

## BIZ HEALTH GROUP INSURANCE

# มั่นใจในบริการ และความคุ้มครอง

## ด้วยแผนประกันกลุ่ม จากกรุงเทพประกันชีวิต

### มั่นคงด้วย รากฐาน

การดำเนินธุรกิจที่แข็งแกร่งกว่า 70 ปีที่กรุงเทพประกันชีวิต ดำเนินธุรกิจอย่างแข็งแกร่งด้วยผลการดำเนินงานและสินทรัพย์ที่เพิ่มขึ้น ต่อเนื่องพร้อมกลุ่มพันธมิตรทางด้านการเงินและประกันภัยที่มีชื่อเสียง มั่นคง และมากด้วยประสบการณ์ เช่น NIPPON LIFE INSURANCE และ SWISS LIFE NETWORK

### ผลประโยชน์ คู่คุณค่า

เพิ่มวงเงินคุ้มครองอุบัติเหตุ กรณีบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง เรายินดีมอบวงเงินคุ้มครองให้เพิ่มถึง 80% ของค่าใช้จ่ายที่คุ้มครองที่เกินกว่าผล ประโยชน์ผู้ป่วยในที่ได้รับตามที่จ่ายจริง\*\* แต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดตามระบุไว้ในกรมธรรม์

### แอปพลิเคชัน GMC

ตอบใจทุกครบบริการ ตรวจสอบความคุ้มครองผลประโยชน์ปัจจุบัน และคงเหลือในกรมธรรม์สถานะแพคเกจและค่าบริการให้คำปรึกษา ครบจบที่เดียว

### โรงพยาบาลคู่สัญญา

กว่า 500 แห่งครอบคลุมทุกพื้นที่ อุ่นใจเมื่อเข้ารับการรักษา รับบริการสะดวก ไม่ต้องสำรองจ่ายเพียงแสดงบัตรสุขภาพจากหน้าแอปฯ GMC

### บริการเสริมด้านสุขภาพ

และสิทธิประโยชน์มากมายจากพันธมิตรโรงพยาบาลและ ร้านค้าชั้นนำต่างๆ ที่ร่วมรายการ

### ผลประโยชน์ที่ครอบคลุม

เลือกแผนได้ตามความต้องการ คุ้มครองทุกกรณี ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง

- ✓ **การประกันชีวิตกลุ่ม (สัญญาหลัก)**  
คุ้มครองการเสียชีวิต ทั้งจากการประสบอุบัติเหตุหรือป่วยไข้
- ✓ **การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม**  
คุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ และการสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ
- ✓ **ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุกลุ่ม**  
คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากการประสบอุบัติเหตุ(ต่อครั้ง)
- ✓ **การประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรกลุ่ม**  
คุ้มครองเมื่อตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ทั้งที่เกิดจากอุบัติเหตุและการป่วยไข้
- ✓ **การประกันสุขภาพกลุ่ม**
  - กรณีผู้ป่วยใน (IPD)
  - กรณีผู้ป่วยนอก (OPD)
  - กรณีค่ารักษาทางทันตกรรม
  - กรณีค่ารักษาที่มีค่าใช้จ่ายสูง
- ✓ **การประกันโรคร้ายแรงกลุ่ม**  
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย 40 โรคร้ายแรง
- ✓ **ค่ารักษาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง**  
บริษัทจะร่วมจ่าย 80% ของค่าใช้จ่ายที่เกินกว่าผลประโยชน์ผู้ป่วยในตามที่จ่ายจริง



LINE @PRIMBROKER



PRIM INSURANCE

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

086 359 6693 ( คุณเหมียว )

แผนประกันกลุ่ม BIZ HEALTH	สำหรับองค์กรที่มีพนักงานตั้งแต่ 5-100 คน				
ตารางผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)				
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
ประกันชีวิต	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
ประกันอุบัติเหตุ	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
1. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (จ่ายรวมประกันชีวิตแล้ว)	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000
2. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ จากไฟไหม้โรงมหรสพ โรงแรม อาคารสาธารณะหรือจากการโดยสารรถไฟหรือรถโดยสารประจำทาง ลีฟท์ (จ่ายรวมประกันชีวิตแล้ว)	300,000	600,000	900,000	1,200,000	1,500,000
3. สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตา ทั้งสองข้างหรืออย่างใดอย่างหนึ่งร่วมกันสองข้าง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
4. สูญเสียมือ เท้า หรือสายตา อย่างใดอย่างหนึ่งเพียงข้างเดียว	60,000	120,000	180,000	240,000	300,000
5. สูญเสียแขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ไหล่	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000
6. สูญเสียแขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อศอก	65,000	130,000	195,000	260,000	325,000
7. สูญเสียขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่ต้นขา	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000
8. สูญเสียขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่หัวเข่า	65,000	130,000	195,000	260,000	325,000
9. หูหนวก สองข้าง หรือเป็นใบ้	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000
10. หูหนวก หนึ่งข้าง	15,000	30,000	45,000	60,000	75,000
11. สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)	25,000	50,000	75,000	100,000	125,000
12. สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000
13. สูญเสียนิ้วชี้ (สามข้อ)	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000
14. สูญเสียนิ้วชี้ (สองข้อ)	8,000	16,000	24,000	32,000	40,000
15. สูญเสียนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)	4,000	8,000	12,000	16,000	20,000
16. สูญเสียนิ้วอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ)	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000
17. สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ	5,000	10,000	15,000	20,000	25,000
18. สูญเสียนิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ)	1,000	2,000	3,000	4,000	5,000
ประกันคุณภาพหลังเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000
การเข้ารับการรักษาผู้ป่วยใน					
1. ค่าห้องและค่าอาหาร (สูงสุด 31 วัน) วันละ	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
2. ค่าห้อง I.C.U. (สูงสุด 7 วัน) วันละ ผลประโยชน์ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าห้อง I.C.U. รวมสูงสุด 31 วัน	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000
3. ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000
4. ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องจากผู้ป่วยใน ภายใน 31 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล (ผลประโยชน์รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ)	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000
5. ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและค่าหัตถการตามที่จ่ายจริง	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000
6. ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล (สูงสุด 31 วัน) วันละ	600	800	1,000	1,300	1,500
7. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ผลประโยชน์แยกจากข้ออื่น ๆ)	4,000	6,000	8,000	10,000	10,000
8. ค่ารักษาอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (ภายใน 72 ชั่วโมง และขยายความคุ้มครองต่อเนื่องไม่เกิน 365 วัน นับจากวันเกิดเหตุ)	4,000	6,000	8,000	10,000	10,000
9. ค่ารถพยาบาล (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
10. เงินชดเชยรายได้กรณีไม่เรียกกรัง ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน (สูงสุด 31 วัน) วันละ	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
การเข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก : ต่อครั้ง (ปีละไม่เกิน 31 ครั้ง)	800	1,000	1,500	2,000	2,500
ประกันโรคร้ายแรง คุ้มครอง 40 โรคร้ายแรง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
ค่ารักษาต้านทันตกรรม คุ้มครองอุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน รักษาโรคฟันตามธรรมชาติ และผ่าฟันคุดต่อปี	2,000	2,500	3,000	4,000	5,000
ค่ารักษาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง :บริษัทจะจ่าย 80% ของค่าใช้จ่ายที่คุ้มครองที่เกินความเสียหายส่วนแรก ตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดตามระบุไว้ในตาราง					
ความรับผิดชอบส่วนแรก	20,000	30,000	30,000	30,000	30,000
จำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุด	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000
ค่าห้องและค่าอาหารสูงสุดต่อวันไม่เกิน (ตั้งแต่วันที่ 32 เป็นต้นไป)	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000

# เบี้ยประกันภัยกลุ่ม(บาท)

เพิกถอนความคุ้มครอง		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
S	ประกันชีวิต อุบัติเหตุ กุพพลภาพ ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก					
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 5-30 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	5,153	7,142	10,774	13,896	16,682
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 31-50 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	4,895	6,785	10,235	13,201	15,848
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 51-100 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	4,741	6,571	9,912	12,784	15,347
M	ประกันชีวิต อุบัติเหตุ กุพพลภาพ ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก โรคร้ายแรง					
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 5-30 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	5,853	8,542	12,874	16,696	20,182
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 31-50 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	5,560	8,115	12,230	15,861	19,173
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 51-100 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	5,385	7,859	11,844	15,360	18,567
L	ประกันชีวิต อุบัติเหตุ กุพพลภาพ ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก โรคร้ายแรง ก้นตกรวม					
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 5-30 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	6,909	9,862	14,458	18,808	22,822
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 31-50 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	6,564	9,369	13,735	17,868	21,681
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 51-100 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	6,356	9,073	13,301	17,303	20,996
XL	ประกันชีวิต อุบัติเหตุ กุพพลภาพ ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก โรคร้ายแรง ก้นตกรวม การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง					
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 5-30 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	9,009	12,062	16,958	21,608	25,922
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 31-50 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	8,224	11,129	15,735	20,108	24,161
	สำหรับกลุ่มสมาชิก 51-100 คน เบี้ยประกันต่อคนปีละ	7,721	10,503	14,926	19,123	23,011

# เบี้ยประกันภัยกลุ่ม(บาท)

สำหรับบริษัท	สำหรับพนักงาน
<ul style="list-style-type: none"><li>สร้างความมั่นคง และมั่นใจให้กับพนักงาน เพื่อสนับสนุนให้พนักงานปฏิบัติอย่างเต็มความสามารถ</li><li>มีเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาในการวางแผนสวัสดิการของพนักงาน</li><li>ค่าเบี้ยประกัน สามารถนำไปหักเป็นค่าใช้จ่ายของบริษัทได้</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>ได้รับสวัสดิการที่ดูแลพนักงานทั้งในเรื่องค่ารักษาพยาบาล รวมถึงครอบครัวพนักงาน กรณีเกิดการสูญเสีย</li><li>พนักงานได้รับความมั่นใจและรู้สึกมั่นคงจากสวัสดิการที่ทางบริษัทดูแล</li><li>ในกรณีฉุกเฉินผู้เอาประกันเข้ารับการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลคู่สัญญาในเพื่อนที่ใกล้เคียงได้ทันที</li><li>มีเจ้าหน้าที่พยาบาลของบริษัทประกันให้คำปรึกษา รวมถึงการวางแผนในการรับเข้ารับการรักษาพยาบาล</li></ul>

# เงื่อนไขการขอเอาประกันกลุ่ม



## คุณสมบัติขององค์กรที่จะขอเอาประกันภัยกลุ่ม ด้วยแผนประกันกลุ่ม BIZ HEALTH

1. เป็นองค์กรที่ปัจจุบันไม่ได้มีสวัสดิการประกันภัยกลุ่มให้กับพนักงาน
2. เป็นองค์กรที่มีจำนวนพนักงานประจำตั้งแต่ 5 - 100 คน
3. เป็นองค์กรที่มีการจดทะเบียนนิติบุคคล
4. ผู้ที่มีสิทธิ์เอาประกันภัย ต้องเป็นพนักงานประจำ (มีสวัสดิการประกันสังคม) สำหรับเจ้าของกิจการ หรือกรรมการที่ปรึกษา กรณีที่ไม่ได้เป็นพนักงานประจำจะไม่สามารถสมัครขอเอาประกันภัยได้

## คุณสมบัติของพนักงานที่จะขอเอาประกันภัยกลุ่ม

1. อายุของพนักงานต้องอยู่ระหว่าง 16 ปี แต่ไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ กรณีผู้เอาประกันอายุมากกว่า 65 ปี รบกวนติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและอายุเฉลี่ยอยู่ในเกณฑ์ไม่เกิน 40 ปี
2. พนักงานทั้งหมดจะต้องสมัครขอเอาประกันภัยพร้อมกัน
3. พนักงานต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และไม่อยู่ในระหว่างการเจ็บป่วย บาดเจ็บ อยู่ระหว่างการรักษาตัว หรือติดตามผลการรักษา
4. ระดับชั้นอาชีพ ต้องอยู่ในธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกินระดับอาชีพชั้น 2

## ข้อกำหนดการเลือกขอเอาประกันภัยกลุ่ม

1. พนักงานในตำแหน่งเดียวกันจะต้องขอเอาประกันภัยในแผนประกันภัยเดียวกัน
2. ความแตกต่างระหว่างแผนประกันไม่เกิน 2 ระดับแผน เช่น กรณีเลือกแผนที่ 1 เป็นแผนประกันต่ำสุด ดังนั้นแผนประกันสูงสุดที่สามารถเลือกได้ คือ ไม่เกินแผน 3
3. ผลประโยชน์และเบี้ยประกันนี้ ไม่สามารถใช้ได้กับกลุ่ม สมาชิกสหกรณ์ สภากาชาดงาน สมาคม สโมสร ชมรม

## เอกสารในการขอเอาประกันภัยกลุ่ม

1. ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม (สำหรับนายจ้าง) นายจ้างเป็นผู้ลงนามพร้อมประทับตราบริษัท
2. ใบผู้รับประโยชน์ (สำหรับลูกจ้าง) พนักงานเป็นผู้กรอกรายละเอียดผู้รับประโยชน์
3. กรณีที่มีจำนวนสมาชิกไม่เกิน 10 คน ต้องแถลงสุขภาพเพื่อประกอบการพิจารณารับประกันทุกราย
4. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท และสำเนาภพ. 20 (ไม่เกิน 6 เดือน)
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้ลงนามในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มผู้ที่มีรายชื่อในหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล)
6. สรุปรายละเอียดของผู้เอาประกันภัย (พนักงาน) ประกอบด้วย ชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด เลขที่บัตรประชาชน ตำแหน่งงาน แผนประกัน ชื่อและเลขที่บัญชีธนาคาร (ในกรณีที่ซื้อความคุ้มครองการประกันภัยสุขภาพ)
7. หนังสือขอใช้บริการเพิ่มเติม เช่น ขอใช้บัตรประชาชน ขอใช้บัตรประกันสุขภาพ ในการเข้ารับการรักษา และขอโอนเงินค่าสินไหมสุขภาพเข้าบัญชีธนาคาร (ถ้ามี)



LINE @PRIMBROKER



PRIM INSURANCE

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่  
**086 359 6693** ( คุณเหมียว )