

ความคุ้มครองและจำนวนเงิน / Coverage and Sum Insured	แผนคอมเพรียเฮนซีฟ / Comprehensive Plan					แผนเชงเก้น Schengen Plan
	เอเชียเซฟ Asia Safe	สแตนดาร์ด Standard	ซิลเวอร์ Silver	โกลด์ Gold	แพลทินัม Platinum	เชงเก้น วีซ่า พลัส Schengen Visa Plus
1. การชดเชยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุระหว่างการเดินทางต่างประเทศ* (Accidental Benefit during Overseas Travel*) : TA1 - การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (Accidental Death Benefit) - การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง หรือการพูดออกเสียงเนื่องจากอุบัติเหตุ (Accidental Dismemberment, loss of sight, loss of hearing or loss of speech) - การตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ (Total Permanent Disability)	1,500,000 1,500,000 1,500,000	2,000,000 2,000,000 2,000,000	3,000,000 3,000,000 3,000,000	4,000,000 4,000,000 4,000,000	5,000,000 5,000,000 5,000,000	3,000,000 3,000,000 3,000,000
2. ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ (Medical Expenses Incurred Overseas) : TA2.1	2,000,000	2,000,000	3,000,000	4,000,000	5,000,000	2,500,000
3. ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทย (Post Journey Medical Expenses Incurred Thailand) : TA2.2	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	-
4. ผลประโยชน์รายวันกรณีเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาลในต่างประเทศ (Daily Benefits for Inpatient Hospitalization at an overseas Hospital) : TA3	-	2,000/24hrs. Max 10,000	3,000/24hrs. Max 15,000	3,000/24hrs. Max 15,000	4,000/24hrs. Max 20,000	3,000/24hrs. Max 15,000
5. การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉิน/การเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลาเนา (Emergency Medical Evacuation and Repatriation) : TA4.1	2,000,000	2,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	3,000,000
6. ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลาเนา (Benefits for Repatriation of Mortal Remains) : TA4.2	2,000,000	2,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	3,000,000
7. การส่งตัวบุตรกลับประเทศไทย (Return of Minor Child to Thailand) : TA4.3	-	50,000	150,000	200,000	200,000	Round Trip Economy Airfare
8. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและที่พักเพื่อไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัยที่โรงพยาบาล (Overseas Hospital Visitation and Accommodation Expenses) : TA4.4	-	50,000	150,000	200,000	200,000	Actual Cost
9. ค่าโทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน (Emergency Phone Charges) : TA4.5	-	1,000	1,500	2,000	2,000	1,500
10. ค่าใช้จ่ายสำหรับการเดินทางกลับประเทศไทยในการร่วมงานศพกรณีการเสียชีวิตของคู่สมรส บุตร หรือบิดามารดาของผู้เอาประกันภัย (Expenses for Returning to Thailand to Attend the Funeral of the Insured Person's Spouse, Child or Parents) : TA4.6	-	50,000	150,000	200,000	200,000	-
11. การยกเลิกการเดินทาง (Trip Cancellation Expenses) : TA5.1	-	Actual Cost	Actual Cost	Actual Cost	Actual Cost	-
12. ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง (Trip Curtailment Expenses) : TA5.2	-	-	Actual Cost	Actual Cost	Actual Cost	-

ความคุ้มครองและจำนวนเงิน / Coverage and Sum Insured	แผนคอมเพรียเฮนซีฟ / Comprehensive Plan					แผนเชงเก้น Schengen Plan
	เอเชียเซฟ Asia Safe	สแตนดาร์ด Standard	ซิลเวอร์ Silver	โกลด์ Gold	แพลทินัม Platinum	เชงเก้น วีซ่า พลัส Schengen Visa Plus
13. การล่าช้าของเที่ยวบิน (Flight Delay) : TA5.3	-	1,000/6hrs. Max 4,000	3,000/6hrs. Max 12,000	3,000/6hrs. Max 12,000	4,000/6hrs. Max 16,000	1,000/6hrs. Max 6,000
14. การจี้เครื่องบิน (Hijacking) : TA5.4	-	-	5,000 /24hrs. Max 50,000	5,000 /24hrs. Max 50,000	10,000 /24hrs. Max 100,000	-
15. การพลาดเที่ยวบินเนื่องจากระบบการจองตั๋วเครื่องบินของสายการบิน (Overbooked Flight) : TA5.6	-	-	2,000/6hrs. Max 10,000	2,000/6hrs. Max 10,000	4,000/6hrs. Max 20,000	-
16. การเดินทางล่าช้าจากการเปลี่ยนเส้นทางการบิน (Flight Diversion) : TA 5.7	-	-	2,000/6hrs. Max 10,000	2,000/6hrs. Max 10,000	4,000/6hrs. Max 20,000	-
17. การพลาดการต่อเที่ยวบิน (Missed Connecting Flight) : TA5.8	-	-	2,000/6hrs. Max 10,000	2,000/6hrs. Max 10,000	4,000/6hrs. Max 20,000	-
18. ความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (Baggage Delay) : TA5.9	-	1,000/6hrs. Max 4,000	3,000/6hrs. Max 12,000	3,000/6hrs. Max 12,000	5,000/6hrs. Max 20,000	-
19. การสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว (Loss or Damage of Baggage and Personal Effects) : TA6.1	-	1,000 per item Max. 8,000	5,000 per item Max. 40,000	5,000 per item Max. 40,000	5,000 per item Max. 40,000	-
20. การสูญหายของเงินสดส่วนตัวและเช็คเดินทาง (Loss or Damage of Personal Cash and Traveler's Cheques) : TA6.2	-	-	5,000	5,000	5,000	-
21. การสูญหายของเอกสารการเดินทาง (Loss of Travel Document) : TA6.3	-	-	5,000	5,000	5,000	-
22. ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก (Third Party Liability) : TA7	500,000	1,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	2,000,000
23. ความรับผิดชอบบัตรเครดิต (Credit Card Indemnity) : TA8	-	-	10,000	15,000	20,000	-
24. การสูญเสีย หรือความเสียหายของทรัพย์สินภายในบ้าน (Home Guard Benefit) : TA9	-	-	50,000	75,000	100,000	-
25. บริการช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง** (24-Hour Emergency Chubb Assistance**)	Included	Included	Included	Included	Included	Included

แผนประกันภัยนี้สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุระหว่าง 6 เดือน ถึง 85 ปี
Applicable for insured age between 6 months - 85 year-old

- * • จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1. ของผู้ที่มีอายุระหว่าง 66 - 85 ปี จะเป็น 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตาราง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแผนที่เลือก
- จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1. ของผู้ที่มีอายุระหว่าง 6 เดือน - 10 ปี จะเป็น 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นและสูงสุดไม่เกิน 1,500,000 บาท
- ** • ประเภทและชนิดการให้บริการเป็นไปตามที่กำหนดในคู่มือหากมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขบริษัทไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

- * • Sum insured under coverage 1 for person aged 66 - 85 year-old will be reduced to 50% of the sum insured specified in the table depending on plan selected.
- Sum insured under coverage 1 for person aged 6 months - 10 year-old will be reduced to 50% of the sum insured specified in the table depending on plan selected but in any case shall not exceed 1,500,000 Baht.
- ** • Category and type of services will be as specified in a handout. The company reserves the right to make changes or modifications without prior notice.

ระยะเวลาการเดินทาง (วัน) / Trip Duration (Days)	เอเชียเซฟ Asia Safe	สแตนดาร์ด Standard	ซิลเวอร์ Silver	โกลด์ Gold	แพลทินัม Platinum	เชงเก้น วีซ่า พลัส Schengen Visa Plus
1	185	266	658	835	1,021	395
2	190	276	678	885	1,077	395
3	198	288	700	920	1,154	395
4	205	296	729	943	1,191	395
5	229	331	817	1,056	1,334	489
6	254	366	904	1,169	1,476	489
7	279	401	991	1,283	1,619	489
8	303	437	1,079	1,395	1,763	631
9	328	472	1,166	1,509	1,905	631
10	352	508	1,253	1,622	2,048	631
11	377	543	1,341	1,734	2,191	797
12	401	579	1,428	1,848	2,334	797
13	426	614	1,517	1,961	2,476	797
14	450	649	1,604	2,074	2,620	797
15	475	685	1,691	2,187	2,763	986
16	499	720	1,779	2,301	2,905	986
17	525	756	1,866	2,413	3,049	986
18	549	791	1,953	2,527	3,191	986
19	574	827	2,041	2,640	3,334	1,176
20	598	862	2,128	2,752	3,477	1,176
21	623	897	2,216	2,866	3,620	1,176
22	647	933	2,304	2,979	3,762	1,176
23	672	968	2,391	3,092	3,906	1,389
24	696	1,003	2,478	3,205	4,049	1,389
25	721	1,039	2,566	3,319	4,191	1,389
26	745	1,075	2,653	3,431	4,335	1,389
27	771	1,110	2,740	3,545	4,477	1,389
28	795	1,145	2,828	3,658	4,620	1,602
29	820	1,181	2,916	3,772	4,763	1,602
30	844	1,216	3,003	3,884	4,906	1,602
31-40	979	1,411	3,484	4,506	5,692	2,383
41-50	1,224	1,766	4,359	5,638	7,121	2,383
51-60	1,470	2,119	5,233	6,769	8,550	2,383
61-90	1,962	2,828	6,983	9,031	11,407	3,779
91-120	2,699	3,890	9,607	12,426	15,694	5,200
121-150	3,437	4,953	12,231	15,820	19,981	6,620
151-180	4,174	6,015	14,855	19,213	24,267	8,041
การเดินทางรายปี สูงสุด 90 วัน ไม่จำกัด จำนวนครั้ง / Annual Multi-Trip Maximum 90 days	-	2,432	5,600	7,077	8,959	-

หมายเหตุ :
• เบี้ยประกันภัย เงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น ขึ้นอยู่กับแผนประกันภัยที่เลือกและเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
• ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
Remark :
• Premium, Terms & Conditions and Exclusions depend on the selected plan and insurance policy shall apply.
• Applicant shall study protection and term details prior to buying an insurance.

จุดหมายปลายทางที่คุ้มครอง

จุดหมายปลายทางที่ได้รับความคุ้มครองตามรายละเอียดในตาราง

แผน	ประเทศที่ครอบคลุม
เอเชียเซฟ	บังกลาเทศ, ภูฏาน, บรูไน, กัมพูชา, จีน, ฮ็องกง, อินเดีย, อินโดนีเซีย, ญี่ปุ่น, เกาหลีใต้, ลาว, มาเก๊า, มาเลเซีย, มัลดีฟส์, มองโกเลีย,พม่า, เนปาล, ปากีสถาน, ฟิลิปปินส์, สิงคโปร์, ศรีลังกา, ไต้หวัน, เวียดนาม*
แสดนดาร์ดและซิลเวอร์	ทั่วโลก* ยกเว้น สหรัฐอเมริกา และแคนาดา
โกลด์และแพลทินัม	ทั่วโลก*
เซงเก้น วีซ่าพลัส	ออสเตรเลีย, เบลเยียม, สาธารณรัฐเช็ก, เดนมาร์ก, เอสโตเนีย, ฟินแลนด์, ฝรั่งเศส, เยอรมนี, กรีซ, ฮังการี, ไอร์แลนด์, อิตาลี, ลัตเวีย, ลิทัวเนีย, ลิทัวเนีย, ลักเซมเบิร์ก, มอลตา, เนเธอร์แลนด์, นอร์เวย์, โปแลนด์, โปรตุเกส, สโลวาเกีย, สโลวีเนีย, สเปน, สวีเดน, สวิตเซอร์แลนด์*
*ประเทศที่ไม่คุ้มครอง	อิหร่าน, ซีเรีย, คิวบา, เกาหลีเหนือ, ซูดานเหนือ

Destinations Covered

The regional destinations which are covered as outlined below

Plan	Covered Locations under each Plan
Asia Safe	Bangladesh, Bhutan, Brunei Darussalam, Cambodia, China, Hong Kong, India, Indonesia, Japan, South Korea, Lao People's Democratic Republic, Macau, Malaysia, Maldives, Mongolia, Myanmar, Nepal, Pakistan, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Taiwan, Vietnam*
Standard and Silver	Worldwide* excludes USA, Canada
Gold and Platinum	Worldwide*
Schengen Visa Plus	Austria, Belgium, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Italy, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland*
*Sanction countries	Iran, Syria, Cuba, North Korea, North Sudan

ใบคำขอเอาประกันภัย / Application Form

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / Insured's name

นาย/นาง/นางสาว _____

Mr./Mrs./Ms. _____

ที่อยู่ : เลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____

Address : No. _____ Moo _____ Village/Building _____

ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____

Floor _____ Soi _____ Road _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

Sub-District _____ District _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

Province _____ Postcode _____

หมายเลขบัตรประชาชน/หมายเลขพาสปอร์ต (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)

ID Card No. / Passport No. _____

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี

Date of Birth (A.D.) _____ Gender _____ Age _____ Year _____

โทรศัพท์ (ที่บ้าน) _____ (มือถือ) _____

Telephone No. (Residence) _____ (Mobile) _____

อีเมล _____

E-mail _____

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____

Occupation _____ Workplace _____

โรคประจำตัวของผู้ขอเอาประกันภัย (ถ้ามีโปรดระบุ)

The applicant ever have any congenital disease (if yes, please specify) _____

ชื่อ-สกุลผู้รับประโยชน์ _____

Name of Beneficiary _____

ความสัมพันธ์ _____ หรือหากไม่ระบุจะให้แก่ทายาทโดยธรรม

Relationship _____ or (If no beneficiary, the benefit will go to legal heirs.) _____

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ แผนคุ้มครองที่ท่านเลือก

Insurance plan selected (Please indicate by check) _____

รายปี/Annual Trip ☐ Standard ☐ Silver ☐ Gold ☐ Platinum

รายเที่ยว/Single Trip ☐ Asia Safe ☐ Standard ☐ Silver ☐ Gold

☐ Platinum ☐ Schengen Visa Plus

วันเริ่มต้น _____ สิ้นสุดวันที่ _____

Effective Date _____ Expiry Date _____

ระยะเวลาเอาประกันภัยจำนวน _____ วัน เบี้ยประกันภัย _____ บาท

Duration up to _____ Days Premium _____ Baht _____

จุดหมายปลายทาง (ประเทศ) _____ เที่ยวบิน _____

Destination (Country) _____ Flight No _____

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ _____

Contact Person _____

ความสัมพันธ์ _____ โทรศัพท์ _____

Relationship _____ Telephone No. _____

การจัดส่งกรมธรรม์

Policy Delivery Option

☐ กรุณาส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางทางอีเมล และส่ง SMS เพื่อยืนยันการออกกรมธรรม์

Please send my policy documents by email and send policy confirmation by SMS

☐ กรุณาส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านบน (บริษัท จะจัดส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางให้ท่านภายใน 15 วันทำการ)

Please send my policy documents by post to above address (The policy will be sent within 15 working days)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) :

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ หรือแจ้งข้อมูลความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธความรับผิดชอบสัญญาประกันภัยหรือบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

Warning of the Office of Insurance Commission :

The Applicants must truthfully answer all questions. Concealment or misstatement of any facts will cause the insurance agreement to become void, or may be grounds for the insurance company to deny its liabilities under, or terminate, the insurance agreement, by virtue of section 865 of the Civil and Commercial Code.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แถลงข้างต้นนั้นเป็นจริง และสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบ และตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากคำแถลงของข้าพเจ้าเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งข้อความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยหรือบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ โรงพยาบาล คลินิก ที่มีบันทึก หรือทราบเรื่องการเจ็บป่วย รวมถึงข้อเท็จจริงทั้งหมดเกี่ยวกับการตรวจผลเลือดเพื่อหาเชื้อไวรัส HIV หรือประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้าเปิดเผยข้อเท็จจริงทั้งหมดแก่บริษัท หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัยภายใต้ข้อมูลดังกล่าวข้างต้น

I (the Applicant) hereby certify that the foregoing details and health information are correct and true and will form part of an insurance agreement between myself and the Company. If my concealment or misstatement of any facts will cause the insurance company to deny its liabilities under, or terminate, the insurance agreement. I also agree that this letter will be deemed as my consent to authorize any physicians, hospitals, clinics having records or details of my sickness, including my HIV virus blood test results to disclose all the facts to the Company or its authorized persons, and I hereby authorize the Company to disclose such information to governing bodies or relevant agencies. The Company reserves its right to consider the insurance based upon the foregoing information.

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

Insured Signature

วันที่

Date

ติดต่อเรา / Contact us

บริษัท ซันป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

2/4 อาคารซันป์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ทปาร์ค ถนนวิภาวดีรังสิต

แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

ทะเบียนเลขที่ 0107537001510

สายด่วนฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง (ให้บริการทุกวัน)

โทรศัพท์ +66 2 039 5770

ศูนย์บริการลูกค้า (ให้บริการจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30 - 19.00 น.)

โทรศัพท์ +66 2 611 4242 อีเมล Travel.th@chubb.com

Chubb Samaggi Insurance PCL.

2/4 Chubb Tower, 12th Fl., Northpark Project,

Vibhavadi-Rangsit Rd., Thung Song Hong,

Laksi, Bangkok 10210

Registration No. 0107537001510

24-hour Emergency Hotline (Everyday Service)

O +66 2 039 5770

Customer Service Hotline (Mon.-Fri., 8.30 - 19.00 hrs.)

O +66 2 611 4242 E Travel.th@chubb.com

Chubb. Insured.SM

©2018 ซันป์ (Chubb) ความคุ้มครองที่รับประกันภัยโดยบริษัทหนึ่งหรือหลายบริษัทในกลุ่มบริษัทของซันป์ เงื่อนไขของการได้รับความคุ้มครองอาจแตกต่างกันในแต่ละประเทศ ชื่อความและตราสัญลักษณ์ “Chubb®” “Not just coverage.” “Craftsmanship.”SM “Chubb. Insured.”SM รวมถึงคำแปลในทุกภาษา เป็นสิทธิและเครื่องหมายการค้าของซันป์

ซันป์ ผู้นำตลาดการประกันภัยการเดินทาง / Market leading Chubb Travel Insurance



ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศ สูงสุด 5 ล้านบาท
Medical expenses incurred overseas up to 5 million baht.

บริการรักษาต่อเนื่องในไทยสูงสุด 21 วัน
Post journey medical expenses in Thailand up to 21 days.

คุ้มครองกระเป๋าสูญหายหรือเสียหาย ทั้งขาไปและขากลับ
Loss or Damage of baggage coverage for both outbound and inbound.

เดินทางอย่างมั่นใจ ด้วยความคุ้มครอง สูงสุดถึง 25 รายการ
Travel with peace of mind with up to 25 coverages.

เราคุ้มครองบ้านให้คุณ ระหว่างคุณเดินทาง
Protect your home while you are away.

บริการสายด่วนฉุกเฉินพร้อมกับแพทย์
มีอาสาฯ ตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก
24 Hrs. Emergency hotline services.



CHUBB®

Chubb
Travel Insurance

ประกันภัยคุ้มครอง
การเดินทางไปต่างประเทศ