

ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พนักงาน)
เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม
เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสนี้ให้ท่านทราบถึง อัตราค่าเบี้ยประกัน และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน 1/10/2567 - 30/09/2568

เลขที่ 67/09/12 062/02 Ag (1)

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)	
	แผน 1	แผน 2
1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก) * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย	100,000	100,000
2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สาขาคา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) - อุบัติเหตุสาธารณภัย (จ่าย 2 เท่าของทุนประกันอุบัติเหตุ) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ - การจับขี้ข้อนที่ขรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, จลาจล นัลดเหตุงาน สงครามกลางเมือง	150,000	150,000
3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว	100,000	100,000
4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)	15,000	20,000
5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน)	แผน 1	แผน 2
*** ผลประโยชน์รวมกรณี (นำไปจ่ายร่วมกับประกันชีวิต)	24,000	48,000
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU)) - ค่าห้อง ICU (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	1,200	2,400
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล, ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้นอก (OPD follow-up) ภายใน 31 วัน) (รวมค่ารถพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป) - ค่ารถพยาบาล	15,000	20,000
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	1,200	2,400
ง. ค่าปรึกษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	500	500
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	4,500	4,500
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	1,500	1,500
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	1,200	2,400
6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก)	แผน 1	แผน 2
- ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี)	1,200	2,400
ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค (ต่อปี)	3,000	3,000
7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์	แผน 1	แผน 2
คุ้มครอง อุดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน, รักษารากฟัน, x-ray, ฟ่่าฟันคุด, ตรวจสุขภาพฟัน	2,000	3,500
รายการเบี้ยประกัน/ปี		
FCL = 100,000	แผน 1	แผน 2
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)	310.00	310.00
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)	135.00	135.00
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)	40.00	40.00
***เบี้ยประกันค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)/คน/ปี	172.00	202.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี	1,793.00	2,791.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี	3,170.00	6,340.00
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี	378.00	664.00
**** เบี้ยประกันโดยรวม(บาท) /คน/ปี	5,998.00	10,482.00
จำนวนพนักงาน (คน)	3,800	-
เบี้ยประกันโดยรวม / ปี	22,792,400.00	

ใบเสนอประกันกลุ่มพนักงาน
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (บุคลากรสมทบ)

เรื่อง แจ้งใบเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่ม
เรียน ท่านผู้บริหาร

บริษัทฯ มีความยินดีและรู้สึกเป็นเกียรติที่ได้นำส่งใบเสนอราคาประกันกลุ่ม

บริษัทฯ ขอถือโอกาสนี้ให้ท่านทราบถึง อัตราค่างบประมาณ และเงื่อนไขความคุ้มครองของทางบริษัทฯ

ระยะเวลาเอาประกัน 1/10/2567 - 30/09/2568

เลขที่ 67/09/12 062/02 Ag (2)

ผลประโยชน์คุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)	
	แผน 1	แผน 2
1. ประกันชีวิต (GL) (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง , ทุกสถานที่ทั่วโลก) * ยกเว้นการฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย	100,000	100,000
2. ประกันอุบัติเหตุ (AD&S) อบ.2 (คุ้มครองการเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ สาขาคา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร) - อุบัติเหตุสาธาณภัย (จ่าย 2 เท่าของทุนประกันอุบัติเหตุ) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ - การขับซั้ชื้อนท้ายรถจักรยานยนต์, การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย, ฉลาด นัลคนขูดงาน สงครามกลางเมือง	150,000 300,000 150,000	150,000 300,000 150,000
3. ประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD) (กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ) จ่ายงวดเดียว	100,000	100,000
4. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)	15,000	20,000
5. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน)	แผน 1	แผน 2
*** ผลประโยชน์รวมกรม (นำไปจ่ายรวมกับประกันชีวิต)	24,000	48,000
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน (รวมค่าห้อง ICU))	1,200	2,400
- ค่าห้อง I C U (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	2,400	4,800
ข. ค่าใช้จ่ายทั่วไป (รวมค่ารถพยาบาล, ค่ารักษาต่อเนื่องแบบคนไข้ (OPD follow-up) ภายใน 31 วัน) (รวมค่าการพยาบาลประจำห้องพักและค่าบริการทั่วไป)	15,000	20,000
- ค่ารถพยาบาล	1,200	2,400
ค. ค่าผ่าตัด (จ่ายตามจริง)	15,000	15,000
ง. ค่ารักษาแพทย์ในโรงพยาบาล/วัน ๆ ละ (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน)	500	500
จ. ค่ารักษากรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง รักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน (จ่ายแยกจากข้อ ข.)	4,500	4,500
ฉ. ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง (จ่ายแยกจากข้อ ข. และ ค.)	1,500	1,500
ช. ขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันเพิ่มเติม (สำหรับการใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพทุกสิทธิที่ไม่ใช่สิทธิกรมธรรม์นี้)	1,200	2,400
6. ประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก)	แผน 1	แผน 2
- ค่ายา ค่าตรวจรักษา (วันละ 1 ครั้ง, 30 ครั้ง/ปี)	1,200	2,400
ค่าตรวจทางห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยโรค (ต่อปี)	3,000	3,000
7. ประกันสุขภาพฟัน สูงสุดต่อปีกรมธรรม์	แผน 1	แผน 2
คุ้มครอง อุดฟัน, ขูดหินปูน, ถอนฟัน , รักษารากฟัน, x-ray, ฟ่่าฟันคุด, ตรวจสุขภาพฟัน	2,000	3,500
รายการเบี้ยประกัน/ปี		
FCL = 100,000	แผน 1	แผน 2
***เบี้ยประกันชีวิต/คน/ปี (GL)	310.00	310.00
***เบี้ยประกันอุบัติเหตุ/คน/ปี (AD&S อบ.2)	135.00	135.00
***เบี้ยประกันทุพพลภาพ/คน/ปี (TPD)	40.00	40.00
***เบี้ยประกันค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ME)/คน/ปี	172.00	202.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยใน) /คน/ปี	1,793.00	2,791.00
***เบี้ยประกันสุขภาพ (แบบผู้ป่วยนอก) /คน/ปี	3,170.00	6,340.00
***เบี้ยประกันสุขภาพฟัน /คน/ปี	378.00	664.00
***** เบี้ยประกันรวม(บาท) /คน/ปี	5,998.00	10,482.00
จำนวนพนักงาน (คน)	3,200	-
เบี้ยประกันรวม / ปี	19,193,600.00	