

ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) และประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)



วงเงินผลประโยชน์

สูงสุดถึง **100 ล้านบาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์
ให้ความคุ้มครองสุขภาพทุกโรงพยาบาลในประเทศไทย
และโรงพยาบาลที่กำหนดในประเทศกัมพูชา



คุ้มครองค่ารักษาเชิงป้องกัน*

- ค่าจัดวัสดุ สูงสุดถึง **80,000 บาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์
- ค่าตรวจสุขภาพประจำปี สูงสุดถึง **20,000 บาท**
(1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)



ครอบคลุมทุกรายการรักษาพยาบาล

กั้งผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก กันตกรรม คลอดบุตร
และสายตา



บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย

- บริการช่วยเหลือฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Evacuation Service)
- บริการช่วยเหลือส่วนบุคคล (Concierge Service)
- บริการดูแลคุณยามพักฟื้นที่บ้าน (Nursing Care Service)

สิกิริพิเศษ บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย สำหรับลูกค้าอสังหาริมทรัพย์ ห้าก่อสร้างบนใจสามารถสแกนเพื่อศึกษารายละเอียด เอื่องไข แนะนำให้บริการ ได้ที่นี่ นี่ รายละเอียด เอื่องไข และผู้ให้บริการ อาจเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการให้บริการได้โดยไม่ต้อง มีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 

แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
สูงสุด 100 ล้านบาท	สูงสุด 80 ล้านบาท



จุดเด่น ผลประโยชน์และความคุ้มครอง ต่อรอบปีกรมธรรม์

ค่ารักษาพยาบาล - ผู้ป่วยใน

(เมื่อการจำนำดูแลเงินผลประโยชน์ เช่น ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาลต่อวัน ค่าใช้จ่ายรายวันเพื่อการดูแล กรณีผู้เอาประกันภัย มีอายุต่ำกว่า 16 ปี ค่ารักษาโรคทางจิตวิเคราะห์ เป็นต้น)



ค่ารักษาพยาบาล - ผู้ป่วยนอก (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)



ค่าจัดวัสดุ*



ค่าตรวจสุขภาพประจำปี* (สูงสุด 1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)



ค่าตรวจรักษาภัยนตร์ (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล)



ค่าตรวจรักษาสายตา* (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล)



ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์ และการคลอดบุตรต่อครั้ง**

แผนบียอนด์ แพลทินัม	แผนแพลทินัม
จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
80,000 บาท	50,000 บาท
20,000 บาท	15,000 บาท
100,000 บาท	50,000 บาท (เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 80 ล้านบาท)
15,000 บาท	ไม่คุ้มครอง

คลอดบุตรปกติ 200,000 บาท
ภาวะแทรกซ้อน 400,000 บาท

ไม่คุ้มครอง

*ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาเบี้ยผลบังคับต่อเนื่องมาหากว่า 12 เดือน

**ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาเบี้ยผลบังคับต่อเนื่องมาหากว่า 10 เดือน สำหรับการคลอดบุตร และมากกว่า 3 เดือน สำหรับการแท้ทั้งบุตร

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

แผนเบี้ยย่อนด์ แพลทินัม
สูงสุดต่อรอบปีกรณัมธรรม
100 ล้านบาท

แผนแพลทินัม
สูงสุดต่อรอบปีกรณัมธรรม
80 ล้านบาท

1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน

1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล	15,000 บาทต่อวัน	10,000 บาทต่อวัน
1.2 ค่าบริการทางการพยาบาล	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
1.3 ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล และค่าบริการทางการพยาบาลในห้อง ICU	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
1.4 ค่าแพทย์ตรวจรักษา	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
1.5 ค่ายาและยาสั่ง (สูงสุด 15 วันต่อการเข้ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
1.6 ค่ารักษาพยาบาลในรายการอื่นๆ ตามที่กำหนดในสัญญา ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้		
- ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
- ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์		
- ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ		
- ค่าผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)		

2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

2.1 ค่าคอมบีบัด รวมถึงการรักษาแบบออกฤทธิ์จำเพาะเฉพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็ง (Targeted Therapy) ค่ารังสีรักษาโรคมะเร็ง รวมถึงค่าผิงแร่รักษาโรคมะเร็ง ค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.2 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชม. ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง		
2.3 ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสี ॥และค่าต่อวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และภายใน 60 วันหลังออกจาก การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น) เช่น ค่า X-ray, CT scan, MRI, Ultrasound และค่าต่อวินิจฉัย เป็นต้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.4 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังออกจาก การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.6 ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก เช่น ผ่าฟื้น หูด ริดสีดวงกواฬ เป็นต้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง

3. ผลประโยชน์อื่นๆ ในกรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

3.1 ค่าใช้จ่ายรายวันเพื่อการดูแล กรณีผู้เอาประกันภัยอายุต่ำกว่า 16 ปี (สูงสุด 30 วัน ต่อการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง)	3,000 บาทต่อวัน	2,000 บาทต่อวัน
3.2 ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.3 ค่าศัลยกรรมตกแต่ง อันเนื่องมาจากการอุบัติเหตุหรือโรคระริง***	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.4 ค่ารักษาทางทันตกรรมอันเนื่องมาจากการอุบัติเหตุ ภายใน 7 วัน บันจอกันที่เกิดอุบัติเหตุ***	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.5 ค่ารักษาโรคทางจิตเวช*** (มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 365 วัน)	500,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติมและบันทึก สลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมนี้	400,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติมและบันทึก สลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมนี้
3.6 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร**		

- กรณีคลอดบุตรปกติ 200,000 บาท ไม่คุ้มครอง
- กรณีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ หรือภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด 400,000 บาท ไม่คุ้มครอง

เลือกซื้อความคุ้มครอง
ผู้ป่วยนอกเพิ่มได้

3.7 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรณัมธรรม)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.8 ค่าวิเคราะห์ทางเคมีทั่วไป และค่าการภาพบำบัด ต่อรอบปีกรณัมธรรม	30,000 บาท	20,000 บาท
3.9 ค่าเคมีรังสีรักษา รวมถึงการรักษาด้วยรังสีอิเล็กตรอน และการรักษาด้วยรังสีอิเล็กตรอน ค่ารักษาที่เกี่ยวกับเคมีรังสีรักษา เช่น เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์อิเล็กตรอน รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ วัสดุที่ใช้ในการรักษา เช่น เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์อิเล็กตรอน รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ วัสดุที่ใช้ในการรักษา เช่น เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์อิเล็กตรอน รถเข็นผู้ป่วย	10,000 บาท	10,000 บาท
3.10 ค่าเดินทางเชิงทาง ต่อรอบปีกรณัมธรรม	80,000 บาท	50,000 บาท
3.11 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี* (สูงสุด 1 ครั้งต่อรอบปีกรณัมธรรม)	20,000 บาท	15,000 บาท

เลือกซื้อความคุ้มครอง
ค่าทันตกรรมเพิ่มได้

3.12 ค่าตรวจรักษาทันตกรรม (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล) สูงสุดต่อรอบปีกรณัมธรรม เช่น ค่าตรวจสุขภาพฟัน การบุดดินฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน การผ่าฟันคุด การรักษากระฟัน การรักษาประสาทฟัน ค่าต่อวินิจฉัยด้วยรังสีอิเล็กตรอน และการกดดูดในห้องปฏิบัติการ การรักษาที่เกี่ยวกับโรคเหงือก การครอบฟัน การอุดดึง การอุดครอบ การสร้างใหม่หรือการฟื้นฟูด้วยสารยึด สะพานฟัน พัฟปลอม [และรากฟันที่ยก เอฟเฟคแพลทีนัมด์ แพลทินัม (100MB)]	100,000 บาท (เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 80 ล้านบาท)	50,000 บาท (เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 80 ล้านบาท)
3.13 ค่าตรวจรักษาสายตา* (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล) สูงสุดต่อรอบปีกรณัมธรรม เช่น ค่าตรวจและวัดค่าสายตา ค่ากรอบแว่นตา คอนแทคเลนส์ ค่าน้ำยาล้างเลนส์ รวมถึงน้ำยาทำความสะอาด	15,000 บาท	ไม่คุ้มครอง

*ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาเบี้ยบังคับต่อเมื่อเวลา 12 เดือน

**ผลประโยชน์สำหรับการรักษาด้วยรังสีอิเล็กตรอน ไม่สามารถใช้ได้หากมีเวลา 10 เดือน สำหรับการรักษาด้วยรังสีอิเล็กตรอน

***บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ได้ขั้นต่ำ 1, 2.5, 3.1 และ 3.2

Health coverage

- Platinum Plan (80MB)

and Health coverage

- Beyond Platinum Plan (100MB)



With the benefits limit up to a maximum of **100 million Baht** per the policy year.

Provide health coverage in hospitals in Thailand and hospitals in the BDMS Network in Cambodia.



Privilege for a preventive care *

- Vaccination with the benefit limit up to a maximum of **80,000 Baht** per the policy year.
- Annual health check-up fees with the benefit limit up to a maximum of **20,000 Baht** (1 time per the policy year)



Covers for all medical treatments

Such as Inpatient, Outpatient, Dental, Maternity, and Vision.



Provide a holistic health care service during Illness

- Medical evacuation service
- Concierge service
- Nursing care service

ALLIANZ ATHENA UNI DENTAL PLATINUM

Call +66 90 1554197



Highlights of

Benefits and Coverage per the Policy Year



Medical treatment fees as Inpatient

(Having the limitation of the Benefits such as room and board and service fees in the Hospital per day, daily cost of taking care Insured aged under 16 years old, psychiatric disorder treatment fees etc.)



Medical treatment fees as Outpatient

(Maximum of 30 visits per the Policy Year)



Vaccination*



Annual health check-up fees*

(Maximum of 1 time per the Policy Year)



Dental treatment fees

(compensated 80% of medical treatment fee)



Eye examination and treatment fees*

(compensated 80% of medical treatment fee)



Medical treatment fees for pregnancy and childbirth per each pregnancy and childbirth**

Beyond Platinum Plan

Up to 100 million Baht

Actual payment

Platinum Plan

Up to 80 million Baht

Actual payment

Able to purchase additionally

Actual payment

Actual payment

80,000 Baht

50,000 Baht

20,000 Baht

15,000 Baht

Able to purchase additionally

100,000 Baht

50,000 Baht

(Additional from the benefits 80 million Baht)

15,000 Baht

Not cover

200,000 Baht for Normal childbirth
400,000 Baht for Complication status

Not cover

* The benefit shall be usable after this Endorsement must be effective continually more than 12 months.

** The benefit shall be usable after this Endorsement must be effective continually more than 10 months for childbirth and 3 months for miscarriage.

Benefits and coverage	Beyond Platinum Plan Maximum Benefits per the Policy Year 100 million Baht	Platinum Plan Maximum Benefits per the Policy Year 80 million Baht
1. Benefits for the case of Inpatient		
1.1 Room and board and service fees in the Hospital	15,000 Baht per day	10,000 Baht per day
1.2 Nursing service fees	Actual payment	Actual payment
1.3 Room and board, service fees in the Hospital and nursing service fees in ICU	Actual payment	Actual payment
1.4 Physician fees for the treatment	Actual payment	Actual payment
1.5 Taking home medicine prices (Maximum 15 days per the Hospital Confinement)	Actual payment	Actual payment
1.6 Other medical treatment fees as specified in the contract having examples as follows:		
- Medical service fees for diagnosis or treatment		
- Medicine prices, parenteral nutrition fees, and medical supplies fees	Actual payment	Actual payment
- Medical treatment fees for surgical operation (surgery) and procedures		
- Day Surgery		
2. Benefits for the case of Outpatient having examples as follows:		
2.1 Chemotherapy fees including the Targeted Therapy, radiation therapy fees for cancer including brachytherapy fees, and hemodialysis fees	Actual payment	Actual payment
2.2 Medical treatment fee for the Injury due to the Accident for the Outpatient within 24 hours of each Accident	Actual payment	Actual payment
2.3 Diagnostic radiology fee and clinical laboratory diagnostic fee (which occurs within 30 days before the Hospital Confinement and within 60 days after such Hospital Confinement as Inpatient) such as X-ray, CT scan, MRI, Ultrasound and Blood test etc.	Actual payment	Actual payment
2.4 Medical treatment fees as Outpatient after the Hospital Confinement as Inpatient for the continued treatment within 30 days after such Hospital Confinement as Inpatient (OPD Follow up)	Actual payment	Actual payment
2.5 Emergency ambulance service fees	Actual payment	Actual payment
2.6 Medical treatment fees for minor surgery such as incision of abscesses, wart excision, hemorrhoids etc.	Actual payment	Actual payment
3. Other Additional Benefits for the case of Inpatient and Outpatient having examples as follows:		
3.1 Daily cost of taking care in case the Insured aged under 16 years old (Maximum 30 days per each Hospital Confinement as Inpatient)	3,000 Baht per day	2,000 Baht per day
3.2 Specialist physician consulting fees	Actual payment	Actual payment
3.3 Reconstructive surgery fees due to the Accident or cancer***	Actual payment	Actual payment
3.4 Dental treatment fees due to the Accident within 7 days from the Accident date***	Actual payment	Actual payment
3.5 Psychiatric disorder treatment fees*** (Waiting Period is 365 days)	500,000 Baht Through this Rider and Endorsement	400,000 Baht Through this Rider and Endorsement
3.6 Medical treatment fees for pregnancy and childbirth**		
- Normal childbirth	200,000 Baht	Not cover
- Complication status during pregnancy or childbirth	400,000 Baht	Not cover
		Able to purchase additionally for OPD
3.7 Medical treatment fees as Outpatient (Maximum 30 visits per the Policy Year)	Actual payment	Actual payment
3.8 Rehabilitation fees and physical therapy fees per the Policy Year	30,000 Baht	20,000 Baht
3.9 Medical device and durable device for the Outpatient per the Policy Year such as hearing aid device, respiratory aid, oxygen aid, wheelchair, supportive devices, artificial organ etc.	10,000 Baht	10,000 Baht
3.10 Vaccination* per the Policy Year	80,000 Baht	50,000 Baht
3.11 Annual health check-up fees* (Maximum 1 time per the Policy Year)	20,000 Baht	15,000 Baht
		Able to purchase additionally for Dental
3.12 Dental treatment fees (compensated 80% of medical treatment fee) Maximum per the Policy Year such as dental check-up, scaling, fillings, extraction, wisdom tooth extraction, root canal treatment, root nerve treatment, X-ray diagnosis and laboratory, Periodontitis treatment, crowns, inlays, onlays, adhesive reconstructions or restorations, teeth bridge, dentures [and artificial root implants only for the Beyond Platinum Plan (100MB)]	100,000 Baht	50,000 Baht (additional from the benefits 80 million Baht)
3.13 Eye examination and treatment fees* (compensated 80% of medical treatment fee) Maximum per the Policy Year such as visual acuity test, optical frame, optical lens, contact lens, lens cleaner, including artificial tears etc.	15,000 Baht	Not cover

* The benefit shall usable after this Endorsement must be effective continually more than 12 months.

** The benefit shall usable after this Endorsement must be effective continually more than 10 months for childbirth and 3 months for miscarriage.

*** The Company shall pay the benefit under 1, 2, 5, 3.1 and 3.2

Underwriting for Health Coverage	Beyond Platinum Plan (100 Million Baht)	Platinum Plan (80 Million Baht)
Entry age	6 – 70 years old	1 month 1 day – 70 years old
Renew up to age 84 years old, cover up to age 85 years old		
The basic plan which attachable		
• Ayudhya Term	Sum assured 100,000 baht	Sum assured 50,000 baht
• My Whole Life A90/21	The regulations are as follows 1. Minimum sum assured 200,000 baht or 2. Minimum annual premium 6,000 baht with minimum sum assured 100,000 baht	
• Other basic plan which can attach the health rider as specified by the Company		Sum assured 100,000 baht and above
Other conditions	<ul style="list-style-type: none"> The Insured can apply Health Coverage - Platinum Plan (80MB) or Health Coverage - Beyond Platinum Plan (100MB) only one. The Insured's aged 1 month 1 day – 5 years old are allowed to apply Platinum Plan with parent or payer who hold this health rider or health rider as specified by the Company. The underwriting shall follow the Company's underwriting guideline. 	

Who is the Health Coverage – Platinum Plan (80MB) and Beyond Platinum Plan (100MB) for ?

This insurance plan is for:



People who wish to enjoy the world-classed medical standard services with technology and treat illness with advanced medical innovation that covers every medical treatment.

This insurance plan is not for:



People who wish to be covered on alternative medicine treatment such as acupuncture, massage, chiropractic etc.

Remark:

- It is an unofficial document and is for the translation only.
- Health Coverage – Platinum Plan (80MB) and Health Coverage – Beyond Platinum Plan (100MB) are the marketing name. The name of insurance plan stated in the policy are Health Coverage Rider – My First Class: Platinum Plan and Endorsement of Health Coverage Rider – My First Class: Platinum Plan (Other Benefits) and Health Coverage Rider – My First Class: Beyond Platinum Plan and Endorsement of Health Coverage Rider – My First Class: Beyond Platinum Plan (Other Benefits).
- The Company shall pay the benefits for illness occurring after 30 days from the Rider Effective Date except for some benefits stated particularly.
- The benefit payments under Health Coverage – Platinum Plan (80MB) or Health Coverage – Beyond Platinum Plan (100MB) altogether shall not exceed the maximum benefit per the Policy Year as specified in the table of benefits. The medical treatment occurring outside Thailand is not covered, except the medical treatment occurs in Hospitals in Cambodia as specified by the Company or in case of Emergency Patient outside Thailand.
- The Hospitals in Cambodia as specified by the Company are Royal Angkor International and Royal Phnom Penh.
- The premiums of a rider or endorsement may vary by gender, age, occupation, and the coverage plan of the Insured. The premiums for the renewal year may be adjusted according to age and/or occupation of the Insured. In addition, it may be adjusted according to the Company's regulations.
- Examples of exclusion of coverage, such as non-conventional medical treatment, as well as the alternative medical treatment and health check-up, a request for the medical treatment in a Hospital, or request for a surgical operation, recovery or rest for recovery or rest cure or medical treatment by way of relaxation by general care giver, analytical examination to investigate other causes not directly dealing with the medical treatment in the Hospital, examination to diagnose an injury or illness, treatment or analytical examination to investigate any cause, which may not be the Medical Necessity or Medical Standard.
- The premium payment is the obligation of the Insured. The collection of premium by the Agent or Broker is only service.
- This information contained herein is provided as illustrative information only. The customer is advised to study further information regarding an insurance coverage, terms and conditions, exclusions and benefits from the Company's policy only.
- The customer should understand the details, coverage and conditions of the insurance plan before applying the insurance.

Special Privileges for Our Valued Customers

- Service Excellence wide arrays of privileges and activities for your happiness
- 24/7 services from our Allianz Ayudhya Customer Care Center. We dare to tell the condition.
- Receive exclusive benefits as our Prestige customers



Allianz Ayudhya prestige member scan here to see the privilege detail

Introducing two applications from Allianz Ayudhya that will simplify and enrich your every day's life



1. My Allianz



Scan here to see the update service and download application

Everything you need to know about your policy, accessible anywhere & anytime such as Policy coverages and benefit enquiry, Renewal Year online Payment, Claim online, Apply for Policy Loan and etc.



2. Healthy Living



A Holistic Health Care Application for a better living!

Scan here to see the privileges, update activities and download application

For (Name/Surname – Insured):

Propose by (Name/ Surname – Agency/ Broker):

License code:

Telephone:

Sum Assured (Baht):

Proposal Date/ Time:

Version Jan 2023



Allianz Ayudhya Assurance Pcl.

1st Floor, Ploenchit Tower, 898 Ploenchit Road, Bangkok 10330

azay.co.th

azayfan

@AZAYfan



Allianz Ayudhya Customer Care Centre

Tel. **1373** Rhythm of your life **24** hours day

**สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนบีเยอนด์ แพลทินัม และ¹
บันก์สลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส
แผนบีเยอนด์ แพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)**

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี สำหรับขั้นอาชีพ 1 และ 2

หน่วย: บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย Male	เพศหญิง Female
6 - 10	109,596	105,774
11 - 15	81,172	78,810
16 - 20	68,848	79,243
21 - 25	68,112	85,118
26 - 30	79,111	100,793
31 - 35	85,439	109,450
36 - 40	97,843	117,701
41 - 45	108,014	129,981
46 - 50	124,239	145,429
51 - 55	148,795	159,549
56 - 60	180,968	190,415
61 - 65	232,371	229,682
66 - 70	301,676	280,806
71 - 75*	388,689	363,445
76 - 80*	561,602	473,911
81 - 84*	830,527	640,180

หมายเหตุ

- 1.*สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น
2. อัตราเบี้ยประกันภัยจะเปลี่ยนแปลงตามช่วงอายุที่เพิ่มขึ้น
3. เบี้ยประกันภัยสำหรับขั้นอาชีพ 3 ให้คูณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.30
4. เบี้ยประกันภัยสำหรับขั้นอาชีพ 4 ให้คูณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.45
5. เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท

Beyond platinum 100M plan premium

ALLIANZ ATHENA UNIT UNIT ID: 108812
Call +66 90 1554197

**สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม และบันก์สลักหลัง
แบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม
(ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)**

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี สำหรับขั้นอาชีพ 1 และ 2

หน่วย: บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
1 เดือน 1 วัน - 5	82,186	82,186
6 - 10	45,916	42,952
11 - 15	34,973	32,205
16 - 20	34,021	33,328
21 - 25	34,123	39,479
26 - 30	40,004	49,017
31 - 35	42,593	52,729
36 - 40	45,938	55,590
41 - 45	47,325	59,314
46 - 50	52,273	65,424
51 - 55	65,982	67,170
56 - 60	80,577	79,311
61 - 65	115,676	104,646
66 - 70	168,045	146,714
71 - 75*	237,005	199,271
76 - 80*	364,939	286,820
81 - 84*	561,367	406,623

หมายเหตุ

- 1.*สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น
2. อัตราเบี้ยประกันภัยจะเปลี่ยนแปลงตามช่วงอายุที่เพิ่มขึ้น
3. เบี้ยประกันภัยสำหรับขั้นอาชีพ 3 ให้คูณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.30
4. เบี้ยประกันภัยสำหรับขั้นอาชีพ 4 ให้คูณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.45
5. เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท

Platinum 80M plan premium

ALLIANZ ATHENA UNIT UNIT ID: 108812
Call +66 90 1554197

อัตราเบี้ยประกันภัย

บันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก แบบ ก)

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี สำหรับขั้นอาชีพ 1 และ 2

หน่วย: บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
1 ปี 1 วัน - 5	35,043	35,043
6 - 10	27,772	27,998
11 - 15	19,123	20,697
16 - 20	13,759	16,892
21 - 25	12,228	16,954
26 - 30	15,742	22,494
31 - 35	18,231	26,796
36 - 40	22,146	29,826
41 - 45	28,828	36,477
46 - 50	32,979	41,453
51 - 55	40,244	50,239
56 - 60	43,185	54,201
61 - 65	46,366	60,063
66 - 70	46,932	61,075
71 - 75*	49,376	65,146
76 - 80*	56,454	75,790
81 - 84*	62,959	85,523

หมายเหตุ

- *สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น
- อัตราเบี้ยประกันภัยจะเปลี่ยนแปลงตามช่วงอายุที่เพิ่มขึ้น
- เบี้ยประกันภัยสำหรับขั้นอาชีพ 3 ให้คูณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.30
- เบี้ยประกันภัยสำหรับขั้นอาชีพ 4 ให้คูณเบี้ยประกันภัยด้วย 1.45
- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท

Platinum 80M OPD premium

ALLIANZ ATHENA UNIT UNIT ID: 108812
Call +66 90 1554197

อัตราเบี้ยประกันภัย

บันทึกสลักหลังแบบท้ายบันทึกสลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติม คุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผู้ป่วยนอก แบบ ก) (การรักษาภัยธรรม)

อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี

หน่วย: บาท

ช่วงอายุ (ปี)	เพศชาย	เพศหญิง
1 ปี 1 วัน - 70	10,820	10,820
71 – 84*	10,820	10,820

หมายเหตุ

- *สำหรับปีต่ออายุเท่านั้น
- อัตราเบี้ยประกันภัยจะเปลี่ยนแปลงตามช่วงอายุที่เพิ่มขึ้น
- เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุตามตารางข้างต้น จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชพของผู้เอาประกันภัย
นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท

Platinum 80M Dental premium

ALLIANZ ATHENA UNIT UNIT ID: 108812

Call +66 90 1554197