

Chubb TA-Tour (Worldwide)

ชิบบ์ ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางแบบกลุ่มสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ (ทั่วโลก)

ความคุ้มครอง (Coverage) :

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยที่ได้รับบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในระยะเวลาการเดินทาง โดยให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก (รวมประเทศไทย)\*  
 (Worldwide Coverage (included Thailand) for Accidental Benefit)\*

\*ประเทศที่ไม่คุ้มครอง: อิหร่าน, ซีเรีย, คิวบา, เกาหลีเหนือ, ซูดานเหนือ  
 (\*Exclusion Countries: Iran, Syria, Cuba, North Korea, North Sudan)

ระยะเวลาเอาประกันภัย (Period of Insurance) : 1 ปี นับจากวันที่เริ่มคุ้มครองของผู้ถือกรมธรรม์ / 1 Year from effective date

ผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง (Insured Person) : นักท่องเที่ยว Inbound-Outbound-Domestic ที่ได้ลงทะเบียนบันทึกไว้ล่วงหน้าเป็นนักท่องเที่ยวภายใต้การดูแลและบริการของผู้ถือกรมธรรม์  
 (Inbound-Outbound-Domestic Tourist who is declared from Policy Holder prior trip)

ชื่อกิจกรรมความคุ้มครอง (Benefit and Features)	Standard Tour Plan1		Silver Tour Plan2		Gold Tour Plan3	
	อายุ 0-70 ปี Age 0-70 years	อายุ 71 ปีขึ้นไป Age over 71 years	อายุ 0-70 ปี Age 0-70 years	อายุ 71 ปีขึ้นไป Age over 71 years	อายุ 0-70 ปี Age 0-70 years	อายุ 71 ปีขึ้นไป Age over 71 years
1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพ ถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ Accidental Benefit, Dismemberment, Permanent Total Disablement	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,500,000	1,500,000
2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Medical expenses due to accident, per each accident	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000
3. การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศผู้มีอำนาจ Medical Evacuation/Repatriation	-	-	250,000	-	500,000	-
4. การส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศผู้มีอำนาจ Repatriation of Motal Remains	-	-	วงเงินคุ้มครอง รวมอยู่ใน ข้อ.3/Included with Medical Evacuation	-	วงเงินคุ้มครอง รวมอยู่ใน ข้อ.3/Included with Medical Evacuation	-
5. อาหารเป็นพิษ Food Poisoning	-	-	4,000	-	8,000	-
6. ขยายความคุ้มครองครอบคลุมอุบัติเหตุจากกิจกรรม ดำน้ำตื้น, สปีดโบ๊ท, บานาน่าโบ๊ท, เจ็ทสกี พาราเซลลิ่ง (ลากโดยสปีดโบ๊ท), ซิวอัลคเกอร์ (รวมอยู่ในชื่อกิจกรรมความคุ้มครองข้อ 2 ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) Extensions for medical expenses arising from accident for Snorkeling, Speedboat, Banana Boat, Jet Ski, Parasailing (pull by speed boat), Sea Walker, per each accident (Included medical expenses due to accident)	-	-	500,000	-	500,000	-
7. ค่ารักษาพยาบาลจากภัยก่อการร้าย Medical Expense due to Act of terrorism	-	-	100,000	-	200,000	-
8. วงเงินความรับผิดชอบสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (Limit of Liability per accident)	50,000,000					
จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ 100 ราย/Minimum 100 insured/policy	*เบี้ยประกันภัยต่อราย ไม่รวมอากร (บาท)*/ Premium/person Excluded Stamp (Baht)*					
จำนวนผู้เอาประกันภัย 100-9,999 ราย/100-9,999 insured/policy	28		35		42	
จำนวนผู้เอาประกันภัย 10,000 รายขึ้นไป/10,000 insured/policy and above	27		34		41	
ระยะเวลาเดินทางสูงสุดไม่เกิน 15 วัน/ครั้ง (Maximum 15 Days/Trip)						

เงื่อนไขการรับประกันภัย (Conditions)

- ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องแจ้งรายชื่อผู้เดินทางล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน เพื่อให้บริษัททราบและยืนยันความคุ้มครองทุกครั้ง  
 (ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุถ้ารายชื่อผู้เอาประกันภัยที่แจ้งไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือ ไม่มีการแจ้งรายชื่อก่อนการเดินทาง บริษัทฯของสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทน)
- การส่งรายชื่อผู้เอาประกันภัย ให้ส่งข้อมูลในรูปแบบ File Excel แยกค่านำหน้าชื่อ-ชื่อ-นามสกุล, หมายเลขบัตรประชาชน, อายุ, ปลายทาง วันเดือนปีเกิด, วันที่เดินทาง, สถานที่ท่องเที่ยว (Namelist must be declared 1 day prior trip included Name,Family Name,Passport No. and Itinerary)
- ผู้เอาประกันภัย ต้องมี หนังสือจดทะเบียนธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ จาก ททท. For Tours & Operator Registration from TAT only
- บริษัทฯสงวนสิทธิ์ยืนยันราคเบี้ยประกันภัยตามแผนนี้ หากมีการปรับเปลี่ยนราคา บริษัทฯจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 30 วัน

The Company reserves the right to adjust the premium rates of this product. The Company will give prior written notice of adjustment in premium rates in advance 30 days.

**สรุปเงื่อนไขความคุ้มครอง (Summary of Benefit)**

**ความคุ้มครอง (Benefit)**

- 100% กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (Death Due to Accident)
- 100% กรณีสูญเสียอวัยวะ แขน ขา สายตา รวมกัน 2 อย่างขึ้นไป (Permanent Disability)
- 60% กรณีสูญเสียอวัยวะ แขน ขา สายตา อย่างใดอย่างหนึ่ง

(Loss of one hand or above the wrist joint / Loss of one foot at or above ankle joint Loss of Sight in one eye)

**ข้อยกเว้นทั่วไป (General Exclusion)**

สงคราม อาวุธนิวเคลียร์ การปฏิวัติ การจลาจล การฆ่าตัวตายหรือการทำร้ายร่างกายตนเอง การแข่งลูก การกีฬาฟัน  
 ปวดหลังเนื่องจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท ขณะก่ออาชญากรรมหรือขณะหลบหนีการจับกุม ขณะเข้าร่วมทะเลาะวิวาท ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติดหรือฤทธิ์สุรา (ระดับแอลกอฮอล์  
 ในเลือด 150 มก.%ขึ้นไป) ขณะเข้ามาหรือพำนักอยู่ในราชอาณาจักรไทยโดยผิดกฎหมาย

**กิจกรรมที่ไม่คุ้มครอง (Exclusion Activities)**

การขี่ม้า หรือ ชี่ช้าง (Horse Riding/Elephant Riding), ชี่ช้างชมวิว, การไต่หน้าผาและการปีนเขา (Rock Climbing), การไต่ตัวจากภูเขาหรือหน้าผา(Abseiling), การปีนตาศ้ำขายึดจากภูเขา,  
 หน้าผา หรือ ดันไม้ (Spider Web Climbing), การเดินบนสะพานเชือก (Rope Bridge), การโหนตัวจากที่สูง  
 (Sky Slider by rope or sling), การเดินป่าที่ต้องค้างแรม (Trekking – Hike), ล่องแก่ง, จักรยานเสือภูเขา (Mountain Bike) และตามข้อยกเว้นทั่วไป

**เอกสารเรียกร้องสินไหม (Submission of Documents and Evidence for Claim)**

- 1. กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ : ใบมรณะบัตร และหลักฐานแสดงการเข้าร่วมเดินทางท่องเที่ยวเกี่ยวกับบริษัทนี้

In case of Death : Copy of the autopsy report certificated by the institute that issues the report and necessary documents include travel documents.

- 2. กรณีสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง : ใบรับรองแพทย์

In case of permanent disability, Dismemberment : copy of the medical report which confirms permanent disability, Dismemberment.

- 3. กรณีค่ารักษาพยาบาล : ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลฉบับจริงและใบรับรองแพทย์

Medical Expense Due to accident : Original Receipt listing the expenses or summary bill and receipt and original doctor report.

**สำหรับลูกค้า**

วันที่ตกลงทำประกันภัย (Date) \_\_\_\_\_

แผนประกันภัยที่เลือก  Standard Tour Plan1  Silver Tour Plan2  Gold Tour Plan3

วันเริ่มต้นคุ้มครอง (Effective Date) \_\_\_\_\_

**สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท**

วันที่เสนอราคา (Date) \_\_\_\_\_

รหัสตัวแทน / บริษัททัวร์ (Agency Code) \_\_\_\_\_

วันเริ่มต้นคุ้มครอง (Effective Date) \_\_\_\_\_

**เอกสารประกอบการออกกรมธรรม์**

- 1. สำเนาหนังสือจดทะเบียนประกอบธุรกิจนำเที่ยว
- 2. สำเนาบัตรประชาชน (กรณีบุคคล)
- 3. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (กรณีนิติบุคคล)
- 4. สำเนา กพ.20 (กรณีนิติบุคคล)

ต้องมี