

แผนความคุ้มครองประกันภัย

CREDIT PROTECTION



หมวดความคุ้มครอง

1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะโดยการรื้อถอนเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยการรื้อถอนเชิงของ สายตา หรือการทุพพลภาพการรื้อถอนเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ
2. การสูญเสียอวัยวะโดยการรื้อถอนเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยการรื้อถอนเชิงของสายตา หรือ การทุพพลภาพการรื้อถอนเชิง เนื่องจากการเจ็บป่วย
3. การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง

แผนความคุ้มครองประกันภัย

Credit Protection

ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี							
ทุนประกันภัย คุ้มครองสินเชื่อ		100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000
เบี้ยประกันภัย	รายเดือน	66.47	132.94	199.41	265.87	332.34	398.81
	รายปี	798.45	1,595.89	2,393.34	3,190.78	3,988.23	4,786.68

หมายเหตุ : เชื้อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้น โดยละเอียดเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด

ข้อยกเว้นสำคัญ

- การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง
- การเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ หรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้อง หรือเป็นสาเหตุของโรค ที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) ปี หลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อ 1 และ 2 นี้ มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้องค่าทดแทนภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- สำหรับผู้อาประกันภัยที่มีอายุแรกเข้า 20 – 60 ปีเท่านั้น (รวมระยะเวลาฟ่อนแล้วอายุต้องไม่เกิน 65 ปี)
 - ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี
 - ผู้อาประกันภัยทุกรายต้องกรอกใบคำขอประกันภัย
 - ผู้อาประกันภัยต้องมีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการ และไม่มีโรคประจำตัว
 - จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดต่อผู้อาประกันภัยแต่ละรายจะต้องไม่เกินหนี้สินค้างชำระของเงินกู้ยืมสินเชื่อ และ ไม่เกิน 1,000,000 บาท ไม่ว่าจะมืกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกในแผนความคุ้มครองแบบเดียวกันที่ฉบับก็ตาม
- * กรณีโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง หากต้องการรับประกันภัย ให้ใช้เกณฑ์พิจารณาดังนี้
- กรณีโรคเบาหวาน รับประกันภัยได้สำหรับเงินเอาประกันภัยไม่เกิน 500,000 บาท
 - กรณีโรคความดันโลหิตสูง รับประกันภัยได้สำหรับเงินเอาประกันภัยไม่เกิน 1,000,000 บาท

เงื่อนไขการรับประกันภัย

6. บริษัทฯ ไม่รับประกันภัยผู้ที่เป็น หรือมีประวัติเป็นโรคหรือภาวะ ดังต่อไปนี้

1. โรคเมะเร็งทุกชนิด
2. โรคเกี่ยวกับสมอง โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) สมองเสื่อม โรคพาร์กินสัน โรคลมชัก
3. โรคหัวใจและหลอดเลือดหัวใจทุกชนิด
4. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคถุงลมโป่งพอง โรคปอด (ยังต้องรักษาต่อเนื่อง)
5. โรคไตเรื้อรังหรือไตวาย
6. โรคเอสแอลอี (SLE)
7. โรคเลือด
8. โรคตับหรือม้ามโต โรคตับแข็ง โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคตับอักเสบ
9. โรคเอดส์ (AIDS) หรือมีเลือดบวกต่อไวรัส HIV
10. ทุพพลภาพ พิการทางร่างกาย อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหรือความบกพร่องทางจิตใจ โรคจิตประสาท
11. ผู้ที่มีประวัติเสพยาเสพติดให้โทษที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เช่น ฟีน มอร์ฟีน เฮโรอีน สารระเหย ยากล่อมประสาท แอมเฟตามีน กระท่อม แอลกอฮอล์ ดีเอ็มพี กัญชา
12. เนื้องอก ก้อนเนื้อ ตุ่มเนื้อ ซีสต์ที่ยังเป็นอยู่และยังไม่ได้รับการผ่าตัด
13. เนื้องอก ก้อนเนื้อ ตุ่มเนื้อ ซีสต์ที่ผ่าตัดแล้ว และมีพลชิ้นเนื้อผิดปกติ
14. โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง โรคของกระดูกสันหลัง หรือ โรคกระดูกและกล้ามเนื้ออื่น
15. โรคไวรัสตับอักเสบ (ยกเว้นไวรัสตับอักเสบ ชนิด A ที่รักษาหายแล้ว ให้รับประกันภัยได้)

นอกเหนือข้างต้น ขึ้นอยู่กับการพิจารณารับประกันภัยเป็นรายๆ ไป หากต้องการให้บริษัทรับประกัน

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องแนบประวัติการรักษาทั้งหมดมาประกอบการพิจารณา โดยค่าใช้จ่ายเป็นของ

ผู้ขอเอาประกันภัยเอง

7. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเบี้ยประกันภัยสำหรับปีถัดไป

รับประกันภัยโดย บริษัท ไทยไฟฟูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

การดำเนินการรับประกันภัยตามเอกสารเสนอยานี้ บริษัท ไทยไฟฟูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) จะจัดส่งกรมธรรม์ให้กับผู้เอาประกันภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-Policy) จึงขอให้ผู้เอาประกันภัยแจ้งที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) ให้กับบริษัท อีออน รมสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ขณะขอเอาประกันภัย แพนความคุ้มครองที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ เป็นการสรุปความคุ้มครองโดยสังเขป เพื่อประกอบการทำความเข้าใจในเบื้องต้นเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครอง ข้อยกเว้นผลประโยชน์ และอัตราเบี้ยประกันภัยโดยละเอียด จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยตามที่ บริษัท ไทยไฟฟูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) กำหนด



นายหน้าประกันภัยโดย
บริษัท อีออน รมสินทรัพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)