



คู่มือผู้ถือกรมธรรม์

กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต
Krungthai-AXA Life Insurance



**เคียงข้างทุกความเชื่อมั่น
ดูแลกันตลอดไป**

**Act for human progress
by protecting what matters**

สารบัญ

ประวัติความเป็นมา	4
บริการรับชำระเบี้ยประกันภัย	5
ชำระผ่านตัวแทน	5
ชำระทางไปรษณีย์	5
ชำระผ่านแอปพลิเคชัน หรือ เคาน์เตอร์ของธนาคาร	5
ชำระผ่านเครื่อง A.T.M.	6
ชำระผ่านบัตรเครดิต	6
ชำระค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร	7
เงื่อนไขบังคับ เฉพาะสำหรับการขอชำระค่าเบี้ยประกัน โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ	7
ชำระค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิต	8
ชำระเบี้ยประกันผ่านจุดบริการรับชำระอื่น ๆ	9
ชำระเบี้ยประกันภัยปีต่ออายุ ผ่านบริการ LINE Pay	9
ชำระเบี้ยประกันภัยปีต่ออายุ ผ่านแอปพลิเคชัน True Money Wallet	9
ชำระเบี้ยประกันภัยปีต่ออายุ ผ่านแอปพลิเคชัน mPAY	9
บริการสำหรับผู้ถือกรมธรรม์	10
การเปลี่ยนแปลงในกรมธรรม์	10
เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน	12
1. สินไหมบรรณกรรม (ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย)	12
2. สินไหมโรคร้ายแรงและโรคมะเร็ง/ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร/สัญญาเพิ่มเติมอุบัติเหตุ คุ้มครองการเสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะ (ผู้เอาประกันภัย)	13
3. สินไหมสุขภาพ	14
ยกระดับการบริการ	15
คำรักษาพยาบาลแบบไม่ต้องสำรองจ่าย (Cashless Service)	15
บริการที่รักษาด้านสุขภาพ “กรุงไทย-แอกซ่า แคร่คุณกว่าใคร”	16
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์	17
ติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159	17
แอปพลิเคชัน MyAXA Life	17
ให้บริการชำระค่าเบี้ยผ่านบัตรเครดิตด้วยตนเอง (Quick Pay)	17
บริการรับประกันโทรกลับ (Guarantee Call Back)	17
ข้อมูลทันใจ ใส่ใจทุกบริการด้วย SMS ทันใจ	18
บริการพิเศษอื่น ๆ เพื่อลูกค้าคนสำคัญ	19
ยินดีต้อนรับสมาชิกใหม่คนสำคัญ (Welcome Call)	19
วิดีโอต้อนรับสมาชิกใหม่คนสำคัญ (Welcome Video)	19
บริการโทรแจ้งเตือนชำระเบี้ยประกัน (Premium Reminder)	19
บริการมายด์ พลัส เซอร์วิส (Mind plus Service)	19
ข้อเสนอแนะจากท่านเพื่อการบริการที่ดียิ่งขึ้น (Voice of Customer)	19
ศูนย์บริการครบวงจร (One Stop Services)	20
สำนักงานสาขา (Krungthai-AXA Branch Offices)	20
บริการโอนเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เข้าบัญชี (Direct Credit Account Service: DCA)	20

ประวัติความเป็นมา



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เป็นบริษัทประกันชีวิตชั้นนำของธุรกิจประกันชีวิตไทย ซึ่งก่อตั้งในปี พ.ศ. 2540 โดย กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต เกิดจากการผนึกกำลังของ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ธนาคารพาณิชย์ชั้นนำของไทย และกลุ่มแอกซ่า กลุ่มธุรกิจประกันชีวิต สุขภาพ และบริหารสินทรัพย์ระดับโลก ส่งผลให้ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต เป็นบริษัทประกันชีวิตที่มีสถานะทางการเงินที่แข็งแกร่ง อีกทั้งยังมีความเชี่ยวชาญในด้านการรับประกันชีวิต และประกันสุขภาพ โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นบริษัทประกันชีวิตอันดับ 1 ในใจของคนไทย พร้อมเคียงข้างทุกความเชื่อมั่น ดูแลกันตลอดไป

ชื่อบริษัท:	กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่	เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1,20-27 ถนน พระราม 9 แขวง ห้วยขวาง เขต ห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
ติดต่อ	โทรศัพท์: 0 2044 4000 / โทรสาร 0 2044 4032
ดำเนินธุรกิจ:	สร้างความคุ้มครองทางการเงินด้วยการประกันชีวิต
ก่อตั้ง:	วันที่ 12 มิถุนายน 2540
ทุนจดทะเบียนเริ่มต้น	500 ล้านบาท
ทุนจดทะเบียนปัจจุบัน	1,355 ล้านบาท
ผู้ถือหุ้น	<ul style="list-style-type: none">• บมจ.ธนาคารกรุงไทย• กลุ่มแอกซ่า
สาขา	6 สาขา
สำนักงานใหญ่ และสาขา 6 แห่ง ได้แก่	
• สาขาเชียงใหม่	โทร. 0 5208 8378
• สาขางอนแก่น	โทร. 0 4305 8918
• สาขาชลบุรี	โทร. 0 3311 7400
• สาขาสงขลา (หาดใหญ่)	โทร. 0 7489 8929
• สาขาสุราษฎร์ธานี	โทร. 0 7796 9829
• สาขาพิษณุโลก	โทร. 0 5505 3648
สำนักงานตัวแทน	134 แห่ง
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์	โทร. 1159 เปิดให้บริการทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

(ข้อมูล ณ เดือน พฤศจิกายน 2563)

บริการรับชำระเบี้ยประกันภัย

ชำระผ่านตัวแทน

รับชำระได้ทั้งเงินสดและเช็ค ซึ่งตัวแทนจะต้องออกใบรับเงินชั่วคราวทั้งปีแรก และปีต่ออายุ ให้กับลูกค้าทันทีที่รับชำระเงินค่าเบี้ยประกันมาจากลูกค้า และใบรับเงินชั่วคราวที่ออกให้กับลูกค้า ณ วันนั้นจะต้องเป็นใบรับเงินชั่วคราวที่ยังไม่หมดอายุ

ชำระทางไปรษณีย์

ชำระทางไปรษณีย์ โดยแบบ “ใบแจ้งการชำระเบี้ยประกันภัย” แล้วส่งไปยังบริษัท ฯ พร้อมเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งสามารถชำระได้ตามวิธีต่อไปนี้คือ (โปรดอย่าแนบเงินสด)

- ชำระเป็นเช็ค หรือ ตั๋วแลกเงิน สั่งจ่าย “บริษัท กรุงเทพ-เอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” โดยขีดคร่อมและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ” พร้อมระบุ หมายเลขกรมธรรม์ และ ชื่อผู้เอาประกันไว้ที่ด้านหลังเช็ค
- ชำระเป็นธนบัตรระบุชื่อผู้รับในนาม “บริษัท กรุงเทพ-เอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” และสั่งจ่าย ป.ณ.นานาชาติ กรุงเทพมหานคร ฯ
- ชำระเป็นแคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย “บริษัท กรุงเทพ-เอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)”

ชำระผ่านแอปพลิเคชัน หรือ เคาน์เตอร์ของธนาคาร

สามารถเลือกชำระผ่านบริการของธนาคาร ได้แก่ ธนาคารกรุงไทย ธนาคารกรุงเทพ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารกสิกรไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารทหารไทย ธนาคารธนชาต ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

วิธีที่ 1

เลือกชำระผ่านแอปพลิเคชัน (Mobile / Internet Application) ของธนาคาร โดยสแกนบาร์โค้ด (Barcode) หรือ คิวอาร์โค้ด (QR Code) ของกรมธรรม์ที่ต้องการชำระ ดังที่ปรากฏในแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัท ฯ ส่งมาให้ท่าน หรือแอปพลิเคชัน MyAXA Life เพื่อทำการชำระด้วยตนเอง

วิธีที่ 2

สามารถเลือกชำระผ่านเคาน์เตอร์ของธนาคาร ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ โดยแสดงแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัท ฯ ส่งมาให้ท่าน หรือแสดงบาร์โค้ด (Barcode) หรือ คิวอาร์โค้ด (QR Code) ของกรมธรรม์ที่ต้องการชำระดังที่ปรากฏในแอปพลิเคชัน MyAXA Life หรือใช้แบบฟอร์ม ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ (Bill Payment) ของธนาคารเพื่อเข้าบัญชีบริษัท กรุงเทพ-เอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยระบุ ชื่อ-นามสกุล และหมายเลขกรมธรรม์ ลงในใบนำฝากทุกครั้ง ซึ่งท่านสามารถนำไปชำระ ณ เคาน์เตอร์ธนาคารสาขาที่ท่านสะดวก โดยที่ท่านไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมใด ๆ รับชำระเป็น

- ชำระเป็นเงินสด ได้ทั้งกรณีเบี้ยปีแรก และปีต่ออายุ
- ชำระเป็นเช็ค ได้ทั้งเบี้ยปีแรก และปีต่ออายุ (ยกเว้นเบี้ยปีต่ออายุที่มีใบแจ้งการชำระเงิน (AC07142) ทางธนาคาร รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น) หรือตั๋วแลกเงินหรือแคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย “บริษัท กรุงเทพ-เอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” โดยขีดคร่อมและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”

แบบฟอร์มชำระค่าบริการ และรหัสบริการของแต่ละธนาคารที่รับชำระ

ธนาคารกรุงไทย

ใช้แบบฟอร์ม “ใบนำฝากเพื่อชำระค่าสินค้า ค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) s-บุ Com.code 6056 โดยขอรับได้ที่ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารกรุงเทพ

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุ Service code AXA โดยขอรับได้ที่ ธนาคารกรุงเทพทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารไทยพาณิชย์

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุ Com.code 0622 โดยขอรับได้ที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารกสิกรไทย

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุเลขที่บัญชี 709-1-03217-6 โดยขอรับได้ที่ ธนาคารกสิกรไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุเลขที่บัญชี 001-0-15133-6 (payment sys.) โดยขอรับได้ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยาทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารธนชาต

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุ Service code 0618 โดยขอรับได้ที่ ธนาคารธนชาตทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารทหารไทย

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุ com.code 668 service code 0154 โดยขอรับได้ที่ธนาคารทหารไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

ใช้แบบฟอร์ม “ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ” (Bill Payment) ระบุ Service code : AXA1 โดยขอรับได้ที่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ทุกสาขาทั่วประเทศ

ชำระผ่านเครื่อง A.T.M.

ชำระผ่านเครื่อง A.T.M. ของธนาคารกรุงไทย ธนาคารกรุงเทพ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารกสิกรไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารธนชาต ธนาคารทหารไทย โดยทำรายการชำระค่าบริการ เลือกการชำระค่าเบี้ยประกันภัย บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือ ทำรายการชำระค่าบริการ โดยใช้บาร์โค้ด (Barcode) ที่แสดงในแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัท ฯ ส่งมาให้ท่าน หรือ จากในแอปพลิเคชัน MyAXA Life ทำรายการชำระด้วยตนเอง ผ่านเครื่องเอทีเอ็ม (A.T.M.) และระบุ เลขที่อ้างอิง 1 (Ref.no.1) เป็น หมายเลขกรมธรรม์ เลขที่อ้างอิง 2 (Ref.no.2) ระบุประเภทการชำระเงิน เป็น “02” สำหรับเบี้ยประกันภัยปีต่ออายุ หรือ “05” สำหรับคืนเงินกู้อัตโนมัติ (APL) หรือเงินกู้ยืมตามกรมธรรม์ และโปรดเก็บสลิปยืนยันการทำรายการไว้เป็นหลักฐาน

ชำระผ่านบัตรเครดิต

ชำระผ่านบัตรเครดิตรายครั้ง รับชำระด้วยบัตรเครดิตทุกธนาคารที่เป็น VISA หรือ MASTER CARD หรือ JCB CARD สามารถชำระบัตรเครดิตแทนกันได้เฉพาะ บิดา มารดา บุตร หรือ สามี-ภรรยา เท่านั้น

วิธีที่ 1 ชำระผ่านบัตรเครดิตออนไลน์ เมื่อสมัครกรมธรรม์ผ่านแอปพลิเคชัน Advisor Zone

วิธีที่ 2 ชำระผ่านบัตรเครดิตออนไลน์ด้วยระบบ Quickpay สำหรับเบี้ยปีแรก เมื่อสมัครกรมธรรม์ได้รับการอนุมัติแล้ว (สถานะกรมธรรม์ เป็น 04 หรือ 06) โดยลูกค้าสามารถขอลิงก์เพื่อชำระได้ทางศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร.1159

วิธีที่ 3 ชำระผ่านบัตรเครดิตออนไลน์ด้วยระบบ Quickpay สำหรับเบี้ยปีต่ออายุ โดยลูกค้าสามารถขอลิงก์เพื่อชำระได้ทาง ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร.1159

วิธีที่ 4 ชำระผ่านบัตรเครดิตด้วยตนเองที่เคาน์เตอร์บริการลูกค้า ที่สำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขา สำนักงานตัวแทน หรือ เครื่อง mPOS ของตัวแทน

วิธีที่ 5 กรอกรายละเอียดใน “หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินชำระค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต” (ท่านสามารถติดต่อตัวแทนของท่านเพื่อแจ้งการชำระเบี้ย ฯ ผ่านบัตรเครดิต)

- กรุณาระบุหมายเลขบัตรเครดิตให้ชัดเจน และครบถ้วน
- ลงชื่อในหนังสือยินยอม ฯ ให้ตรงตามลายเซ็นหลังบัตรเครดิต
- แบบสำเนาบัตรเครดิต 1 ฉบับ
- ส่งหนังสือยินยอม ฯ ที่กรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้วครบถ้วน 1 ฉบับ พร้อมเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมายังบริษัท ฯ ทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ : แผนกรับชำระเบี้ยประกันภัย เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1,20-27 ถนน พระราม 9 แขวง ห้วยขวาง เขต ห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 02 030 9000-9499

ชำระค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร

สามารถเลือกสมัครใช้บริการหักบัญชีอัตโนมัติผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน สำหรับชำระค่าเบี้ยประกันภัยตลอดอายุ กับธนาคารกรุงไทย ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ธนาคารกสิกรไทย หรือธนาคารไทยพาณิชย์ ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

วิธีที่ 1

สมัครใช้บริการหักบัญชีอัตโนมัติผ่านตู้กดเงินสดอัตโนมัติ (A.T.M.) ด้วยตัวเอง และไม่ต้องนำส่งเอกสารให้บริษัท ฯ โดยระบุให้ยินยอมหักบัญชีอัตโนมัติ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ระบุเลขที่อ้างอิง 1 (Ref1.) ด้วย เลขที่กรมธรรม์ และระบุเลขที่อ้างอิง 2 (Ref2.) ด้วย เลขที่บัตรประชาชน และโปรดเก็บสลิปยืนยันการสมัครไว้เป็นหลักฐาน

วิธีที่ 2

กรอกแบบฟอร์มขอหักบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อให้ธนาคารตรวจสอบความถูกต้องของเลขที่บัญชีธนาคารและลายเซ็นเจ้าของบัญชีทุกครั้ง (สามารถขอแบบฟอร์ม การหักบัญชีธนาคาร ได้ที่สำนักงานใหญ่ สาขา หรือสำนักงานตัวแทนทุกแห่ง หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ฯ จากเว็บไซต์ของบริษัท ฯ) พร้อมแนบเอกสารที่เป็นลายเซ็นสด อย่างละ 2 ฉบับ ดังนี้

- หนังสือยินยอมหักค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติ (DA/CCPA Form)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก กรณีบัญชีเงินฝากกระแสรายวันที่ไม่มีสมุดบัญชีหน้าแรกสามารถใช้ statement หรือใบสรุปรายการเดินบัญชี ย้อนหลังที่มีชื่อ และเลขบัญชีแทนได้
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง กรณีชาวต่างชาติ

กรณีผู้เอาประกันประสงค์ขอสมัคร หรือ แก้ไขเปลี่ยนแปลง การชำระเบี้ยประกันโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการชำระเบี้ยประกันภัยอัตโนมัติด้วยวิธีที่ 2 ผู้เอาประกันต้องแจ้งบริษัท ฯ เป็นลายลักษณ์อักษร โดยระบุความประสงค์ในแบบฟอร์มคำขอใช้บริการ แนบเอกสารข้างต้น และลงลายมือชื่อเหมือนที่เคยให้ไว้กับบริษัท ฯ อย่างละ 2 ชุด ส่งเอกสารมาที่แผนกบริการผู้ถือกรมธรรม์

เงื่อนไขบังคับเฉพาะสำหรับการขอชำระค่าเบี้ยประกัน โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

1. เจ้าของบัญชี ต้องเป็นผู้ขอเอาประกัน ฯ หรือผู้ชำระเบี้ยของผู้อย่างอื่น หรือเจ้าของกิจการ (กรณีขอทำประกันบุคคลสำคัญ) เท่านั้น
2. หากเจ้าของบัญชีเป็นผู้รับประโยชน์ และมีได้เป็นผู้ชำระเบี้ยตามกรมธรรม์ สามารถชำระค่า เบี้ยประกันให้กับผู้ขอเอาประกัน ฯ ได้ เฉพาะผู้ที่ เป็น บิดา-มารดา-บุตร / สามี-ภรรยา เท่านั้น
3. บริษัท ฯ ไม่ รับชำระค่าเบี้ยประกันด้วยบัญชีของบุคคลที่ 3 หรือตัวแทน (ยกเว้นกรมธรรม์ ที่ตัวแทนเป็นผู้ขอเอาประกัน ผู้ชำระเบี้ย หรือมีความเกี่ยวข้องกับผู้ขอเอาประกันตามเงื่อนไขข้างต้น)

4. การขอชำระค่าเบี้ยประกันโดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข และครบถ้วนตามข้อกำหนดข้างต้น จะถือว่าบริษัท ฯ ยังมีได้รับการชำระค่าเบี้ยประกัน จนกว่าท่านจะดำเนินการยื่นเอกสารตามที่แจ้งไว้อย่างครบถ้วน สมบูรณ์เท่านั้น โดยจะต้องนำส่งเอกสารเข้ามาใหม่ทั้งหมด
5. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมหักค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติให้ครบถ้วน มีเช่นนั้น ทางธนาคารจะปฏิเสธการพิจารณา
6. หากเอกสารมีการแก้ไขต้องจัดทำและเซ็นชื่อกำกับด้วยลายเซ็นเจ้าของบัญชีทุกครั้ง
7. หากเอกสารส่งมาไม่ครบถ้วนตามที่แจ้งไปข้างต้น บริษัท ฯ จำเป็นต้องดำเนินการปฏิเสธ คำร้องดังกล่าว
8. เอกสารส่งตรวจสอบความถูกต้องของเลขที่บัญชีธนาคารและลายเซ็นเจ้าของบัญชี จะใช้เวลา 1 เดือน เพื่อให้ธนาคารอนุมัติระบบหักบัญชีให้กับลูกค้า หากพบว่าธนาคารยังไม่อนุมัติ ก็จะไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากลูกค้าได้จนกว่าธนาคารจะดำเนินการเสร็จสิ้น
9. กรณีที่ธนาคารตรวจสอบแล้วไม่อนุมัติ จะต้องดำเนินการยื่นเอกสารใหม่ตามที่แจ้งไว้ อย่างครบถ้วน สมบูรณ์ เท่านั้น โดยจะต้องนำส่งเอกสารเข้ามาใหม่ทั้งหมด

ชำระค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิต

รับชำระสำหรับชำระค่าเบี้ยประกันภัยวงปีค่าอายุ ด้วยบัตรเครดิตทุกธนาคารที่เป็น VISA หรือ MASTER CARD หรือ JCB CARD

การสมัครใช้บริการหักบัญชีอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิต สามารถขอแบบฟอร์มการหักค่าเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิตได้ที่ สำนักงานใหญ่ สาขา หรือสำนักงานตัวแทนทุกแห่ง หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ฯ จากเว็บไซต์ของบริษัท ฯ พร้อมแนบเอกสารที่เป็นลายเซ็นสด อย่างละ 1 ฉบับ ส่งเอกสารมาที่แผนกบริการผู้ถือกรมธรรม์ ดังนี้

- หนังสือยินยอมหักค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติ (DA/CCPA Form)
- สำเนาบัตรเครดิต

กรณีชำระเบี้ยแทน บริษัท ฯ รับชำระเบี้ยแทนได้เฉพาะ บิดา-มารดา / สามี ภรรยา หรือบุตร

การชำระโดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ และการชำระโดยการหักบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ

ธนาคารจะตัดบัญชี / บัตรเครดิต เมื่อ ถึงวันกำหนดการชำระ และในกรณีที่จำนวนเงินในบัญชี / บัตรเครดิตไม่เพียงพอ สำหรับการเรียกเก็บเบี้ยประกันในรอบดังกล่าว บริษัท ฯ จะทำการส่งข้อมูลให้ธนาคารทำการเรียกเก็บเบี้ย ประกันอีกครั้ง จนกว่ากรมธรรม์จะขาดผลบังคับ หากตรงกับวันหยุดจะตัดชำระในวันทำการถัดไป

หมายเหตุ :

- กรุณาสำรองเงินในบัญชีเงินฝากธนาคาร / บัตรเครดิตของท่านให้เพียงพอกับการชำระเบี้ยประกันภัย ก่อนวันที่บริษัท ฯ ดำเนินการเรียกเก็บอย่างน้อย 2 วันทำการ
- การขอยกเลิกหักบัญชีอัตโนมัติผ่านธนาคาร / ผ่านบัตรเครดิต เอกสารยกเลิกจะต้องถึงบริษัท ฯ ก่อนวันที่ครบกำหนดชำระอย่างน้อย 7 วันทำการ
- บริษัท ฯ ขอสงวนสิทธิ์สำหรับงวดชำระรายเดือน ให้เลือกใช้วิธีการหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ หรือ หักบัตรเครดิตอัตโนมัติ เท่านั้น (ยกเว้น งวดชำระราย 3 เดือน 6 เดือน รายปี สามารถเปลี่ยนชำระโดยช่อง ทางอื่นได้ตามปกติ)

ชำระเบีย้ประกันผ่านจุดบริการรับชำระอื่น ๆ

โดยลูกค้าสามารถนำใบแจ้งชำระเบีย้ ๆ ที่มีบาร์โค้ด (Barcode) แสดงไว้ ชำระด้วยเงินสด ณ จุดบริการชำระ ดังนี้

- ชำระผ่านเคาน์เตอร์เซเว่น (7-Eleven) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท / ครั้ง
- ชำระผ่านเคาน์เตอร์เอสทีไอ (7-Eleven) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท / ครั้ง
- ชำระผ่านเคาน์เตอร์บีทีเอส ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท / ครั้ง
- ชำระผ่านเคาน์เตอร์ เอ็มเพย์ สเตชัน (mPAY Station) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท / ครั้ง
- ชำระผ่านตู้กูมูนี่ (True Money Kiosk) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท / ครั้ง

ชำระเบีย้ประกันภัยปีต่ออายุ ผ่านบริการ LINE Pay

ช่องทางรับชำระเบีย้ประกันภัยปีต่อ ผ่านแอปพลิเคชัน LINE และบริการเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Wallet) โดย “Rabbit LINE Pay” สามารถนำใบแจ้งชำระเบีย้ ๆ ที่มีบาร์โค้ด (Barcode) สแกนเพื่อชำระเบีย้ ๆ ปีต่อ ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน LINE ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. บริการเงินอิเล็กทรอนิกส์โดย LINE ผ่านระบบกระเป๋าเงินอิเล็กทรอนิกส์ “Rabbit LINE Pay” รับชำระค่าเบีย้ประกันภัยปีต่อ ครั้งละไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ
2. รับหลักฐานการชำระเงินเป็นข้อความในแอปพลิเคชัน LINE หลังจากทำรายการชำระเสร็จสิ้น สามารถชำระได้ไม่จำกัดจำนวนครั้งภายในวัน

ชำระเบีย้ประกันภัยปีต่ออายุ ผ่านแอปพลิเคชัน True Money Wallet

1. สามารถทำรายการได้ตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านโมบายแอปพลิเคชันบนโทรศัพท์มือถือ True Money Wallet โดยฟังก์ชัน Scan & Pay
2. รับชำระค่าเบีย้ประกันภัยปีต่อ ครั้งละไม่เกิน 90,000 บาท ต่อ 1 รายการ โดยใช้ใบแจ้งยอดชำระ ๆ ที่มีบาร์โค้ด (Barcode) เท่านั้น
3. รับหลักฐานในรูปแบบสลิป (e-Slip) ทุกครั้งที่ชำระค่าเบีย้ ๆ

ชำระเบีย้ประกันภัยปีต่ออายุ ผ่านแอปพลิเคชัน mPAY

บริการรับชำระเบีย้ผ่านระบบกระเป๋าเงินอิเล็กทรอนิกส์ “mPAY Wallet” สามารถชำระเบีย้ปีต่ออายุได้ โดยใช้ใบแจ้งชำระเบีย้ ๆ ที่มีบาร์โค้ด สแกนเพื่อชำระเบีย้ได้ครั้งละไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ

การชำระเบีย้ประกันภัยตามข้างต้น เมื่อบริษัท ๆ ได้รับเงินและบันทึกชำระบบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว บริษัท ๆ จะส่งข้อความการรับชำระเบีย้ ผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือ ข้อความ (SMS) ให้ลูกค้า ด้วย Email Address หรือหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ให้ไว้กับบริษัท ๆ หากภายใน 4 วันทำการหลังการชำระ ท่านมิได้รับข้อความการรับชำระเบีย้จากบริษัท ๆ โปรดติดต่อไปยังศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร 1159

บริการสำหรับผู้ถือกรมธรรม์

กรมธรรม์ประกันชีวิต เป็นสัญญาที่ให้ความคุ้มครองกับผู้ถือกรมธรรม์ในระยะยาว เมื่อท่านเป็นผู้ถือกรมธรรม์ของ บริษัท ไทย-เอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) แล้ว บริษัท ฯ ให้สัญญาที่จะส่งมอบการบริการที่ดีที่สุดแก่ท่าน อย่างต่อเนื่อง ท่านสามารถ รักษากรมธรรม์ให้มีผลบังคับอย่างต่อเนื่อง โดยการชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อถึงวันครบกำหนดหรือภายในระยะเวลา ผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากท่านมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย (31วัน) บริษัท ฯ จะนำเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่มีอยู่ในขณะนั้น หลังจากหักด้วยหนี้สินที่ผูกพันตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) ชำระเบี้ยประกันภัยแทนให้โดยอัตโนมัติในลักษณะของการกู้ยืม เพื่อให้กรมธรรม์ของท่านมีผลบังคับต่อเนื่อง (ยกเว้นกรมธรรม์แบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์ บริษัท ฯ จะถอนมูลค่าบัญชีกรมธรรม์ประกันภัย เพื่อชำระค่าการประกันภัย และค่าเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติม ฯ)

หากเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์หรือมูลค่าบัญชีกรมธรรม์ (กรมธรรม์แบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์) ไม่เพียงพอ จะทำให้กรมธรรม์ขาดอายุ ซึ่งท่านสามารถต่ออายุได้ภายใน 5 ปี นับแต่วันที่กรมธรรม์ขาดอายุ โดยท่านสามารถติดต่อบริษัท ฯ หรือผู้ให้บริการของท่าน เพื่อให้บริษัท ฯ พิจารณาในการต่ออายุกรมธรรม์ นอกจากการต่ออายุแล้ว ท่านสามารถดำเนินการเพื่อเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ให้เหมาะสมกับความต้องการของท่านในแต่ละช่วงเวลา เช่น การเปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ย ฯ การขอซื้อสัญญาเพิ่มเติม ฯ หรือการขอกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ โดยโอนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เป็นการประกันหนี้กู้ยืมได้ โดยบริษัท ฯ คิดดอกเบี้ยทบต้นในอัตราสูงกว่าอัตราดอกเบี้ยที่ใช้ในการคำนวณเบี้ยประกันภัยอีกร้อยละ 2 ต่อปี

การเปลี่ยนแปลงในกรมธรรม์

การดำเนินการเมื่อท่านต้องการเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์

ประเภท	ข้อกำหนด / วิธีการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
เปลี่ยนที่อยู่	<ul style="list-style-type: none">แจ้งให้บริษัท ฯ ทราบเป็น ลายลักษณ์อักษรแจ้งผ่านศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159	<ul style="list-style-type: none">ใบคำขอเปลี่ยนแปลงสำเนาบัตรประชาชน
เปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้เอาประกัน ผู้ชำระเบี้ยประกัน หรือผู้รับประโยชน์)	<ul style="list-style-type: none">สามารถดำเนินการได้ตลอดโดยแจ้งให้บริษัท ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร	<ul style="list-style-type: none">ใบคำขอเปลี่ยนแปลงสำเนาบัตรประชาชนหลักฐานการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล จากทางราชการ
เปลี่ยนผู้รับประโยชน์	<ul style="list-style-type: none">สามารถดำเนินการได้ตลอดโดยแจ้งให้บริษัท ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร โดยผู้รับประโยชน์ใหม่ต้องเป็นบุคคลผู้ที่มีความเกี่ยวพันใกล้ชิดกับผู้เอาประกันทางสายโลหิต ได้แก่ สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา	<ul style="list-style-type: none">ใบคำขอเปลี่ยนแปลงสำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันและผู้รับประโยชน์ใหม่สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ใหม่ ซึ่งสามารถสืบความสัมพันธ์ได้

ประเภท	ข้อกำหนด / วิธีการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
เปลี่ยนงวดการชำระเบียประกันภัย	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้เมื่อตรงรอบปีกรมธรรม์ 	<ul style="list-style-type: none"> ใบคำขอเปลี่ยนแปลง สำเนาบัตรประชาชน เบียประกันภัยของงวดการชำระใหม่ กรณีเปลี่ยนงวดเป็นรายเดือน ต้องแนบหนังสือยินยอมหักค่าเบียประกันอัตโนมัติ และสำเนาสมุดบัญชีหน้าแรกหรือสำเนาบัตรเครดิต
ต่ออายุกรมธรรม์	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้ภายใน 5 ปี นับแต่วันที่กรมธรรม์ขาดอายุโดยแจ้งให้บริษัท ฯ กราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมชำระเบียประกันภัย ชำระคืนหนี้สินใด ๆ ที่มีอยู่ตามกรมธรรม์ 	<ul style="list-style-type: none"> ใบคำขอเปลี่ยนแปลง หนังสือรับรองสุขภาพ หรือตรวจสุขภาพตามเงื่อนไข
การกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้ขณะที่กรมธรรม์ยังมีผลบังคับ และมีมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์เกิดขึ้นแล้ว และผู้เอาประกันยังไม่ได้ใช้สิทธิเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ ใช้เงินสำเร็จหรือแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา 	<ul style="list-style-type: none"> สัญญากู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาสมุดบัญชีหน้าแรก
การเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้ขณะที่กรมธรรม์ยังมีผลบังคับ และมีมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ 	<ul style="list-style-type: none"> ใบคำขอเปลี่ยนแปลง สำเนาบัตรประชาชน
การแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้ขณะที่ กรมธรรม์ยังมีผลบังคับ และมีมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ เว้นแต่ กรมธรรม์ที่เป็นภัยต่ำกว่ามาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> ใบคำขอเปลี่ยนแปลง สำเนาบัตรประชาชน
การเวนคืนกรมธรรม์	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้ขณะที่กรมธรรม์ยังมีผลบังคับ และมีมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์เกิดขึ้นแล้วและผู้เอาประกันยังไม่ได้ใช้สิทธิเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จหรือแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา 	<ul style="list-style-type: none"> ใบคำขอเวนคืนกรมธรรม์ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาสมุดบัญชีหน้าแรก
สิทธิในการขอยกเลิกกรมธรรม์	<ul style="list-style-type: none"> สามารถดำเนินการได้ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัท ฯ บริษัทจะคืนเบียประกันภัยที่เหลือจากการหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง และค่าใช้จ่ายของบริษัท ฯ ฉบับละ 500 บาท กรณีผู้เอาประกันใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมแล้วจะไม่มีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ฉบับนี้ได้ 	<ul style="list-style-type: none"> ใบคำขอเปลี่ยนแปลง สำเนาบัตรประชาชน สำเนาสมุดบัญชีหน้าแรก

เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

เหตุการณ์ไม่คาดฝันเกี่ยวเนื่องจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วยเป็นสิ่งที่ไม่มีใครต้องการให้เกิดขึ้น แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้ว บริษัทฯ พร้อมที่จะดูแลท่านตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันชีวิต เพื่อให้การพิจารณาสินไหมทดแทนเป็นไปอย่างถูกต้องและรวดเร็ว ขอให้ท่านผู้เอาประกันภัยหรือ ผู้รับประโยชน์ นำส่งเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมให้ครบถ้วนตามรายละเอียดด้านล่างนี้ และเพื่อความสะดวก และรวดเร็วในการรับค่าสินไหมทดแทน กรุณาแจ้งเลขที่บัญชีธนาคารของท่านมาพร้อมกับเอกสารเรียกร้องสินไหม หรือหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159

ประเภทและเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1. สินไหมมรณกรรม (ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย)

เอกสารที่ต้องการ	กรณีเสียชีวิต ด้วยโรค / เจ็บป่วย	กรณีเสียชีวิต โดยพิศธรรมชาติ
1. กรมธรรม์ประกันภัยของผู้เอาประกัน	✓	✓
2. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (ฟอร์มบริษัท) ของผู้รับประโยชน์ทุกคน	✓	✓
3. สำเนาโฉนดที่ดิน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)	✓	✓
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย ที่มีการจำหน่าย “ตาย” (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)	✓	✓
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)	✓	✓
6. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)	✓	✓
7. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)	✓	✓
8. ใบรายงานแพทย์ กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล	✓	✓
9. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน	✓	✓
10. สำเนานันทกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องจากพนักงานสอบสวน	✓	✓
11. สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ	✓	✓
12. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติที่ลงนามโดยทายาทโดยธรรม (ฟอร์มบริษัท)	✓	✓
13. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล	*	*

✓ จำเป็นต้องใช้ประกอบการพิจารณา x ไม่จำเป็นต้องนำส่ง * ใช้ประกอบการพิจารณาบางกรณี

2. สินไหมโรคร้ายแรงและโรคมะเร็ง/คุณภาพสิ้นเชิงถาวร/สัญญาเพิ่มเติมอุบัติเหตุคุ้มครองการเสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะ (ผู้เอาประกันภัย)

เอกสารที่ต้องการ	กรณีเจ็บป่วยจากโรคมะเร็งหรือโรคร้ายแรง	กรณีคุณภาพสิ้นเชิงถาวร	ค่าสินไหมทดแทนเพิ่มเติม อุบัติเหตุและสูญเสียอวัยวะ
1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท) <ul style="list-style-type: none"> • สำหรับผู้เอาประกันภัย • สำหรับแพทย์ (ด้านหลังใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน) 	✓	✓	✓
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย)	✓	✓	✓
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย	✓	✓	✓
4. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผลเอ็กซเรย์ / ผลเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) / ผลเอ็กซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) / ผลการตรวจชิ้นเนื้อ / ผลทางพยาธิวิทยา	✓	X	X
5. ประวัติการรักษา หรือเอกสารทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรค	*	*	*
6. รูปถ่าย / ผลอ่านฟิล์ม X-ray, CT, MRI	*	✓	✓
7. รายงานทางการแพทย์รับรองความพิการจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ / ตรวจตา (รายงานออกโดยจักษุแพทย์)	*	✓	✓
8. บันทึกประจำวันขณะเกิดเหตุ (ข้อไป-ข้อกลับ)	*	*	*
9. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ (เพื่อให้การพิจารณาสินไหมเป็นไปอย่างรวดเร็ว กรุณาแนบรายละเอียดค่าใช้จ่าย)	X	X	✓
10. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติ (ฟอร์มบริษัท)	✓	✓	✓

3. สินไหมสุภาพ

เอกสารที่ต้องการ	ผลประโยชน์ ค่ารักษา พยาบาล	ผลประโยชน์ ค่าชดเชยราย วัน
1. ใบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ฟอร์มบริษัท) ที่ยื่นมาทั้ง 2 ส่วน <ul style="list-style-type: none"> • สำหรับผู้เอาประกันเซ็น • สำหรับแพทย์ (ด้านหลังใบเรียกร้องสินไหม) หรือ ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ ที่ระบุอาการ การวินิจฉัย การรักษา (กรณีสำเนาต้องมีตราประทับรับรองจากโรงพยาบาล)	✓	✓
2. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับจากสถานพยาบาล และใบแจกแจงรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล	✓	*
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกัน หรือผู้ถือกรมธรรม์ (กรณีผู้เยาว์) (กรณีไม่ได้แสดงความประสงค์ขอรับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร DCA และกรณีไม่มีแบบยื่นเคลมครั้งแรก)	✓	✓
4. หนังสือมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติการตรวจรักษา (ฟอร์มบริษัท) และสำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย หรือ(กรณีผู้เยาว์) ผู้ถือกรมธรรม์ (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย) อย่างละ 2 ชุด (กรณีที่เคลมภายใน 2 ปี)	*	*
5. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผลเอ็กซเรย์ / ผลเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ผลเอ็กซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) / ผลการตรวจชิ้นเนื้อ / ผลทางพยาธิวิทยา	*	X
ประวัติการรักษาพยาบาลที่เข้ารับการรักษาพยาบาล	*	*
6. ใบสั่งยาดับจริง หรือกรณีใช้สำเนาต้องมีข้อความระบุว่าซื้อยาเอง และลงนามรับรองโดยแพทย์หรือเภสัชกร และต้องการส่งใบเสร็จรับเงินต้นฉบับของสถานพยาบาลหรือร้านยาดับจริง โดยจะต้องมีข้อมูล <ol style="list-style-type: none"> 1) ชื่อ ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ ของสถานพยาบาลหรือร้านยา 2) ชื่อ-สกุล ของผู้เอาประกันภัย 3) วันที่ใช้บริการ 4) รายละเอียดราคาค่าใช้จ่าย 5) ชื่อ-สกุล และเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ของแพทย์หรือเภสัชกร ***ใบเสร็จรับเงินจากร้านยาเฉพาะแผนสุภาพที่ร่วมรายการ***	✓	X

✓ จำเป็นต้องใช้ประกอบการพิจารณา X ไม่จำเป็นต้องนำส่ง *ใช้ประกอบการพิจารณาในบางกรณี

บริษัท ฯ จะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน แต่ไม่เกิน 90 วัน ในกรณีที่ต้องมีการตรวจสอบเพิ่มเติม (ทั้งนี้การพิจารณาจ่ายสินไหมเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์)

ยกระดับการบริการ

คำรักษาพยาบาลแบบไม่ต้องสำรองจ่าย (Cashless Service)

เพื่อความสะดวกมากขึ้น กับบริการแบบไม่ต้องสำรองจ่ายคำรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ณ โรงพยาบาล เครือข่าย กรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต ทั่วประเทศ หมดกังวลกับเรื่องการเงิน และประหยัดเวลาในการเรียกร้องสินไหมทดแทน เพียงแสดงบัตรผู้ถือกรมธรรม์พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยราชการที่มีรูปถ่าย ยื่นให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเครือข่าย กรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต ก่อนเข้ารับการรักษา

หมายเหตุ : การใช้บริการแบบไม่ต้องสำรองจ่ายจะเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ และการพิจารณาโดยบริษัท ฯ

เงื่อนไขการใช้บริการ

การบริการแบบไม่ต้องสำรองจ่าย Cashless Service	การใช้บริการ	
	สัญญาเพิ่มเติม สุขภาพ รวยสามัญ Perfect Health Solution และ iHealthy	ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล
ผู้ป่วยใน	ใช้บริการได้สำหรับการรักษาพยาบาลเกิดขึ้น หลังจาก 90 วัน นับจากที่กรมธรรม์อนุมัติ	ใช้บริการได้ทันที
ผู้ป่วยนอก	ใช้บริการได้สำหรับการรักษาพยาบาลเกิดขึ้น หลังจาก 90 วัน นับจากที่กรมธรรม์อนุมัติ	ใช้บริการได้ทันที

- กรณีที่คำรักษาพยาบาลเกินสิทธิความคุ้มครองภายใต้เงื่อนไขในกรมธรรม์ ลูกค้ำ จะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินสิทธิให้กับโรงพยาบาล
- ภายหลังจากใช้บริการแบบไม่ต้องสำรองจ่ายแล้ว และบริษัท ฯ ตรวจสอบพบว่าการ เจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นนั้น ไม่อยู่ภายใต้ความคุ้มครองของกรมธรรม์ บริษัท ฯ จำเป็นต้องเรียกเก็บค่าใช้จ่ายกับลูกค้ำต่อไป
- สงวนสิทธิ์เฉพาะโรงพยาบาลเครือข่ายกรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต เท่านั้น
- กรณีที่ไม่สามารถใช้บริการแบบไม่ต้องสำรองจ่ายได้นั้น ลูกค้ำสามารถส่งแบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหม ฯ ได้ตามปกติ โดยกรอกแบบฟอร์มการเรียกร้อง สินไหม ฯ พร้อมแนบใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ และใบเสร็จรับเงินต้นฉบับมายังฝ่ายสินไหมสุขภาพ เพื่อพิจารณาสินไหมให้ท่านต่อไป
- กรมธรรม์ที่มีข้อยกเว้นเฉพาะรายที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ จะไม่สามารถใช้บริการผู้ป่วยนอกแบบไม่ต้องสำรองจ่ายได้ ทั้งนี้ ลูกค้ำสามารถตรวจสอบข้อยกเว้น ดังกล่าวได้จากเล่มกรมธรรม์ที่บริษัท ฯ ออกให้

หมายเหตุ : กรุณาตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลเครือข่าย กรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต ได้จาก www.krungthai-axa.co.th

บริการที่ปรึกษาด้านสุขภาพ “กรุงไทย-แอกซ่า แคร่คุณกว่าใคร”

ที่ปรึกษาด้านสุขภาพสำหรับลูกค้าที่ต้องการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยทีมพยาบาลจะให้บริการแนะนำข้อมูลที่เป็นประโยชน์ เช่น ทางเลือกในการรักษาพยาบาล แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หรือโรงพยาบาลเฉพาะทาง พร้อมประสานงานด้านต่างๆ อีกทั้งรับปรึกษาเมื่อท่านมีความกังวล เรื่องค่ารักษาพยาบาลฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย เพื่อให้ลูกค้าได้รับความสะดวกสบาย ได้รับการบริการ และการรักษาที่รวดเร็ว เพราะกรุงไทย-แอกซ่า คือ Health Partner ของคุณ

เงื่อนไขการให้บริการ:

1. ลูกค้ากรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต ที่ถือกรมธรรม์สัญญาสุขภาพ และกรมธรรม์ ดังกล่าว ที่ยังมีผลบังคับ
2. ลูกค้ากรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต ที่มีอาการหรือได้รับการวินิจฉัยโรคดังนี้ โรคกระดูกและข้อ กระดูกสันหลัง โรคเรื้อรัง เช่น เบาหวานหรือความดันที่ควบคุมไม่ได้ ไทรอยด์ และโรคมะเร็ง ในกลุ่มของมะเร็งเต้านม มะเร็งโพรงจมูก มะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งมดลูก และมะเร็งปากมดลูก

หมายเหตุ :

- เป็นบริการให้คำแนะนำ ประสานงาน และเสนอทางเลือกในการให้บริการกลุ่มโรคกระดูกและข้อ กระดูกสันหลัง โรคเรื้อรัง และโรคมะเร็ง
- การรับบริการ จะต้องผ่านการตรวจสอบจากทีม “แคร์คุณกว่าใคร” ว่าสามารถเข้าร่วมโครงการได้หรือไม่
- สามารถติดต่อได้ในวันทำการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30-17.00น
- บริษัท ฯ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงโดยไม่แจ้งล่วงหน้า
- บริการนี้ไม่ได้เป็นการให้บริการเรื่องสินไหม หากต้องการสอบถามเรื่องสินไหมกรุณา ติดต่อ ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 กด 2

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์

ติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทุกวัน
ตลอด 24 ชั่วโมง

ให้บริการสอบถามข้อมูลกรมธรรม์ และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ได้แก่

- รายละเอียดแบบประกัน
- การชำระเบี้ยประกัน
- การหักค่าเบี้ยอัตโนมัติผ่านบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต
- การเปลี่ยนแปลงข้อมูลกรมธรรม์
- การต่ออายุกรมธรรม์
- การกู้เงินตามกรมธรรม์
- เงินจ่ายคืนประจำปี / เงินปันผล / เงินบำนาญ
- กรมธรรม์ควบการลงทุน (Unit Link)
- แนะนำบริการ หรือ แจ้งไม่ได้รับความสะดวกในการรับบริการ
- ให้ข้อมูลสินไหมประกันชีวิต และโรคร้ายแรง สัญญาเพิ่มเติม ค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุ

แอปพลิเคชัน MyAXA Life

สะดวกง่ายเพียงปลายนิ้ว เข้าถึงข้อมูลกรมธรรม์ประกันชีวิตทั้งหมดของท่านได้ทุกที่ทุกเวลาด้วยตัวท่านเอง ปลอดภัย และทำให้ชีวิตของท่านสะดวก ง่าย รวดเร็วขึ้นกว่าที่เคย

ให้บริการชำระค่าเบี้ยผ่านบัตรเครดิตด้วยตนเอง (Quick Pay)

เพียงท่านโทร แจ้งความประสงค์ผ่านเจ้าหน้าที่ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ ท่านจะได้รับลิงค์ผ่านอีเมลของท่าน เพื่อให้ท่านสามารถชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิตได้อย่างปลอดภัย และเป็นส่วนตัว

บริการรับประกันโทรกลับ (Guarantee Call Back)

บริษัท ฯ ทราบว่าทุกนาทีของลูกค้านั้นมีค่าและเพื่อให้มั่นใจว่าจะไม่พลาดทุกการติดต่อ เราจึงเพิ่มการบริการไปอีกขั้นกับบริการรับประกันโทรกลับ หากท่านไม่สะดวกที่จะรอสาย เพียงฝากเบอร์ติดต่อไว้ เรารับประกันการติดต่อกลับท่านใน ระยะเวลาตามที่ได้ประกาศในระบบอัตโนมัติ

ให้บริการสอบถามข้อมูลกรมธรรม์ประกันชีวิตผ่านทางอีเมล :

customer.care@krungthai-axa.co.th

ข้อมูลทันใจ ใส่ใจทุกบริการด้วย SMS ทันใจ

ไม่พลาดข่าวสาร ข้อมูลสำคัญด้วยบริการ SMS ทันใจ ซึ่งท่านจะได้รับข้อความ แจ้งข่าวสาร สิทธิประโยชน์ และกิจกรรมดีๆ ของบริษัทฯ ได้อย่างรวดเร็ว เพียงท่านแจ้งหมายเลขโทรศัพท์มือถือในใบสมัครทำประกัน หรือกรณีเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง ติดต่อมาที่ ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร.1159 เพื่อบันทึกข้อมูลของท่าน เจ้าหน้าที่พร้อมให้บริการท่านด้วยความยินดี

ตัวอย่างประเภทการบริการ SMS ทันใจ

- แจ้งผลการเรียกเก็บเบี้ยประกันอัตโนมัติ
- แจ้งวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย
- แจ้งการรับชำระเบี้ยประกันภัยอิเล็กทรอนิกส์
- การส่งรายงานผลการลงทุนแบบอิเล็กทรอนิกส์
- แจ้งผลการอนุมัติต่ออายุกรมธรรม์
- แจ้งผลการพิจารณาสินไหม
- แจ้งสิทธิพิเศษ และกิจกรรมเพื่อผู้ถือกรมธรรม์
- แจ้งการอนุมัติคืนเงิน
- แจ้งขอเอกสารเพิ่มเติมสำหรับคำร้องขอเงินคืน
- แจ้งผลการตัดบัตรเครดิตไม่ผ่าน
- แจ้งผลตรวจสอบลายเซ็นไม่ผ่าน
- แจ้งให้ชำระเบี้ยเนื่องจากเอกสารการสมัครหักบัญชีอัตโนมัติ อยู่ระหว่างการตรวจสอบลายเซ็น
- แจ้งให้ชำระเบี้ยเนื่องจากเลยกำหนดชำระ 5 วัน
- แจ้งหนังสือรับรองการชำระเบี้ย

หมายเหตุ : ประเภทการให้บริการ SMS อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ในอนาคต

บริการพิเศษอื่น ๆ เพื่อลูกค้าคนสำคัญ

ยินดีต้อนรับสมาชิกใหม่คนสำคัญ (Welcome Call)

ลูกค้าทุกท่านคือคนสำคัญของเรา เพื่อให้มั่นใจในสิทธิความคุ้มครองและการส่งมอบกรมธรรม์ที่ถูกต้อง และตรงเวลา ทางบริษัทฯ จะทำการติดต่อท่าน เพื่อยินดีต้อนรับลูกค้าท่านใหม่ที่เราเลือกเราให้เป็นผู้ดูแลมอบความคุ้มครอง พร้อมสิทธิประโยชน์ให้กับท่านและบุคคลในครอบครัว เจ้าหน้าที่จะแจ้งสิทธิประโยชน์ที่สำคัญต่าง ๆ ของกรมธรรม์ให้ทราบ พร้อมรับฟังคำแนะนำ ทักทาย เพื่อการพัฒนาการบริการให้ดียิ่งขึ้น

วิดีโอต้อนรับสมาชิกใหม่คนสำคัญ (Welcome Video)

เพื่อสร้างความมั่นใจอีกระดับว่า แบบประกันที่ท่านได้รับตรงกับความต้องการของท่าน ทางบริษัทฯ จึงเพิ่มบริการจัดส่งวิดีโอส่วนบุคคลให้กับท่าน เพื่อให้ท่านได้ศึกษาข้อมูลกรมธรรม์ และสิทธิประโยชน์ความคุ้มครองในกรมธรรม์เบื้องต้น อีกทั้งท่านยังสามารถบันทึก Video เก็บไว้ เพื่อดูในภายหลังได้อีกทางหนึ่ง

บริการโทรแจ้งเตือนชำระเบี้ยประกัน (Premium Reminder)

เพื่อสิทธิประโยชน์ และความคุ้มครองอย่างต่อเนื่องของท่าน ทางบริษัทฯ จึงเพิ่มการ บริการโทรแจ้งเตือนชำระเบี้ยประกัน ซึ่งท่านจะได้รับทราบรายละเอียดการชำระเบี้ยประกัน หรือ สอบถามข้อมูลต่าง ๆ เพิ่มเติมกับเจ้าหน้าที่

บริการมายด์ พลัส เซอร์วิส (Mind plus Service)

พิเศษยิ่งขึ้น สำหรับลูกค้าคนสำคัญของเรา ขอแนะนำ มายด์ พลัส เซอร์วิส (Mind plus Service) ซึ่งเป็นบริการเพิ่มเติมในรูปแบบครบวงจรผ่านศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 1159 กรณีผู้เอาประกันมีความประสงค์ขอใช้บริการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในกรมธรรม์ ใช้สิทธิ ฎุเงินตามกรมธรรม์ การขอเบิกถอนเงินปันผล เงินจ่ายคืนสะสม และอื่น ๆ เจ้าหน้าที่ของเรา พร้อมให้คำแนะนำ และบริการแก่ท่านทุกขั้นตอนโดยที่ท่านไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางมาที่สำนักงานใหญ่ หรือสาขาของบริษัทฯ

ข้อเสนอแนะจากท่านเพื่อการพัฒนาการบริการให้ดียิ่งขึ้น (Voice of Customer)

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ยินดีรับฟังข้อเสนอแนะ และคำติชมต่างๆ จากลูกค้าทุกท่านเพื่อนำไปปรับปรุง และพัฒนามาตรฐานการบริการให้ดียิ่งขึ้น ท่านสามารถแสดงข้อเสนอแนะ หรือติชมมายังบริษัทฯ ได้ที่

- ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 โทรสาร 0 2030 4899
- อีเมล : customer.care@krungthai-axa.co.th
- ร่วมประเมินความพึงพอใจ ผ่านแบบสำรวจความคิดเห็นด้านการบริการ ซึ่งท่านจะได้รับทาง SMS หรือ Email หลังได้รับบริการจากบริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว

ศูนย์บริการครบวงจร (One Stop Services)

บริการให้คำปรึกษา รับชำระค่าเบี้ยประกัน รับเรื่องการเปลี่ยนแปลงข้อมูลกรมธรรม์ ขอเบิกถอนเงินปันผลหรือเงินจ่ายคืนสะสม การขอกู้เงินในกรมธรรม์ การเรียกร้องสินไหมทดแทน ให้บริการด้านสิทธิประโยชน์ในแบบประกันชีวิตควบการลงทุน เจ้าหน้าที่ยินดีให้บริการ และพร้อมรับฟังข้อเสนอแนะจากท่าน ที่สำนักงานใหญ่ อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1 เวลาทำการ วันจันทร์ - ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 8.30 - 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

สำนักงานสาขา (Krungthai-AXA Branch Offices)

บริการให้คำปรึกษา รับชำระค่าเบี้ยประกัน รับเรื่องการเปลี่ยนแปลงข้อมูลกรมธรรม์ ขอเบิกถอน เงินปันผลหรือเงินจ่ายคืนสะสม การขอกู้เงินในกรมธรรม์ การเรียกร้องสินไหมทดแทน เจ้าหน้าที่ยินดีให้บริการ และพร้อมรับฟังข้อเสนอแนะจากท่าน ที่สำนักงานสาขาทั้ง 6 แห่งทั่วประเทศ เวลาทำการ วันจันทร์ - ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 8.30 - 17.00 น. และวันเสาร์ ตั้งแต่เวลา 8.30 - 12.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

- **สาขาเชียงใหม่**

อาคาร ทริปเปิล-เอ ควอลิตี้ เซ็นเตอร์ เลขที่ 108 ถ.มหิดล ต.หนองหอย อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000

- **สาขางอนแก่น**

เลขที่ 381/35 หมู่ 17 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

- **สาขาชลบุรี**

เลขที่ 39/4 หมู่ 3 ห้วยกะปิ อําเภอเมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

- **สาขาหาดใหญ่**

อาคารเรดาร์ ทรีป ชั้น 2 ยูนิท A-B เลขที่ 607 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

- **สาขาสุราษฎร์ธานี**

อาคาร พีซี ทาวเวอร์ ชั้น 12 เลขที่ 91/1 ม.1 ถ.กาญจนวิถี ต.บางกุง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

- **สาขาพิษณุโลก**

เลขที่ 99/11 ม.5 ต.พลาญชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

บริการโอนเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เข้าบัญชี (Direct Credit Account Service: DCA)

บริการโอนเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เข้าบัญชีธนาคาร ไม่ว่าจะเป็

- เงินปันผล/เงินบำนาญ
- เงินกู้ยืมตามกรมธรรม์
- เงินเวนคืน/ส่วนต่างมูลค่าเวนคืน เงินเกินจากการชำระเบี้ยประกัน
- เงินยกเลิกกรมธรรม์
- เงินจากการถอนมูลค่ากรมธรรม์
- เงินสินไหมชดเชย
- เงินครบกำหนดสัญญา



Know You Can

 **1159**
www.krungthai-axa.co.th

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 20-27 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร.1159 เลขทะเบียนบริษัท ฯ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th