



ประกันสุขภาพกลุ่มสวัสดิการพนักงาน



Group Life, ADD, TPDI and Health Insurance

Company name : Com7 Co., Ltd.

Policy Period : January 1, 2018 - December 31, 2018

Group Insurance Benefit schedule	ผลประโยชน์ (ปีงบประมาณ 2561)		
	Staff	Senior Staff - Asst.mgr	Manager up
	Plan 1	Plan 2	Plan 3
1 Life Insurance (Death however Arising) : การประกันชีวิต (คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี)	50,000	100,000	200,000
2 Accident Insurance การประกันอุบัติเหตุ (อบ.2)	50,000	100,000	200,000
Public Accident / อุบัติเหตุสาธารณภัย	200%	200%	200%
Riding or conveying Motorcycle/การขับขี่ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์	100%	100%	100%
Murder & assault /การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย	100%	100%	100%
Riot & Strike / การจลาจล นัดหยุดงาน	100%	100%	100%
3 Total Permanent and Disability □ การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย	50,000	100,000	200,000
ทุนประกันชีวิตขั้นต่ำที่ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ 200,000 บาท			
การประกันสุขภาพกลุ่ม			
4 Group Health Insurance Benefit : การประกันสุขภาพ			
4.1 In Patient (IPD) : กรณีการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน			
A. Room & board - Maximum limit per day ค่าห้องและค่าอาหาร	1,000	1,000	1,200
	(31 days per disability) (สูงสุด 31 วันต่อการเจ็บป่วย)		
- I.C.U. / Day ค่าห้องไอ.ซี.ยู. / วัน	2,000	2,000	2,400
	Max 7 days per disability		
B. Other hospital Expenses - Maximum limit / disability including Nursing Services	12,000	15,000	18,000
ค่าใช้จ่ายทั่วไปในโรงพยาบาล (สูงสุดต่อการเจ็บป่วย) รวมค่าการบริการพยาบาล	(Including OPD follow up within 31 days after discharge from the hospital) (รักษาต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล)		
- (Ambulance Service / Disability) (ค่ารถพยาบาลต่อการรักษา)	1,000	1,000	1,200
C. Surgical Fee per disability : Actual Payment ค่าผ่าตัด ต่อครั้งการเจ็บป่วย (จ่ายตามจริง)	15,000	20,000	26,000
D. Physician's Hospital Visit ค่าดูแลโดยแพทย์/วัน	800	900	1,200
	(31 days per disability) (สูงสุด 31 วันต่อการเจ็บป่วย)		
E. Specialist Consultation Fee (Max. per disability) ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (ต่อการเจ็บป่วย)	2,000	3,000	4,000
	(Excluded from item B or C in any case) (ไม่รวมผลประโยชน์จากข้อ B หรือ C แล้วแต่กรณี)		
F. Emergency OPD Treatments (Max per disability) ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินเนื่องจากอุบัติเหตุ สูงสุดต่อการเจ็บป่วย	3,000	4,000	5,000
	(Within 72 hours and follow up treatment within 365 days) ภายใน 72 ชั่วโมง และรักษาต่อเนื่องภายใน 365 วัน (Exclude from item B : ไม่รวมผลประโยชน์จากข้อ B)		
เงินชดเชยรายได้ในกรณีผู้ป่วยใน HB Incentive	1,000	1,000	1,200
5 Out Patient (OPD) : กรณีการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก	900	900	900
	Max. 31 visits per year		