

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



**วงเงินผลประโยชน์**  
สูงสุดถึง **100 ล้านบาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์  
ให้ความคุ้มครองสุขภาพทุกโรงพยาบาลในประเทศไทย  
และโรงพยาบาลที่กำหนดในประเทศกัมพูชา



**คุ้มครองค่ารักษาเชิงป้องกัน\***

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



**ครอบคลุมทุกการรักษาพยาบาล**  
ทั้งผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ทันตกรรม คลอดบุตร  
และสายตา



**บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย**

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

**สิทธิพิเศษ** บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย สำหรับลูกค้าอีอีซี อยูรยา หากท่านสนใจสามารถสแกนเพื่อศึกษารายละเอียด เงื่อนไข และผู้ให้บริการ ได้ที่นี่  
อนึ่ง รายละเอียด เงื่อนไข และผู้ให้บริการ อาจเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการให้บริการได้โดยไม่ตั้ง  
มีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า



## จุดเด่น

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง ต่อรอบปีกรมธรรม์



### ค่ารักษาพยาบาล - ผู้ป่วยใน

(มีการจำกัดวงเงินผลประโยชน์ เช่น ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการใน  
โรงพยาบาลต่อวัน ค่าใช้จ่ายรายวันเพื่อการดูแล กรณีผู้เอาประกันภัย  
มีอายุต่ำกว่า 16 ปี ค่ารักษาโรคทางจิตเวช เป็นต้น)



### ค่ารักษาพยาบาล - ผู้ป่วยนอก

(สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)



### ค่าฉีดวัคซีน\*



### ค่าตรวจสุขภาพประจำปี\* (สูงสุด 1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)



### ค่าตรวจรักษาทันตกรรม (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล)



### ค่าตรวจรักษาสายตา\* (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล)



### ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์ และการคลอดบุตรต่อครั้ง\*\*

## แผนบียอนด์ แพลทินัม

สูงสุด 100 ล้านบาท

จ่ายตามจริง

จ่ายตามจริง

80,000 บาท

20,000 บาท

100,000 บาท

15,000 บาท

คลอดบุตรปกติ 200,000 บาท  
ภาวะแทรกซ้อน 400,000 บาท

## แผนแพลทินัม

สูงสุด 80 ล้านบาท

จ่ายตามจริง

จ่ายตามจริง

50,000 บาท

15,000 บาท

สามารถเลือกซื้อเพิ่มได้ 

50,000 บาท  
(เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 80 ล้านบาท)

ไม่คุ้มครอง

ไม่คุ้มครอง

\*ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาเริ่มบังคับต่อเนื่องมากกว่า 12 เดือน

\*\*ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาเริ่มบังคับต่อเนื่องมากกว่า 10 เดือน สำหรับการคลอดบุตร และมากกว่า 3 เดือน สำหรับการแท้งบุตร

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

แผนบียอนด์ แพลทินัม  
สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์  
100 ล้านบาท

แผนแพลทินัม  
สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์  
80 ล้านบาท

1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน

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

2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

2.1 ค่าเคมีบำบัด รวมถึงการรักษาแบบออกฤทธิ์จำเพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็ง (Targeted Therapy) ค่ารังสีรักษาโรคมะเร็ง รวมถึงค่าฝังแร่รักษาโรคมะเร็ง ค่าล้างไตผ่านทางเส้นเลือด	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.2 ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชม. ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง		
2.3 ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสี และค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และภายใน 60 วันหลังจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น) เช่น ค่า X-ray, CT scan, MRI, Ultrasound และค่าตรวจเลือด เป็นต้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.4 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
2.6 ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก เช่น ผ่าฝี หูด รีดเลือดวงกว้าง เป็นต้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง

3. ผลประโยชน์อื่นๆ ในกรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

3.1 ค่าใช้จ่ายรายวันเพื่อการดูแล กรณีผู้เอาประกันอายุต่ำกว่า 16 ปี (สูงสุด 30 วัน ต่อการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง)	3,000 บาทต่อวัน	2,000 บาทต่อวัน
3.2 ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.3 ค่าศัลยกรรมตกแต่ง อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือโรคมะเร็ง***	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.4 ค่ารักษาทางทันตกรรมอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ***	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.5 ค่ารักษาโรคทางจิตเวช*** (มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 365 วัน)	500,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติมและบันทึก สลักหลังแบบทนายสัญญาเพิ่มเติมนี้	400,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติมและบันทึก สลักหลังแบบทนายสัญญาเพิ่มเติมนี้
3.6 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร**		
- กรณีคลอดบุตรปกติ	200,000 บาท	ไม่คุ้มครอง
- กรณีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ หรือภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด	400,000 บาท	ไม่คุ้มครอง
3.7 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
3.8 ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู และค่ากายภาพบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์	30,000 บาท	20,000 บาท
3.9 ค่าเครื่องมือแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทน กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อรอบปีกรมธรรม์ เช่น เครื่องช่วยฟัง เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยพยุง อวัยวะเทียม เป็นต้น	10,000 บาท	10,000 บาท
3.10 ค่าฉีดวัคซีน* ต่อรอบปีกรมธรรม์	80,000 บาท	50,000 บาท
3.11 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี* (สูงสุด 1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)	20,000 บาท	15,000 บาท
3.12 ค่าตรวจรักษาทันตกรรม (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล) สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ เช่น ค่าตรวจสุขภาพฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน การถอนฟันคุด การรักษารากฟัน การรักษาปริศนากรากฟัน ค่าตรวจวินิจฉัยด้วยรังสีเอกซ์และการทดสอบในห้องปฏิบัติการ การรักษาเกี่ยวกับโรคเหงือก การครอบฟัน การอุดฟัน การอุดครอบ การสร้างใหม่หรือการฟื้นฟูด้วยสารยึด สะพานฟัน ฟันปลอม [และรากฟันเทียม เฉพาะแผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB)]	100,000 บาท	50,000 บาท (เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 80 ล้านบาท)
3.13 ค่าตรวจรักษาสายตา* (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล) สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ เช่น ค่าตรวจและวัดค่าสายตา ค่าครอบแว่น เลนส์สายตา คอนแทกเลนส์ ค่าน้ำยาล้างเลนส์ รวมถึงน้ำตาเทียม เป็นต้น	15,000 บาท	ไม่คุ้มครอง

เลือกซื้อความคุ้มครอง  
ผู้ป่วยนอกเพิ่มได้ +

เลือกซื้อความคุ้มครอง  
ค่าทันตกรรมเพิ่มได้ +

\*ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาฉบับลงบังคับต่อเนื่องมามากกว่า 12 เดือน


\*\*ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาฉบับลงบังคับต่อเนื่องมามากกว่า 10 เดือน สำหรับการคลอดบุตร และมากกว่า 3 เดือน สำหรับการแท้งบุตร

\*\*\*บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ภายในข้อ 1, 2.5, 3.1 และ 3.2

การพิจารณารับประกันภัยประกันสุขภาพ	แผนบียอนด์ แพลทินัม (100 ล้านบาท)	แผนแพลทินัม (80 ล้านบาท)
สมัครได้ตั้งแต่อายุ	6 – 70 ปี	1 เดือน 1 วัน – 70 ปี
ต่ออายุสัญญาได้ถึงอายุ 84 ปี คู่ครองถึงอายุ 85 ปี		
สัญญาหลักที่สามารถแนบได้		
• อยุธยาชั่วคราวระยะเวลา	จำนวนเงินเอาประกันภัย 100,000 บาท	จำนวนเงินเอาประกันภัย 50,000 บาท
• มาย โฮล ไลฟ์ A90/21	มีกฎเกณฑ์ดังนี้ 1. จำนวนเงินเอาประกันภัยขั้นต่ำ 200,000 บาท หรือ 2. เบี้ยประกันภัยรายปีขั้นต่ำ 6,000 บาท โดยจำนวนเงินเอาประกันภัยต้องไม่น้อยกว่า 100,000 บาท	
• สัญญาหลักอื่นๆ ที่สามารถแนบสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพได้ตามที่บริษัทกำหนด	จำนวนเงินเอาประกันภัยตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป	
เงื่อนไขอื่นๆ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ขอเอาประกันภัยแต่ละรายสามารถสมัครประกันสุขภาพนี้ได้เพียงฉบับเดียวเท่านั้น</li> <li>• ผู้ขอเอาประกันภัย อายุ 1 เดือน 1 วัน – 5 ปี สามารถสมัครแผนแพลทินัม เมื่อบิดา มารดา หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย มีประกันสุขภาพนี้ หรือประกันสุขภาพตามที่บริษัทกำหนดเท่านั้น</li> <li>• การรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยของบริษัท</li> </ul>	


## ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) และแผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) ... เหมาะกับใคร?

**แบบประกันนี้เหมาะกับ:**



ผู้ที่ต้องการรับบริการด้านสุขภาพมาตรฐานการรักษาระดับโลก มีเทคโนโลยีและดูแลรักษาการเจ็บป่วยด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย พร้อมความคุ้มครองครอบคลุมทุกการรักษายาพยาบาล

**แบบประกันนี้ไม่เหมาะกับ:**



ผู้ที่ต้องการความคุ้มครองแพทย์ทางเลือก เช่น ฟันซิม การนวด การดัด การจัดกระดูก เป็นต้น

**หมายเหตุ:**

- ประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) และประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) เป็นชื่อทางการตลาด ชื่อของแบบประกันที่ปรากฏในกรมธรรม์ คือ สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เพิร์สคลาส แผนแพลทินัม และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เพิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ) และสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เพิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เพิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)
- บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ เฉพาะการป่วยที่เกิดขึ้นภายหลัง 30 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม ยกเว้นที่ระบุไว้เป็นอย่างอื่น
- การจ่ายผลประโยชน์ตามประกันสุขภาพ แผนแพลทินัม (80MB) หรือประกันสุขภาพ แผนบียอนด์ แพลทินัม (100MB) รวมกันแล้วต้องไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์ ทั้งนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายนอกประเทศไทย ยกเว้นเป็นการรักษาในโรงพยาบาลที่อยู่ในประเทศกับพญาตามที่บริษัทกำหนด หรือกรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินข้ามพรมแดน
- โรงพยาบาลในประเทศกับพญาที่บริษัทกำหนด ได้แก่ โรงพยาบาล Royal Angkor International และ Royal Phnom Penh
- เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมหรือบันทึกสลักหลังอาจแตกต่างกันตามเพศ ช่วงอายุ ขึ้นอาชีพ และแผนความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัย ทั้งนี้เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุ จะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรือ อาชีพของผู้เอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท
- ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง เช่น การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก และการตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักผ่อน หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกันโรคที่เป็นสาเหตุของการเข้ารับการรักษา การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์
- การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตเก็บเบี้ยประกันภัยดังกล่าวเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ลูกค้าควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องความคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไข ข้อยกเว้น และผลประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันภัย
- ลูกค้าควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจสมัครรับประกันภัย

## สิทธิพิเศษเพื่อคุณลูกค้าคนสำคัญ

- บริการที่เป็นเลิศ สิทธิประโยชน์มากมาย และกิจกรรมหลากหลายเพื่อมอบความสุขให้กับลูกค้าทุกท่าน
- บริการที่เป็นเลิศ ตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยบริการศูนย์ดูแลลูกค้าออนไลน์ อยุธยา ประกันที่กล้าบอกเงื่อนไข
- บริการและสิทธิประโยชน์เหนือระดับกับการเป็นสมาชิก อลิอันซ์ อยุธยา เพรสทีจ



สมาชิก  
อลิอันซ์ อยุธยา เพรสทีจ  
สแกนเพื่อดูรายละเอียดได้ที่

## ดาวน์โหลด 2 แอปพลิเคชันสำคัญ ตัวช่วยดีๆ ที่ทำให้ชีวิตคุณสบายมากขึ้นไปอีก



### 1. My Allianz

แอปฯ เดียวครบทุกเรื่องกรมธรรม์ ไม่ว่าจะอยู่ที่ไหน ไม่ว่าจะเมื่อไหร่ ก็เข้าถึงกรมธรรม์ได้ อาทิเช่น บริการตรวจสอบข้อมูลผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ บริการชำระเบี้ยออนไลน์ บริการเคลมออนไลน์ และบริการเงินกู้กรมธรรม์ เป็นต้น



สแกนดูบริการอัปเดต และดาวน์โหลดแอปฯ ได้ที่นี่



### 2. Healthy Living

แอปฯ รวมเรื่องสุขภาพ และไลฟ์สไตล์ เพื่อการกินดี อยู่ดี สุขภาพดี มีชีวิต



สแกนดูสิทธิพิเศษ กิจกรรมอัปเดต และดาวน์โหลดแอปฯ ได้ที่นี่

พิเศษสำหรับ (ชื่อ/สกุล - ผู้ขอเอาประกันภัย):	
เสนอโดย (ชื่อ/สกุล - ตัวแทน/นายหน้า):	
เลขที่ใบอนุญาต:	เบอร์โทรศัพท์:
เสนอจำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท):	วัน/เวลาที่เสนอขายประกันภัย:

Version Jan 2023



บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต  
ชั้น 1 อาคารเฟลนิจิตาเวออร์ 898 ถนนเพลินจิต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

azay.co.th azayfan @AZAYfan



ศูนย์ดูแลลูกค้าอลิอันซ์ อยุธยา  
**1373** ตลอด 24 ชั่วโมง