมปกติ) / Dental Benefit (up to 80% for routine dental treatment)
6. การตรวจทางด้านสายตา (จ่าย 80% ของค่าตรวจสายตาและเลนส์สายตา) / Vision Benefit (up to 80% for Eye Exams & Prescription Lenses)
7. การรักษาโรคทางจิตเวชและกลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยา / Psychiatric Treatment
8. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และ เกิดขึ้นภายใน 60 วัน หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน / Medical fee for related direct examination which occurs within 30 days before hospitalization as an Inpatient and 60 days after hospitalization as an Inpatient.

คุณสมบัติผู้ขอเอาประกันภัย / Eligibility - Applicants must satisfy the following :

1. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีอายุตั้งแต่ 15 วัน ถึง 70 ปีบริบูรณ์ / The applicants age must between 15 days to 70 years old.
2. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีอายุระหว่าง 15 วัน ถึง 15 ปีบริบูรณ์ ต้องสมัครพร้อมกับ บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง(ผู้ใหญ่) 1 ท่าน (ผู้ใหญ่ อายุ 20 - 55 ปี) โดยผู้เยาว์ต้องถือแผนความคุ้มครองที่ต่ำกว่า หรือเท่ากับผู้ใหญ่ โดยเด็ก 1 ท่าน ต่อผู้ใหญ่ 1 ท่าน / For juvenile (age 15 days - 15 years old) must apply with 1 adult (Age 20 - 55 years) and the juvenile must apply for same plan or lower than adult.
3. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีอายุระหว่าง 15 วัน ถึง 12 ปีบริบูรณ์ แนบสำเนาประวัติสุขภาพเด็ก ที่ทางโรงพยาบาลออกใหม่ตอนแรกเกิด ที่มีข้อมูลประวัติการเกิด, การฉีดวัคซีนป้องกันโรคต่างๆ /The juvenile age 15 days - 12 years old must submit full medical record or baby book.
4. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องถือสัญชาติไทย หรือพำนักอยู่ในประเทศไทยไม่ต่ำกว่า 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
5. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องกรอกข้อมูลในใบคำขอเอาประกันภัยและตอบคำถามสุขภาพตามความจริงให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือ Passport ของผู้สมัคร บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารเพิ่มเติมตามเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัท / All applicants must complete an application form and medical questionnaire with copied of personal documents i.e. ID Card or Passport. In some cases, we may request additional information.
6. กรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลคุ้มครอง เมื่อบริษัทพิจารณาอนุมัติรับประกันภัย / Insurance policy will be effective after LMG approves the insurance application
7. เบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันจะปรับเพิ่มขึ้นตามอายุที่ระบุในหน้าตารางเบี้ย / Premium will be adjusted according to the changing age
8. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย / Insurance policy does not cover pre-existing conditions and/or any treatment that are not complete at the time the policy commences
9. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการรับประกันภัย เฉพาะผู้สมัครที่มีอาชีพตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนดเท่านั้น / The company reserves the right to decline insurance coverage for certain occupational groups.
10. กรณีสมัครแบบครอบครัวเพื่อรับส่วนลด 5% สมาชิกในครอบครัวจะต้องเลือกซื้อแผนเดียวกันเท่านั้น และต้องสมัครพร้อมบิดาหรือมารดาอย่างน้อย 1 คน และวันเริ่มคุ้มครองกรมธรรม์ต้องเป็นวันเดียวกันเท่านั้น / Apply for Family (at least 3 members) for 5% family discount, all family members must be covered under the same plan. Families must include at least 1 insured adult and the effective date should be the same for all family members.

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี้ เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 **LMG Insurance Public Company Limited** 14th, 15th, 17th, 19th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

เงื่อนไขการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย / Insurance Terms and conditions for Renewal Year

1. บริษัทสามารถพิจารณาการต่ออายุกรมธรรม์ต่อเนื่องไม่เกิน 99 ปี / Once your application is approved, your policy will be continued renewal up to age 99 irrespective of your health condition or claims record.
2. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุให้เหมาะสมกับระดับความเสี่ยงภัยและอายุที่เพิ่มขึ้นของผู้ได้รับความคุ้มครอง และเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับประกันภัย เงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยในปีต่ออายุได้ตามความจำเป็น / The Company may adjust the premium for a Policy Year, to reflect the age ranges and claim records of the respective Covered Persons, according to the rates approved by the registrar. The Company will give prior written notice thereof to the Covered Persons
3. กรมธรรม์ประกันภัยนี้สามารถต่ออายุต่อเนื่องหากเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณาของบริษัท / In the renewal years, the insurance policy can be renewed after underwritten and approved by LMG.
4. กรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นกรมธรรม์ปีต่อปี ผลประโยชน์ความคุ้มครองอาจมีการเปลี่ยนแปลงในปีถัดไป / This plan's benefits limit are offered on per policy year basis. At the renewal year, the benefits annual limit will be reset for the policy year.
5. กรุณาตรวจสอบเบี้ยปีต่ออายุในใบเตือนต่ออายุในปีถัดไป / For the renewal premium, please refer to the Renewal Notice Letter.
6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงเบี้ยในปีต่ออายุโดยไม่แจ้งล่วงหน้า / Rates are subject to change without prior notice
7. บริษัทฯจะให้ส่วนลดประวัติดี 5% สำหรับกรมธรรม์ต่ออายุ ที่ไม่มีการแจ้งเคลมในปีก่อนหน้า / 5% No Claim Discount will be offered on renewal year if there is no claim reported

ข้อยกเว้นที่สำคัญ / Major of General Exclusions

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล หรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมทั้งภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก / This insurance does not cover any expenses arising from Medical Treatment, or damage arising from an Injury or Illness (including any complication), symptom, or irregularity, caused by:

1. ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด หรือระบบการสร้างอวัยวะของร่างกายไม่สมบูรณ์แต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม หรือความผิดปกติในการพัฒนาการของร่างกาย เว้นแต่ กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลคุ้มครองมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (1 ปี) และปรากฏอาการหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 16 ปี / Chronic disease, injury or illness that has not been cured before the date of the insurance contract (including complications that may occur later) or can be clinically proven or certified that such disease or disorders has occurred before the Insurance contract date, Birth Defect or Congenital Anomalies and Abnormalities, chronic disease, injury or illness which occurred prior to the effective date of the policy (including complications or recurrence that may occur later), abnormal growth, developmental problems, genetic disorders, hernias in a child age under 16 years old, circumcision, surgical treatment for Scoliosis, surgical treatment for Deviate Nasal Septum.
2. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ สิว ฝ้า กระ รังแค ผมร่วงหรือการควบคุมน้ำหนักตัว การผ่าตัดที่สามารถทดแทนด้วยการรักษาแนวทางอื่น เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง / Cosmetic related treatment, surgery for reconstruction, skin treatment, acne, blemish, freckles, dandruff, scaring, hair loss, underweight or overweight, surgery to fix or adjust body defects, elective surgery, cosmetic surgery, unless the surgery on the organ is to fix and return it to normal function(s) which were damaged by the accident that was covered by this Insurance Policy. Such surgery must not be performed on genitals or breast.
3. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด ยกเว้น มะเร็งครรภ์ไข่ปลาอุก (Choriocarcinoma) / Normal pregnancy, prenatal postnatal complications, childbirth delivery or termination of pregnancy or any consequence of it, except as specified otherwise in the Covered Person's plan in this Policy.
4. โรคเอดส์ หรือกามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยโรคเอดส์ ให้รวมถึงภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดโรค หรือการป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

ข้อยกเว้นที่สำคัญ / Major of General Exclusions

Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือ ทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia) / Acquired Immune Deficiency Syndrome caused by the Human Immuno-deficiency Virus (HIV) infection including opportunistic pathogenic infection, Malignant Neoplasm or infection or any illness that reveals an HIV (Human Immunodeficiency Virus) positive blood test. Opportunistic pathogenic infection is also including but not limited to Pneumocystis Carinii Pneumonia, Organism or Chronic Enteritis, Disseminated Viral/Fungi Infection, Malignant Neoplasm including but not limited to Kaposi's Sarcoma, Central Nervous System Lymphoma and/or any severe diseases known that are caused by AIDS or sudden death, illness or disability. AIDS includes HIV, Encephalopathy (Dementia) , viral epidemics, Venereal disease and sexually transmitted diseases.

5. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่างๆ เพื่อชะลอการเสื่อมของวัย หรือการให้ฮอร์โมนทดแทนในวัยใกล้หมดหรือหมดระดู การเสื่อมสมรรถภาพทางเพศในหญิง หรือชาย การรักษาความผิดปกติทางเพศ และการแปลงเพศ / Treatment or usage of drugs or substances for anti-ageing or giving of replacement hormone during climacteric or menopause, or for any bodily change arising from any physiological or natural cause, corporal imbecility in a female or male, treatment of sexual disorder, gender confirmation or transgender surgery.
6. การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือ การพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ / General Health Check-up, request to be admitted at a Hospital or Medical Center, request for a surgical treatment, rehabilitation or rest for recuperation or treatment by only resting methods, any investigations that are not relating directly to an admission to a Hospital, Medical Center or Clinic, investigations for any injury or illness, treatments or laboratory tests which are considered as non-medical necessity or non-medical standard.
7. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิค ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็นหรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น / Investigation and treatment for abnormal eyesight, corrective eye muscle surgery, LASIK, expenses for vision devices, treatment, investigation or surgery for all types of strabismus.
8. การตรวจรักษา หรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอม การครอบฟันและการรักษารากฟันหรือใส่รากเทียม / Dental treatments, surgery or prevention of periodontal disease (gum disease), dental or Jaw disease, bruxism, prosthetic dentistry, dentures, crowns, root canal therapy, filling, orthodontic treatment, scaling, tooth extraction, root implants with the exception of accidental injury to teeth whilst the insurance policy is in force but also excluding dentures, crowning, orthodontics, dental bridge, root canal treatment or root implants.
9. การรักษาหรือการบำบัดการติดยาเสพติดให้โทษ บุหรี่ สุรา หรือสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท / Treatments for alcoholism and complications, treatment of narcotic drug addiction, cigarettes, alcohol or psychoactive substances.
10. การตรวจรักษา อาการ หรือโรคที่เกี่ยวเนื่องกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช หรือทางพฤติกรรมหรือความผิดปกติทางบุคลิกภาพ รวมถึงสภาวะสมาธิสั้น ออธิสซึม เครียด ความผิดปกติของ การกิน หรือความวิตกกังวล / Diagnostic, investigations or treatments symptoms or disease relating to mental illnesses, psychiatric, stress, anxiety, psychotic state, abnormal behavior or characteristics, attention deficit disorder, autism, stress, including eating disorders or anxiety.
11. การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง การตรวจหรือการรักษาโรคหรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การตรวจหรือการรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ การนอนกรน / Any experimental treatment, examination or treatment for Obstructive Sleep Apnea, sleeping disorders or snoring.
12. การปลูกฝีหรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังได้รับการบาดเจ็บ / Any inoculations and vaccinations excluding rabies vaccination after animal bite and tetanus vaccination after injury.
13. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก / Any treatment that is not considered as modern medical treatment including alternative medical treatments.

ข้อยกเว้นที่สำคัญ / Major of General Exclusions

หมายเหตุ / Remarks :

- เงื่อนไขและข้อยกเว้นข้างต้นนี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งเท่านั้น โปรดศึกษารายละเอียดและข้อยกเว้นความคุ้มครองเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย / The above terms and conditions are only part of the insurance policy. Please study the full details and exclusions in the insurance policy.
- ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Benefits Details of coverage conditions and complete exclusions are stated in the insurance policy. The insured person should study and make understand the coverage details and conditions before deciding to purchase insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี้ เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 **LMG Insurance Public Company Limited** 14th, 15th, 17th, 19th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

ตารางเบี้ยประกันภัยรายปี สำหรับรายบุคคล (เบี้ยประกันภัยรายปีต่อท่าน รวมภาษีและอากรแสตมป์)

Annual premium (premium per person including 0.4% stamp duty)

(หน่วย : สกุลเงินบาทไทย) / (Currency : Thai Baht)

Age (Year)	Bronze		Silver		Gold	
	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD
15 Days - 1 Year	69,300	86,900	106,800	200,800	119,300	234,700
2	68,800	86,000	105,800	199,300	118,700	233,700
3	67,100	83,900	104,100	196,000	118,000	232,200
4	63,000	78,500	103,600	195,400	116,900	230,300
5	58,100	72,600	101,500	191,800	115,300	227,500
6	33,600	51,400	42,700	94,800	51,100	110,300
7	33,600	45,900	42,700	94,800	51,100	110,300
8	34,600	43,200	41,700	93,400	51,000	109,900
9	32,800	40,900	40,500	89,600	49,700	106,400
10	30,400	37,900	38,600	85,300	48,400	102,400
11	26,400	33,000	37,100	81,500	46,500	95,700
12	25,500	31,700	35,100	76,600	44,000	87,400
13	25,100	31,300	34,200	74,400	42,900	84,400
14	24,400	30,500	33,900	72,900	42,200	82,100
15	23,800	30,000	32,900	70,800	42,000	81,500
16	23,400	29,500	32,400	69,000	41,400	79,700
17	23,800	30,000	31,600	66,600	40,600	77,000
18	23,900	29,900	31,300	65,700	40,200	76,100
19	23,900	30,100	30,400	66,400	55,000	73,600
20	23,900	30,000	29,600	66,700	61,700	72,700
21	23,900	30,100	27,500	67,600	57,700	74,600
22	23,900	30,200	28,700	67,000	47,000	76,300
23	23,900	30,300	29,200	66,500	37,600	77,800
24	23,900	30,400	29,500	67,500	38,000	78,800
25	24,000	30,500	30,000	68,300	38,400	79,800
26	24,000	30,500	30,700	70,100	39,600	82,800
27	24,200	30,800	32,800	75,200	42,000	88,500
28	24,200	30,800	33,300	76,400	43,100	91,200
29	24,600	31,200	33,500	76,900	43,600	92,100
30	24,800	31,400	33,760	77,400	44,700	94,400
31	25,900	32,800	34,300	79,000	45,200	95,800

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี้ เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 **LMG Insurance Public Company Limited** 14th, 15th, 17th, 19th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

Age (Year)	Bronze		Silver		Gold	
	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD
32	26,100	33,100	36,300	84,500	47,200	100,100
33	26,200	33,200	36,700	85,500	48,400	102,400
34	25,900	33,800	36,800	85,700	49,200	103,900
35	26,100	35,100	37,900	88,200	49,500	104,700
36	26,200	37,100	38,900	89,900	50,700	107,200
37	26,600	37,800	40,800	93,900	52,600	111,400
38	27,700	38,100	41,700	96,200	53,600	113,300
39	29,200	39,800	42,500	97,500	53,800	113,900
40	29,700	42,500	42,700	98,000	55,300	117,000
41	30,000	44,300	43,300	98,900	56,900	120,300
42	31,400	45,600	44,700	101,300	59,700	126,100
43	33,400	46,000	45,800	103,300	61,300	129,600
44	34,900	46,100	46,400	104,900	63,300	134,100
45	35,900	46,200	46,900	105,800	63,800	134,800
46	36,100	53,400	47,600	107,400	65,400	138,200
47	36,200	53,500	49,200	111,100	67,100	141,900
48	36,300	53,800	50,000	113,200	68,000	143,700
49	42,000	54,300	51,300	115,900	68,700	145,300
50	42,100	56,000	52,200	118,200	69,600	147,100
51	42,300	60,500	53,500	121,500	70,400	149,000
52	42,700	62,100	57,500	130,700	73,300	155,000
53	44,000	62,300	58,300	133,000	74,600	157,900
54	47,600	63,200	59,300	134,900	75,400	159,600
55	48,800	65,500	59,600	135,600	77,100	163,000
56	49,000	70,900	61,800	139,900	79,000	167,200
57	49,700	72,100	65,200	147,000	83,700	177,200
58	51,500	75,400	66,600	149,900	86,300	182,600
59	55,800	78,100	70,300	157,100	90,900	191,300
60	56,700	81,300	74,000	164,000	93,800	196,700
61	63,700	91,100	74,800	165,400	95,700	200,300
62	67,500	96,600	88,400	190,700	105,600	219,700
63	71,800	102,600	95,800	204,900	112,600	232,900
64	76,100	108,700	101,800	216,900	119,300	247,000
65	80,600	115,200	108,000	229,500	126,400	261,700

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี้ เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 **LMG Insurance Public Company Limited** 14th, 15th, 17th, 19th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

Age (Year)	Bronze		Silver		Gold	
	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD	ผู้ป่วยใน IPD	ผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก IPD+OPD
66	85,600	122,300	114,500	243,100	133,800	277,300
67	90,800	129,600	121,600	257,400	141,700	294,100
68	96,400	137,500	129,100	272,700	150,100	311,500
69	103,300	145,700	137,300	289,100	160,600	330,400
70	110,800	154,500	145,700	306,600	171,600	350,100

ความคุ้มครองเพิ่มเติม ทันตกรรมและสายตา / Additional benefits for Dental & Vision

อายุ (ปี) / Age (Year)	ทันตกรรม / Dental	สายตา / Vision
1 - 70	15,000	3,600

หมายเหตุ:

1. การคำนวณอายุ คำนวณจากปีกรมธรรม์ปัจจุบันลบด้วยปีเกิดของผู้เอาประกันภัย / Age calculation is calculated from the current policy year minus the insured's birth year.
2. สามารถต่ออายุต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี เบี้ยประกันและความคุ้มครอง อาจถูกปรับตามประวัติสินไหม ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอายุที่เพิ่มขึ้น / The insured has the ability to continuously renew the policy up to age 99 years, premium and coverage may be adjusted following the claim experience, health condition, increasing age.
3. เงื่อนไขการรับประกันทันตกรรม หรือสายตา ต้องมีผลตรวจทันตกรรม หรือสายตาแนบมาพร้อมกับใบคำขอเอาประกันภัย ไม่เกิน 1 ปี / To underwrite dental or optical benefit require to submit dental or eye examination records together with the application form, and the records must be less than 1 year.
4. ความคุ้มครองเพิ่มเติม ทันตกรรมและสายตา สามารถเลือกซื้อได้ถึงอายุ 70 ปี เท่านั้น และไม่รับต่ออายุเมื่อผู้เอาประกันภัยอายุตั้งแต่ 71 ปีขึ้นไป / Additional coverage for Dental or Vision can be purchase until the age of 70 only. Dental or Vision are not applicable for any renewal when the insured is over 71 years old.

การส่งหลักฐานการเรียกร้อง / Submission of the Proofs of Claim

ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์แล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง ภายในระยะเวลาสามสิบวัน (30 วัน) นับจากวันที่กำหนด ซึ่งจะเป็นไปตามที่ระบุในเงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติมของหมวดความคุ้มครองหรือข้อตกลงคุ้มครองหรือเอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ / The above proofs must be submitted within 30 days from the date of discharge from a Hospital or Health Facility, or the date of treatment at a clinic. The receipt must be an original. The Company will return the original receipt, bearing the certification of the amount paid, to the Covered Person for use in a claim for a shortfall amount from another insurer.

ขั้นตอนการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล / Claims process

ช่องทางที่ 1 ผ่านโรงพยาบาล (แฟกซ์เคลม หรือเครดิตผู้ป่วยนอก) / Through the hospital network provider (fax claim or outpatient credit)

ช่องทางที่ 2 ส่งเอกสารเรียกร้องมายังบริษัทโดยตรง / Direct billing to LMG

หลักฐานการเรียกร้องผลประโยชน์ / Submit the following documents:

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (แบบฟอร์มบริษัท) สามารถดาวน์โหลดจากเวปไซต์ หรือสอบถามผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัย / A completed claim form download from LMG website or consult with your agency or broker.
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย) / A copy of your ID card
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย / A copy of the first page of the Insured's bank passbook
4. ประวัติการรักษาหรือเอกสารทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรค / A medical report stating your symptoms, diagnosis and treatment. For treatment of skin diseases, the name of the prescription is also required.
5. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ (เพื่อให้การพิจารณาสินไหมเป็นไปอย่างรวดเร็วกรุณาแนบรายละเอียดค่าใช้จ่าย) / Original receipts containing breakdown of costs
6. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติ (ฟอร์มบริษัท) / Letter of Attorney for Disclosing Medical Report (company form)
7. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผลเอ็กซเรย์ / ผลเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) / ผลเอ็กซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) / ผลการตรวจชิ้นเนื้อ / ผลทางพยาธิวิทยา รูปถ่าย / ผลอ่านฟิล์ม X-ray , CT , MRI (ถ้ามี) / Laboratory results / X-ray results / Computed tomography (CT scan) results / Magnetic resonance imaging (MRI) results / Biopsy results / Pathology results Picture Take / read X-ray film , CT , MRI (if any)
8. รายงานแพทย์รับรองความทุพพลภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ /ตรวจตา (ออกโดยจักษุแพทย์) (ถ้ามี) / Medical report certified by specialist/eye examination (issued by an ophthalmologist) (if any).
9. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องจากพนักงานสอบสวน (ถ้ามี) / A copy of the daily memorandum of the case that has been duly certified by the investigating officer (if any).
10. เอกสารอื่นๆ กรณีบริษัทร้องขอตามความจำเป็น / Other documents up on requested by the company.

หมายเหตุ / Remarks:

- กรณีผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 12 ปีบริบูรณ์ ลงนามด้วยตนเอง กรุณาให้บิดา/มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เยาว์ร่วมลงนามด้วย / In case the insured person or beneficiary is juvenile aged less than 12 years old sign by yourself. Required parent or the legal representative of the insured person or beneficiary to certify with.
- กรณีลงนามโดยวิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน / In the case of signing by finger print, required at least 2 witnesses to certify.
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการจ่ายค่าสินไหม กรณีที่ท่านไม่สามารถนำส่งใบเสร็จรับเงินต้นฉบับได้ / We may not pay your claim if you're not able to provide an original receipt for your medical costs.

Waiting Period / ระยะเวลารอคอย ✪ *Reimbursement / สำรองจ่าย*

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.