

Overseas Student

ใบคำขอเอาประกันภัย

สำหรับศึกษาต่อต่างประเทศ



ศูนย์บริการช่วยเหลือฉุกเฉินเครือข่ายทั่วโลก

เพิ่ม! ประเทศที่คุณครองในการเดินทางที่มากกว่า

ติดต่อสื่อสารกับทีมงานด้วยภาษาไทย

ชดเชยการสูญเสียค่าเล่าเรียน

ไม่ตรวจสอบประวัติการรักษา(แม้สภาพที่เป็นมาก่อน)หากต้องเคลื่อนย้าย

AIG ช่วยคุณได้อย่างไร

- ลดภาระค่าใช้จ่ายและไม่ซับซ้อนกับประกันสุขภาพท้องถิ่นของโรงเรียนที่มีอยู่แล้ว
- คุ้มครองกว้างกว่าครอบคลุมทั่วโลก
- รองรับค่ารักษาทั้งอุบัติเหตุและเจ็บป่วยรวมถึงค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเล่าเรียน หรือญาติเดินทางไปเยี่ยมหากป่วย
- ซื้อได้ตลอดแม้จะเดินทางไปอยู่ต่างประเทศแล้ว

6 เหตุผลที่ควรเลือก AIG ให้ดูแลคุณ

- **พิเศษ!** ไม่ตรวจสอบประวัติการรักษา (แม้สภาพที่เป็นมาก่อน) หากต้องเคลื่อนย้ายเพื่อทำการรักษาฉุกเฉินหรือกลับสู่ประเทศไทย
- ศูนย์บริการช่วยเหลือฉุกเฉินเครือข่ายทั่วโลกของ AIG พร้อมดูแลคุณ 24 ชม.
- ติดต่อสื่อสารกับทีมงานช่วยเหลือ แพทย์ และพยาบาลด้วยภาษาไทยและอีกกว่า 41 ภาษา
- **เพิ่ม!** ประเทศที่คุณครองในการเดินทางที่มากกว่า(ประเทศที่ไม่คุ้มครอง น้อยเพียง 5 ประเทศเท่านั้น)
- ดูแลคุณและครอบคลุมถึงความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (สูงที่สุด ถึง 5,000,000 บาท)
- ซื้อง่าย ได้กรมธรรม์รวดเร็ว ตลอด 24 ชม.



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ:
• เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย
• ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่เลือกซื้อไว้ (หากมี)

Overseas Student ไม่ซ้ำซ้อนกับประกันอื่นอย่างไร

ประกันสุขภาพกลุ่ม ประกันชีวิต ออกแบบมาให้เหมาะกับค่ารักษาในประเทศไทย แต่ค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศสูงกว่าประเทศไทยมาก ดังนั้น Overseas Student เป็นทางเลือกที่ดีที่สุด เพราะความคุ้มครองออกแบบมาเพื่อรองรับกับค่าใช้จ่ายรักษาพยาบาลที่สูงแบบเหมาๆ และ ยังมีความคุ้มครองที่หลากหลายกว่าเพื่อความเสียหายขณะอยู่ต่างแดน เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าเล่าเรียน หรือ ทรัพย์สินสูญหาย

ศูนย์บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง ที่เชื่อมโยงกันทั่วโลกของ AIG Travel ตั้งอยู่ที่กรุงกัวลาลัมเปอร์ ประเทศ มาเลเซีย



ความคุ้มครองดี

- แบบแพ็คเกจ เข้าใจง่าย สะดวก
- ความคุ้มครองพิเศษ ตามไลฟ์สไตล์ลูกค้า ทั้งนักเรียนไปเรียนภาษาระยะสั้นหรือเรียนปริญญาในระยะยาวแพคเกจพนักงานบริษัทได้ทุนไปศึกษาต่อ
- ทุนประกันสูงถึง 5 ล้าน
- คุ้มครองกว้าง ตั้งแต่ 15 ถึง 45 ปี
- ใสใจยิ่งกว่า ด้วยศูนย์ช่วยเหลือฉุกเฉิน กว่า 40 ภาษา และบริการเราด้วยภาษาไทย



เคลมเยี่ยม

- เครือข่ายศูนย์ช่วยเหลือฉุกเฉินที่สามารถทำงานร่วมกับโรงพยาบาลทั่วโลก
- ไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในทั่วโลก



ราคาคู่ค้า

- มีแผนประกันรูปแบบแพ็คเกจ ที่ราคาเริ่มต้นวันละ 40 บาท

ติดต่อศูนย์ช่วยเหลือฉุกเฉิน ทั่วทุกมุมโลก ในเบอร์เดียว +662-649-1346



ความคุ้มครองน่ารู้

หัวข้อสำคัญ	ประกันการเดินทาง นักเรียนที่เดินทางไป ศึกษาต่างแระเทศ	ประกันสุขภาพใน ต่างประเทศ	ประกันชีวิต
คุ้มครองชีวิต	✓	✗	✓
คุ้มครองสุขภาพ	✓	✓	✗
คุ้มครองค่าเล่าเรียน	✓	✗	✗
คุ้มครองค่าเคลื่อนย้าย	✓	✗	✗
คุ้มครองทั่วโลก	✓	ขึ้นอยู่กับเงื่อนไข	✗



ตารางความคุ้มครอง

ความคุ้มครอง Coverage	จำนวนเงินผลประโยชน์ Benefit (บาท Baht)		
	PLATINUM PLAN	PREMIER PLAN	BASIC PLAN
1. ผลประโยชน์ชดเชยค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย Emergency Medical Expenses (Accident and Sickness)	5,000,000	2,000,000	1,500,000
2. ผลประโยชน์ชดเชยในการสูญเสียค่าเล่าเรียน Study Interruption	300,000	250,000	150,000
3. ผลประโยชน์ชดเชยการเดินทางไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัย Compassionate Visit	300,000	250,000	150,000
4. ผลประโยชน์ชดเชยสำหรับการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ Accidental Death and Dismemberment Indemnity	3,000,000	2,000,000	1,500,000
5. ผลประโยชน์ชดเชยการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน หรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา และผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา Emergency Medical Evacuation and Repatriation of Remains	5,000,000	4,000,000	3,000,000
6. ผลประโยชน์ชดเชยการสูญหายหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง หรือทรัพย์สินส่วนตัวในระหว่างการให้บริการของบริษัทขนส่ง Lost Luggage and Personal Effects (Registered with Common Carrier)	80,000	40,000	20,000
• ความรับผิดส่วนแรกของการเรียกร้องค่าสินไหมแต่ละครั้ง Excess per claim	500	500	500
• จำกัดสูงสุดต่อชิ้น/คู่/ชุด Maximum Limits per Article/Pair/Set	8,000	4,000	2,000
7. ผลประโยชน์ชดเชยความรับผิดต่อบุคคลภายนอกในต่างประเทศ Personal Liability Abroad	5,000,000	4,000,000	2,000,000
8. ผลประโยชน์ชดเชยสำหรับการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากการถูกทำร้ายร่างกายจากอาชญากรรม Felonious Assault	1,500,000	1,000,000	750,000

ตารางเบี้ยประกันภัย (รวมภาษี 0% และอากรแสตมป์ 0.4%) Premium Table (Premium included tax 0% and stamp duty 0.4%)	PLATINUM PLAN	PREMIER PLAN	BASIC PLAN
ไม่เกิน 6 เดือน Up to 6 months	19,691	9,872	7,155
ไม่เกิน 12 เดือน Up to 12 months	39,380	19,742	14,310

หมายเหตุ | Remark:

• ประเทศที่ไม่คุ้มครอง ประเทศคิวบา อิหร่าน ซีเรีย สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนเกาหลี ภูมิภาคไครเมีย | Exclusion Country: Cuba, Iran, Arab Republic of Syria, The Democratic People's Republic of Korea, Republic of Crimea
• สำหรับผู้มีอายุ 15-45 ปี | Age limit: 15-45 years old

ข้อยกเว้นทั่วไป

- การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้
- การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือ การทำร้ายร่างกายตนเอง
- สงคราม การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ
- ขณะที่ผู้เอาประกันภัยลงมือทำงานต่อไป ช่างประปา ช่างไฟฟ้า ช่างเครื่องยนต์ ช่างไม้ ช่างทาสี ช่างตกแต่งหรือช่างก่อสร้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการบริหาร งานควบคุมดูแล งานขาย หรืองานประเภทการจัดการ หรืองานประกอบอาหาร
- ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์



ใบคำขอเอาประกันภัย Application Form

กรมธรรม์ประกันภัยสำหรับศึกษาต่างประเทศ Overseas Student Insurance

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยสำหรับศึกษาต่างประเทศสำหรับตัวข้าพเจ้า

I wish to apply for the Overseas Student Insurance for myself as the following statements below.

ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์ Policy Holder Information

เพื่อความสะดวกในการใช้กรมธรรม์ขอสวีซ่า และยื่นให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างเป็นภาษาอังกฤษ

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (Name of Applicant) _____

เลขประจำตัวประชาชน/ในสำคัญประจำตัวคนต่างตัว/หนังสือเดินทาง (ID No./Alien/ Certificate/Passport No.) _____

ประเทศภูมิลำเนา (Domicile) _____

ที่อยู่ในประเทศไทย (Address in Thailand) _____

โทร. (Tel.) _____

วันเดือนปีเกิด (Date of Birth) _____ อีเมล (Email) _____

อายุ (Age) _____ เพศ (Sex) _____

ชื่อผู้รับประโยชน์ (Name of Beneficiary) _____ เลขประจำตัวประชาชน (ID No.) _____

ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย (Relationship to the Insured) _____

ประเทศที่จะไปศึกษา (Country of Study) _____ หลักสูตรการศึกษา (Course of Study) _____

ชื่อโรงเรียน/มหาวิทยาลัย (Name of Overseas Institution) _____

ที่อยู่ในต่างประเทศ (Overseas Address) _____

โทร. (Tel.) _____

กรุณาขีด ✓ ลงในช่องของแผนที่คุณเลือก (Please indicate by ✓ for selected insurance plan)

ระยะเวลาเอาประกันภัย (Period of Insurance)		แผน (Plan)		เบี้ยประกันภัย (Premium)	
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิน 6 เดือน	<input type="checkbox"/>	PLATINUM PLAN	<input type="checkbox"/>	19,691
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิน 6 เดือน	<input type="checkbox"/>	PREMIER PLAN	<input type="checkbox"/>	9,872
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิน 6 เดือน	<input type="checkbox"/>	BASIC PLAN	<input type="checkbox"/>	7,155
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิน 12 เดือน	<input type="checkbox"/>	PLATINUM PLAN	<input type="checkbox"/>	39,380
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิน 12 เดือน	<input type="checkbox"/>	PREMIER PLAN	<input type="checkbox"/>	19,742
<input type="checkbox"/>	ไม่เกิน 12 เดือน	<input type="checkbox"/>	BASIC PLAN	<input type="checkbox"/>	14,310

เริ่มต้นวันที่ (Effective Date).....

สิ้นสุดวันที่ (Expiry Date).....

ลายเซ็นผู้ขอเอาประกันภัย
(Signature of the Applicant)วันที่
(Date)



ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้ขอเอาประกันภัยขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดของผู้ขอเอาประกันภัยเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะเลือกรับกรมธรรม์ประกันภัยผ่านช่องทางใด

รับเป็น e-policy ทางอีเมล (Email) ที่ระบุไว้ รับเป็นเอกสาร โดยส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ระบุไว้

The Applicant allows the Company to collect, use and reveal the truth about the Applicant's medical records and other information to the Office of Insurance Commission (OIC) in order to regulate the insurance industry

The Applicant request to obtain the insuring agreement according to the terms and conditions of the Overseas Student Insurance. The Applicant declare and warrant that the above answers are true and complete. This proposal shall be the basis of the contract between the Applicant and the Company. If any of my statement is untrue or false, this policy becomes voidable. The Company is entitled to void the policy according the Civil Commercial Code Section 865.

The Company reserves the right to check medical history and diagnosis of the Insured, and has the right to conduct an autopsy, within the limits of the law, in case of death, and the expense incurred will be paid by the Company.

If the insured person does not allow the Company to investigate his claim or does not give permission to access his/her medical record or diagnosis, the Company reserves the right not to pay such claims.

Which channel the applicant prefer to receive the insurance policy

e-policy as specified email Post mail as specified address

ลายเซ็นผู้ขอเอาประกันภัย
(Signature of the Applicant)

วันที่
(Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตัวแทน

นายหน้า

ใบอนุญาตเลขที่ _____

การประกันภัยโดยตรง

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

WARNING: Office of Insurance Commission (OIC.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

The applicant should disclose all the facts you know. Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable. The company has the right to void the contract according the Civil Commercial Code Section 865.

หมายเหตุสำคัญ ผู้เอาประกันภัยสามารถขอเอาประกันภัยได้เพียง 1 กรมธรรม์ประกันภัยในเวลาเดียวกัน
The Insured Person can be covered under one such policy for the same period.

ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th/privacy-policy

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ ชั้น 21-23 อาคารสยามปิวัตทาวเวอร์
เลขที่ 989 ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
Head office, 21st -23rd Floor, Siam Piwat Tower, 989 Rama I Road,
Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
ทะเบียนเลขที่ บมจ. | Business Registration No. 0107554000283
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี | Tax ID: 0107554000283

Website: www.aig.co.th

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และให้บริการทางโทรศัพท์
ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ | Contact Center
โทร./Tel. 0 2649 1999 โทรสาร/Fax. 0 2649 1998
อีเมล/E-mail: Thailand.cc@aig.com
แนะนำติชมการบริการ ติดต่อเรื่องร้องเรียน | Complaint and feedback channel
โทร./Tel. 0 2649 1596 โทรสาร/Fax. 0 2649 1998
อีเมล/E-mail: complaint.th@aig.com



- เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย
 - ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี)
- The brochure is not a contract of insurance. All benefits and coverages are subject to the policy terms, conditions, exclusions and to the limits indicated under the selected plan (if any).

คำแนะนำ: ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจเลือกซื้อประกันภัยทุกครั้ง
Please ensure you read carefully and understand the Insurance Coverages and Conditions prior to making a decision.

American International Group, Inc. (AIG) is a leading global insurance organization. AIG member companies provide a wide range of property casualty insurance, life insurance, retirement solutions, and other financial services to customers in approximately 80 countries and jurisdictions. These diverse offerings include products and services that help businesses and individuals protect their assets, manage risks and provide for retirement security. AIG common stock is listed on the New York Stock Exchange. Additional information about AIG can be found at www.aig.com | YouTube: www.youtube.com/aig | Twitter: [@AIGinsurance](https://twitter.com/AIGinsurance) | LinkedIn: www.linkedin.com/company/aig. These references with additional information about AIG have been provided as a convenience, and the information contained on such websites is not incorporated by reference herein. AIG is the marketing name for the worldwide property-casualty, life and retirement, and general insurance operations of American International Group, Inc. For additional information, please visit our website at www.aig.com. All products and services are written or provided by subsidiaries or affiliates of American International Group, Inc. Products or services may not be available in all countries and jurisdictions, and coverage is subject to underwriting requirements and actual policy language. Non-insurance products and services may be provided by independent third parties. Certain property-casualty coverages may be provided by a surplus lines insurer. Surplus lines insurers do not generally participate in state guaranty funds, and insureds are therefore not protected by such funds.