



## กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ SOMPO Travel (ขายผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

โดยการซื้อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัย ดังต่อไปนี้

### หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

- |     |                      |         |  |
|-----|----------------------|---------|--|
| 1.1 | กรมธรรม์ประกันภัย    | หมายถึง | ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นทั่วไป เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย ใบคำขอเอาประกันภัย ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย |
| 1.2 | บริษัท               | หมายถึง | บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้   |
| 1.3 | ผู้เอาประกันภัย      | หมายถึง | บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้  |
| 1.4 | อุบัติเหตุ           | หมายถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง  |
| 1.5 | การบาดเจ็บ           | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น   |
| 1.6 | การเจ็บป่วย          | หมายถึง | อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้หรือการติดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ โดยเกิดขึ้นหลังจากที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ทั้งนี้ ต้องปรากฏชัดเจนว่าเกิดขึ้นโดยตัวเองและโดยอิสระจากเหตุอื่น                              |
| 1.7 | ความรับผิดชอบส่วนแรก | หมายถึง | ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองตามข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายของสัญญาประกันภัย (ถ้ามี)  |
| 1.8 | แพทย์                | หมายถึง | ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม  |
| 1.9 | พยาบาล               | หมายถึง | ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย   |



- 1.10 ผู้ป่วยใน** หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษา การบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง
- 1.11 ผู้ป่วยนอก** หมายถึง ผู้รับบริการอันเนื่องจากการรักษาพยาบาลในแผนกผู้ป่วยนอกหรือในห้องรักษาฉุกเฉินของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งไม่มีความจำเป็นตามข้อวินิจฉัยและข้อบ่งชี้ที่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ในการเข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยใน
- 1.12 โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่และมีจำนวนบุคลากร ทาง การแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการ เป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.13 สถานพยาบาลเวชกรรม** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวช กรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.14 คลินิก** หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตดำเนินการ โดยแพทย์ทำการ รักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้ และ ได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นคลินิกตามกฎหมายของอาณาเขต นั้นๆ
- 1.15 มาตรฐานทางการแพทย์** หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และ นำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์ และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การตรวจ พบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)
- 1.16 ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ
  - (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติ ปัจจุบัน
  - (3) ต้องมีค่าใช้จ่ายเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัว ผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ



(4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการนั้นๆ

- |   |         |   |
|---|---------|---|
| <b>1.17 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร</b>                               | หมายถึง | ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกเรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษา  |
| <b>1.18 สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)</b> | หมายถึง | โรค (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยภายใน 12 เดือน ก่อนวันออกเดินทางแต่ละครั้ง ซึ่งมีนัยสำคัญเพื่อแสวงหาการวินิจฉัยดูแลหรือรักษา หรือทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัยดูแล หรือรักษา   |
| <b>1.19 เอดส์ (AIDS)</b>  | หมายถึง | ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาสเนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) หรือการติดเชื้อโรค หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Or Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Virus) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma เนื้องอกเซลล์น้ำเหลืองที่ระบบศูนย์กลางประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็นเสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) โรคที่ทำให้เยื่อสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia) และการระบาดของเชื้อไวรัส |
| <b>1.20 ปีกรรมธรรม์ประกันภัย</b>                                      | หมายถึง | ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป  |
| <b>1.21 การก่อการร้าย</b>   | หมายถึง | การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทาง  |



การเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อ  
ต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของ  
สาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

- |             |   |   |
|-------------|---|---|
| <b>1.22</b> | <b>ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน<br/>(Emergency Assistance<br/>Provider)</b> | หมายถึง บริษัท หรือนิติบุคคล หรือตัวแทนของผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้<br>รับมอบอำนาจจากบริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในการให้บริการ<br>ความช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินระหว่างการเดินทางและบริการต่างๆ แก่<br>ผู้เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ |
| <b>1.23</b> | <b>ผู้ขนส่ง</b>   | หมายถึง สายการบินพาณิชย์ ผู้ให้บริการเรือเดินสมุทร รถไฟ หรือรถขนส่ง<br>ผู้โดยสาร รวมทั้งพนักงานหรือตัวแทนของผู้ขนส่งเหล่านั้น   |
| <b>1.24</b> | <b>เครื่องบิน</b>   | หมายถึง เครื่องบินของสายการบินพาณิชย์ที่จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารอย่าง<br>ถูกต้องตามกฎหมาย แต่ไม่รวมถึงเฮลิคอปเตอร์   |

## หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด

### 2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทซื้อชื่อต่อจากผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และชื่อต่อเติมเพิ่มเติม  
(ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออก  
กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่  
ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งหากบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้ตั้งใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัย  
สูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและ  
พาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

### 2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลง  
ข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัท และได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือใน  
เอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

### 2.3 ระยะเวลาเอาประกันภัย

ระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยซึ่งเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาประกันภัย

2.3.1 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายเที่ยว (Single Trip) ความคุ้มครองให้เริ่มต้นตั้งแต่ผู้เอาประกันภัยเดินทางออก  
จากที่อยู่อาศัยเพื่อการเดินทางนั้นและดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศ  
ไทย (เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้)

2.3.2 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายปี (Annual Trip) เพื่อคุ้มครองการเดินทางหลายครั้ง โดยให้มีระยะเวลาคุ้มครองใน  
แต่ละครั้งเช่นเดียวกับข้อ 2.3.1 และระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน ...90... วัน



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

ถ้าหากการเดินทางกลับประเทศไทยของผู้เอาประกันภัยต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการตามปกติ ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ และอยู่นอกเหนือความควบคุมของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะขยายระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้จนผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงประเทศไทย ระยะเวลาเอาประกันภัยอาจมีการขยาย/กำหนดเป็นอย่างอื่น ขึ้นอยู่กับแต่ละข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย

## 2.4 การแจ้งและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความสูญเสียหรือความเสียหายโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบในทันทีได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ในการเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานหรือเอกสารตามที่ระบุไว้ภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายแต่ละข้อ และเอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ ตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## 2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

## 2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

## 2.7 การชำระเบี้ยประกันภัยและการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 ผู้เอาประกันภัย ต้องชำระเบี้ยประกันภัยทันที หรือก่อนความคุ้มครองจะเริ่มต้น

2.7.2 ในกรณีที่เป็นความคุ้มครองแบบรายเที่ยว (Single Trip) การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยหลังจากบริษัทได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้วจะไม่มีประกันคืนเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับอนุมัติวีซ่า (VISA) โดยมีหลักฐานยืนยันจากสถานทูตและผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบก่อนวันเริ่มคุ้มครอง



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
 1152 อาคารปับ ชั้น 23, 24  
 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
 กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
 โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
 โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
 อีเมล : cs@sompo.co.th  
 ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
 1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
 Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
 Bangkok 10110 Thailand  
 Tel : +66 (0) 2119-3000  
 Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
 Email : cs@sompo.co.th  
 Registration No./Tax ID No. 0107555000287

2.7.3 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบรายปี (Annual Trip) ผู้เอาประกันภัย หรือบริษัทต่างสามารถใช้สิทธิในการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ ดังนี้

2.7.3.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับแล้วออกตามส่วน

2.7.3.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยการแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขในข้อนี้ ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตามต้องเป็นการบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถเลือกยกเลิกความคุ้มครองเพียงส่วนหนึ่งส่วนใดระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัยได้

## 2.8 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

## 2.9 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย





## 2.10 สกูลเงินตราและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ

หากค่าทดแทนที่พึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นสกุลเงินต่างประเทศ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนเป็นเงินบาทไทย โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน เอกสารหลักฐานที่ใช้เรียกร้องค่าทดแทนภายใต้ ข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายนั้นๆ

### หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหาย อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ (เว้นแต่จะมีการระบุคุ้มครองไว้ในข้อตกลงคุ้มครองเป็นการเฉพาะ)

3.1 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.2 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัย อยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปลุกระดม การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศ หรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก

3.3 การก่อการร้าย

3.4 การกระทำโดยเจตนาที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย การยึดทรัพย์ การยึดหน่วง การทำลาย โดยสุลกากร หรือพนักงานเจ้าหน้าที่อื่นๆ การฝ่าฝืนกฎข้อบังคับของรัฐบาล

3.5 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.6 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม

3.8 ขณะที่เกิดขึ้น ณ ประเทศหรืออาณาเขตที่ยกเว้นความคุ้มครองตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้าย (ถ้ามี)

3.9 ขณะที่เกิดขึ้นบริเวณแทนจุดเจาะน้ำมัน แทนจุดเจาะก๊าซธรรมชาติในทะเล หรือเหมืองใต้ดิน

### หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครอง ดังต่อไปนี้



## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

- 1. สูญเสียอวัยวะ** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
- 2. สูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
- 3. ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติการกิจหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติการกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย
  - (1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย





บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมและเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือในกรณีที่ไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ แต่ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ
3. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ ข้อเท้า หรือสูญเสียสายตาสองข้าง
4. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
6. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
7. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

**เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ เท่านั้น)**

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. กรณีการสูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ
  - 1.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
  - 1.2 ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ถ้ามี)
  - 1.3 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย



- 1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
- 1.5 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

## 2. กรณีการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

- 2.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 2.2 ใบมรณบัตร
- 2.3 สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ
- 2.4 สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ
- 2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
- 2.6 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- 2.7 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
- 2.8 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม** (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง  
เนื่องจากอุบัติเหตุ เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ ความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก  
สาเหตุหรือที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้
  - (1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
  - (2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
  - (3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้
2. การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร วัณโรค การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับ มาจากอุบัติเหตุ
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม หรือ ฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้จ่ายเกินกว่าที่แพทย์สั่ง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำ ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม
4. การแท้งบุตร เว้นแต่การแท้งบุตรนั้น เป็นผลมาจากอุบัติเหตุโดยตรง
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมเล่น หรือฝึกซ้อม หรือแข่งขันกีฬาอาชีพทุกประเภท
6. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดคร่ม (เว้นแต่การโดคร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจี้จัมพ์ ซิปไลน์ โดคหอปีนเขา ปีนหน้าผา ที่ต้องมีอุปกรณ์ช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ (เว้นแต่การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วย



บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

หายใจได้น้ำที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต) เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน รวมถึงกีฬาในลักษณะใกล้เคียงกันกับ พารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน กีฬาแบบเอ็กซ์ตรีมที่เน้นการเล่นที่ผาดโผนเสี่ยงอันตราย

7. ขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์
8. ขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
9. ขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
10. ขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนัก หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
11. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีภาวะที่เกี่ยวกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิกจริต รวมถึง การติดสารเสพติด โรคทางพันธุกรรม



บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชิม 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การรักษาพยาบาล

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**การแพทย์ทางเลือก** หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรค โดยวิธี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยจนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกในต่างประเทศไม่ว่าจะในฐานะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลที่คุ้มครอง มีดังต่อไปนี้

- ค่าแพทย์ตรวจรักษา เช่น ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตรวจรักษาทั่วไป ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิทยุณีแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพอื่นๆ
- ค่ายา ค่าสารอาหารทางเส้นเลือด ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมค่าใช้จ่ายในการแยก จัดเตรียมและวิเคราะห์ เพื่อให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและพยาธิวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ รวมถึงค่าแพทย์อ่านผล ค่าใช้จ่ายในการใช้หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (เวชภัณฑ์ 1) ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด ไม่รวมถึงค่าจ้างพยาบาลพิเศษระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก
- ค่าบริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยไปหรือมาจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ตามความจำเป็นทางการแพทย์
- ค่ายาคลับบ้าน ตามความจำเป็นทางการแพทย์ แต่ไม่เกินกว่า 14 วัน
- ค่าห้องพักผู้ป่วยหนัก หรือห้องผู้ป่วยเดี่ยวมาตรฐาน รวมถึงค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม จัดให้สำหรับผู้ป่วย และค่าการพยาบาลประจำวัน
- ค่าอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การรักษาพยาบาล เช่น ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าหัตถการทางการแพทย์



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาล เท่านั้น)

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้าบกับใบเสร็จรับเงิน
4. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาล เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด
3. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย
4. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิตกกังวล รวมถึง การติดสารเสพติด โรคทางพันธุกรรม
5. โรคนอดด์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment)
8. กาย – อุปกรณ์เทียมทุกชนิด ได้แก่ ไม้เท้า แว่นตา เครื่องช่วยฟังได้ยิน (Hearing Aid) เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
9. การบริการหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็นอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรหรือเพื่อการฉ้อโกงจากกรมธรรม์ประกันภัย



10. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือ การรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การศัลยกรรมเสริมสวย (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม

11. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางทันตกรรมหรือเหงือก ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุแต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การรักษาโรคฟัน การอุดฟัน การใส่รากฟันเทียม หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับบาดเจ็บ

13. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือเป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

14. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

14.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถทรงสติได้ หรือ

14.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

14.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถทรงสติได้ ในกรณีที่ไม่มีกรตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

15. การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

16. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมเล่น หรือฝึกซ้อม หรือแข่งขันกีฬาอาชีพทุกประเภท

17. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โครว์ม (เว้นแต่การโครว์มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจี้พาราไพลด์ พาราไกลด์ พาราซายต์ ไลน์ โดดโฮ ปีนเขา ปีนหน้าผา ที่ต้องมีอุปกรณ์ช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต) เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ รมบิน เครื่องร่อน รวมถึงกีฬาในลักษณะใกล้เคียงกันกับ พารามอเตอร์ รมบิน เครื่องร่อน กีฬาแบบเอ็กซ์ตรีมที่เน้นการเล่นที่ผาดโผนเสี่ยงอันตราย

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้ จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

21. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนักหรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม





บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การรักษาพยาบาลต่อเนืองที่เกิดขึ้นในประเทศไทย

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**การแพทย์ทางเลือก** หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรค โดยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

#### ความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศจนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาต่อเนืองหรือการติดตามอาการในประเทศไทย โดยจำกัดระยะเวลาขอรับการรักษาดังนี้

1. กรณีผู้เอาประกันภัยไม่เคยรับการรักษายาบาลสำหรับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยดังกล่าวในต่างประเทศมาก่อน ผู้เอาประกันภัยต้องขอรับการรักษายาบาลในประเทศไทยภายใน ...24... ชั่วโมง นับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย และการรักษายาบาลต่อเนืองเช่นว่านั้นต้องไม่เกิน ...30... วัน นับจากวันที่ได้รับการรักษายาบาลเป็นครั้งแรกในประเทศไทย

2. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษายาบาลตั้งแต่อุบัติอยู่ในต่างประเทศ ผู้เอาประกันภัยมีกำหนดเวลา ...30... วัน นับจากวันที่เดินทางกลับมาถึงประเทศไทยที่จะรับการรักษายาบาลต่อเนืองในประเทศไทย

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษายาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

#### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาลต่อเนืองที่เกิดขึ้นในประเทศไทย เท่านั้น)

##### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
- ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
- สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
- เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปับ ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มี การรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทย เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด
3. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย
4. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิตถจริต รวมถึงการติดยาเสพติด โรคทางพันธุกรรม
5. โรคนอดี้ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึง การแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment)
8. กาย – อุปกรณ์เทียมทุกชนิด ได้แก่ ไม้เท้า แว่นตา เครื่องช่วยฟังได้ยิน (Hearing Aid) เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
9. การบริการหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็นอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรหรือเพื่อการฉ้อโกงจากกรรมธรรม์ประกันภัย
10. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือ การรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การศัลยกรรมเสริมสวย (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม
11. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรมหรือเหงือก ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การรักษารากฟัน การขูดหินปูน การอุดฟัน การใส่รากฟันเทียม หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ
12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังได้รับบาดเจ็บ
13. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือเป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

#### 14. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

14.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

14.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบกับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

14.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีกรตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

15. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

16. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมเล่น หรือฝึกซ้อม หรือแข่งขันกีฬาอาชีพทุกประเภท

17. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดคร่ม (เว้นแต่การโดคร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจีจัมพ์ ซิปไลน์ โดคหอย ปีนเขา ปีนหน้าผา ที่ต้องมีอุปกรณ์ช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต) เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ รมบิน เครื่องร่อน รวมถึงกีฬาในลักษณะใกล้เคียงกันกับ พารามอเตอร์ รมบิน เครื่องร่อน กีฬาแบบเอ็กซ์ตรีมที่เน้นการเล่นที่ผาดโผนเสี่ยงอันตราย

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

21. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนักหรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### ชดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในฐานะผู้ป่วยในในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ที่เกิดขึ้นตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนชดเชยรายวันให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในฐานะผู้ป่วยในเป็นจำนวน ...3,000... บาทต่อวัน หรือตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนับตั้งแต่วันที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในฐานะผู้ป่วยในในต่างประเทศโดยจะจ่ายเงินชดเชยให้ภายหลังระยะเวลาที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลแล้ว ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรวมกันสูงสุดไม่เกิน ...30... วัน ต่อการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้ง นับจากวันแรกของการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และต่อการเดินทางแต่ละครั้ง หรือตามเวลา (ถ้ามี) ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หากผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ซึ่งต้องเข้ารับการรักษาโดยการผ่าตัดหรือหัตถการตามความจำเป็นทางการแพทย์ในฐานะผู้ป่วยใน แต่เนื่องจากวิวัฒนาการทางการแพทย์ทำให้การตรวจรักษานั้นผู้เอาประกันภัยไม่จำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมบริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวันให้แก่ผู้เอาประกันภัยจำนวนหนึ่งวัน (1 วัน) สำหรับการตรวจรักษาที่เกิดขึ้นโดยการผ่าตัดหรือหัตถการดังต่อไปนี้

1. การสลายนิ่ว (ESWL : Extracorporeal Shock Wave Liththotripsy)
2. การตรวจเส้นเลือดหัวใจโดยการฉีดสี (Coronary Angiogram / Cardiac Catheterization)
3. การผ่าตัดต้อกระจก (Extra Capsular Cataract Extraction with Intra Ocular Lens)
4. การผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Laparoscopic) ทุกชนิด
5. การตรวจโดยการส่องกล้อง (Endoscope) ทุกชนิด
6. การผ่าตัด หรือเจาะไซนัส (Sinus Operations)
7. การตัดก้อนเนื้อที่เต้านม (Excision Breast Mass)
8. การตัดชิ้นเนื้อจากกระดูก (Bone Biopsy)
9. การตัด (Amputation) นิ้วมือหรือนิ้วเท้า
10. การเจาะตับ (Liver Puncture/Liver Aspiration)
11. การเจาะไขกระดูก (Bone Marrow Aspiration)
12. การเจาะช่องเยื่อหุ้มไขสันหลัง (Lumbar Puncture)
13. การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด (Thoracentesis/Pleuracentesis/Thoracic Aspiration/Thoracic Paracentesis)
14. การเจาะช่องเยื่อบุช่องท้อง (Abdominal Paracentesis/Abdominal Tapping)



15. การขูดมดลูก (Curettage, Dilatation & Curettage, Fractional Curettage)
16. การตัดชิ้นเนื้อจากปากมดลูก (Colposcope, Loop diathermy)
17. การรักษา Bartholin's Cyst (Marsupialization of Bartholin's Cyst)
18. การรักษาโรคด้วยรังสีแกมมา (Gamma knife)

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ชดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัยและการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายหรือสำเนาใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองชดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด
3. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย
4. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิต ประสาท ภาวะเครียด วิตถจริต รวมถึงการติดสารเสพติด หรือโรคทางพันธุกรรม
5. โรคนอดี้ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึง การรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment)
8. กาย – อุปกรณ์เทียมทุกชนิด ได้แก่ ไม้เท้า แว่นตา เครื่องช่วยฟัง (Hearing Aid) เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
9. การบริการหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็นต้องเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรหรือเพื่อการฉ้อโกงจากกรรมธรรม์ประกันภัย



10. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือ การรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การศัลยกรรมเสริมสวย (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม

11. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางทันตกรรมหรือหัตถการ ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การรักษารากฟัน การอุดฟัน การใส่รากฟันเทียม หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ

12. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับบาดเจ็บ

13. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือเป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

14. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

14.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

14.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

14.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีกรตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่มีสามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

15. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

16. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมเล่น หรือฝึกซ้อม หรือแข่งขันกีฬาอาชีพทุกประเภท

17. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน เล่นบันจี้จัมพ์ ซิปไลน์ โดดหอ ปีนเขา ปีนหน้าผา ที่ต้องมีอุปกรณ์ช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ (เว้นแต่การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำที่กระทำเพื่อรักษาชีวิต) เล่นหรือแข่งพารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน รวมถึงกีฬาในลักษณะใกล้เคียงกันกับ พารามอเตอร์ ร่มบิน เครื่องร่อน กีฬาแบบเอ็กซ์ตรีมที่เน้นการเล่นที่ผาดโผนเสี่ยงอันตราย

18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

20. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

21. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนักหรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม





## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว	หมายถึง	คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดามารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย
การบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยหนัก	หมายถึง	การบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยรุนแรงที่ได้รับการรักษาโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาต ประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย และวินิจฉัยว่าการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นเป็นอันตรายแก่ชีวิต และต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล
ภัยธรรมชาติ	หมายถึง	ภัยอันตรายที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ และนำมาซึ่งความสูญเสียหรือเสียหายของที่อยู่อาศัย ซึ่งได้แก่ ไฟไหม้ ฟ้าผ่า น้ำท่วม พายุ แผ่นดินไหว สึนามิ ลูกเห็บ และหินหรือดินถล่ม

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายใน ...21... วัน ก่อนวันออกเดินทาง (ยกเว้นสาเหตุตามข้อ 4) และเกิดขึ้นภายหลังจากที่สัญญาประกันภัยมีผลบังคับแล้วอันมีสาเหตุมาจาก

1. ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ได้รับการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่า ผู้เอาประกันภัยไม่สมควรเดินทางตามกำหนดการ
2. สมาชิกของครอบครัวของผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ได้รับการบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยหนัก ทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางตามกำหนดการได้
3. ได้รับหมายเรียกให้เป็นพยานที่ศาล หรือได้รับหมายใดๆ จากศาล
4. เมื่อที่พักอาศัยของผู้เอาประกันภัยที่ใช้เป็นที่อยู่อาศัยถาวรได้รับความเสียหายร้ายแรงจากเหตุไฟไหม้ หรือภัยธรรมชาติ ภายใน ...1... สัปดาห์ ก่อนวันออกเดินทางทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางตามกำหนดเวลาได้

ค่าทดแทนที่บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ได้แก่ เงินมัดจำ ค่าเดินทาง ค่าซื้อตั๋วล่วงหน้า ค่าที่พัก ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า และ/หรือค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย เฉพาะความสูญเสียหรือความเสียหายซึ่งไม่ได้รับการชดเชยจากแหล่งอื่น บริษัทจะชดเชยให้ตามความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนได้ทราบเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางนั้น และผู้เอาประกันภัยคนใดคนหนึ่งไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง และข้อตกลงคุ้มครองการลดจำนวนวันเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง เท่านั้น)

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐาน ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบเสร็จรับเงินจากบริษัททัวร์ หรือสายการบิน ค่าที่พัก อาหาร ซึ่งระบุจำนวนเงินที่เก็บ
3. ใบรับรองแพทย์ (กรณีที่ต้องยกเลิกหรือเลื่อนการเดินทางเนื่องจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้เอาประกันภัย การบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยหนักของสมาชิกของครอบครัว)
4. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกของครอบครัวของผู้เอาประกันภัย)
5. เอกสารการตอบรับจากบริษัทตัวแทนท่องเที่ยว หรือผู้จัดการทัวร์ หรือผู้ให้บริการขนส่งหรือที่พัก การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการควบคุม หรือกฏข้อบังคับของรัฐบาล
2. การสูญเสียหรือเสียหายที่ได้รับการชดเชยจากแหล่งอื่น เช่น โรงแรม ผู้ขนส่ง ผู้ให้บริการจัดการท่องเที่ยว หรือผู้ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวกับการเดินทาง อาหาร และที่พัก เป็นต้น
3. โรคเอดส์ กามโรค หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
4. การยกเลิกหรือการเลื่อนการเดินทางที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัยนี้
5. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
6. การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิต ประสาท ภาวะเครียด วิกลจริต รวมถึงการติดสารเสพติด หรือโรคทางพันธุกรรม
7. การกระทำที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยถูกดำเนินคดีอาญา



## ข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย)

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากกำหนดการเดินทางโดยเครื่องบินของผู้เอาประกันภัยต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการเดินทางตามปกติตามที่ระบุไว้ในตารางการบินเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ...6... ชั่วโมงติดต่อกัน นับจากเวลาที่ระบุไว้ในกำหนดการเดินทาง เนื่องจากเครื่องบินไม่สามารถเข้าสู่หรือออกจากสนามบินได้ตามกำหนดการเดินทางตามปกติ เพราะสภาพอากาศไม่เอื้ออำนวยต่อการเดินทาง ความผิดพลาดของอุปกรณ์การบิน การนัดหยุดงาน หรือการประท้วงของพนักงานหรือลูกจ้างสายการบินหรือของท่าอากาศยาน หรือเหตุอื่นใดที่ไม่ใช่ความรับผิดชอบของผู้เอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการเดินทางล่าช้าของเครื่องบินให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามกรณีดังต่อไปนี้

1. กรณีที่สายการบินไม่ประกาศยกเลิกเที่ยวบิน หรือสามารถจัดหาเที่ยวบินมาทดแทนเที่ยวบินที่ล่าช้าได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยในทุกๆ ...6... ชั่วโมง ติดต่อกัน ของการล่าช้าของเครื่องบิน แต่รวมสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2. กรณีที่สายการบินมีประกาศการยกเลิกเที่ยวบิน และไม่สามารถจัดหาเที่ยวบินมาทดแทนเที่ยวบินที่ล่าช้าได้ เมื่อเครื่องบินต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการเดินทางตามปกติ เป็นเวลาเกินกว่า ...6... ชั่วโมง ติดต่อกัน นับจากเวลาการออกเดินทางตามกำหนดการเดินทางเดิมถึงเวลาที่มีการประกาศยกเลิกเที่ยวบินจากสายการบินอย่างเป็นทางการ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนในข้อ 1. และข้อ 2. สำหรับเหตุการณ์เดียวกันพร้อมกันได้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. ตั๋วเครื่องบิน และ Boarding Pass หรือหลักฐานที่ระบุระยะเวลาการเดินทาง
4. หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใด ที่ยืนยันจากสายการบิน บริษัทผู้ขนส่ง ท่าอากาศยาน หรือผู้มีอำนาจรับผิดชอบต่อการเดินทางที่ขวนั้น ระบุดังสาเหตุของการเดินทางล่าช้าในการเดินทางหรือระยะเวลาของการล่าช้า
5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองการล่าช้าของเครื่องบินอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

### 1. การล่าช้าจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1.1 ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รายงานตัวกับสายการบินภายในเวลาที่กำหนด

1.2 การล่าช้าที่เกิดขึ้นจากการยกเลิกบริการของสายการบิน โดยคำสั่งหรือคำแนะนำจากรัฐบาลประเทศนั้นๆ

1.3 ความล่าช้าที่ผู้เอาประกันภัยได้ทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัย

### 2. ค่าเสียหายที่ได้รับคืนจากสายการบิน หรือท่าอากาศยาน

### 3. ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อสิทธิพิเศษในการเดินทางของผู้เอาประกันภัย



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย)

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยพลัดการต่อเที่ยวบินในต่างประเทศที่ได้ยืนยันการเดินทางตามตารางการบินแล้ว ณ จุดที่ต้องมีการเปลี่ยนถ่ายลำอันเนื่องมาจากความล่าช้าของเครื่องบินที่เดินทางมายังจุดเปลี่ยนต่อเที่ยวบิน และไม่มีเที่ยวบินอื่นๆ ที่จะสามารถเดินทางทดแทนได้ภายในระยะเวลา ...6... ชั่วโมง นับแต่เวลาที่เครื่องบินเที่ยวที่เดินทางมายังจุดเปลี่ยนต่อเที่ยวบิน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการพลัดการต่อเที่ยวบินนั้น ทุกๆ ...6... ชั่วโมง ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย แต่รวมสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

### เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใด ที่ยืนยันจากสายการบิน บริษัทผู้ขนส่ง ท่าอากาศยาน หรือผู้มีอำนาจรับผิดชอบต่อการเดินทางเที่ยวบิน ระบุถึงสาเหตุของการพลัดการต่อเที่ยวบิน
3. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. สำเนาตัวเครื่องบิน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการพลัดการต่อเที่ยวบิน อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ ดังต่อไปนี้

1. ผู้เอาประกันภัยพลัดการเดินทาง ณ จุดที่ออกเดินทางครั้งแรก ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม
2. ความล่าช้าที่เกิดจากการยกเลิกบริการของสายการบิน โดยคำสั่งหรือคำแนะนำจากรัฐบาลของประเทศใดๆ
3. ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รายงานตัวกับสายการบินภายในเวลาที่กำหนด



บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การลดจำนวนวันเดินทาง

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว	หมายถึง	คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดามารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย
การบาดเจ็บสาหัส หรือการเจ็บป่วยหนัก	หมายถึง	การบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยรุนแรงที่ได้รับการรักษาโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาต ประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมาย และวินิจฉัยว่าการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นเป็นอันตรายแก่ชีวิต และต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากจำนวนวันเดินทางของผู้เอาประกันภัยถูกลดจำนวนลงภายหลังจากได้เริ่มต้นเดินทางและผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับประเทศไทยก่อนกำหนดเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าการเดินทางต่ออาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทำให้ไม่สามารถเดินทางต่อไปได้
2. สมาชิกของครอบครัวเสียชีวิตหรือได้รับการบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยหนัก ทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางต่อไปได้

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้าบางส่วนหรือทั้งหมด เพื่อเป็นค่ามัดจำหรือจองล่วงหน้าสำหรับค่าเดินทางหรือค่าที่พักที่ยังไม่ได้ใช้บริการหรือค่าปรับสำหรับการลดจำนวนวันเดินทางดังกล่าวซึ่งผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับการชดใช้จากแหล่งอื่น ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนได้ทราบเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการลดวันเดินทางนั้น และผู้เอาประกันภัยคนใดคนหนึ่งไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองการลดจำนวนวันเดินทาง และข้อตกลงคุ้มครองการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้





บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การลดจำนวนวันเดินทาง เท่านั้น)

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐาน ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาตัวเครื่องบินล่าสุดที่ซื้อ พร้อมใบเสร็จรับเงิน
3. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. ใบรับรองแพทย์ กรณีที่ต้องลดจำนวนวันเดินทางเนื่องจากผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และกรณีการเสียชีวิต หรือการบาดเจ็บสาหัส หรือเจ็บป่วยหนักของสมาชิกของครอบครัว
5. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกของครอบครัว)
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การลดจำนวนวันเดินทาง เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองการลดจำนวนวันเดินทางอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากโรคเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชิม 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง การจี้เครื่องบิน

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**การจี้เครื่องบิน** หมายถึง การเข้ายึดครองหรือเข้าควบคุมเครื่องบินโดยการใช้กำลังบังคับหรือใช้ความรุนแรงหรือขู่ว่าจะใช้กำลังหรือความรุนแรงด้วยเจตนาร้ายของบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงการที่ผู้เอาประกันภัยตกเป็นตัวประกันในเหตุการณ์จี้เครื่องบินซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางอยู่บนเครื่องบิน และเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 24 ชั่วโมงติดต่อกัน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการตกเป็นตัวประกันในเหตุการณ์จี้เครื่องบินให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับทุกๆ 24 ชั่วโมงเต็ม ต่อเนื่องของการตกเป็นตัวประกัน ทั้งนี้ รวมกันไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การจี้เครื่องบิน เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
4. หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใด ที่ยืนยันจากสายการบิน หรือท่าอากาศยาน หรือหน่วยงานอื่นใด ที่ระบุถึงสาเหตุและระยะเวลาของการจี้เครื่องบิน

5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดได้



## ข้อตกลงคุ้มครอง

### ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือ ทรัพย์สินส่วนตัว

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

- 1. กระเป๋าเดินทาง** หมายถึง กระเป๋าเดินทางหรือเป้เดินทางที่ผู้เอาประกันภัยนำติดตัวไปด้วยในการเดินทาง ที่ใช้ใส่เสื้อผ้าหรือสัมภาระ ซึ่งต้องนำไปใช้ในระหว่างการเดินทาง
- 2. ทรัพย์สินส่วนตัว** หมายถึง ทรัพย์สินของผู้เอาประกันภัยที่นำติดตัวไปด้วยในการเดินทาง ที่มีได้ระบุไว้ในข้อยกเว้น
- 3. ของที่ระลึก** หมายถึง สิ่งของที่เป็นสัญลักษณ์ หรือเป็นที่ระลึกถึงเหตุการณ์ สถานที่ หรือสิ่งต่างๆ ที่จำหน่าย หรือให้เป็นที่ระลึก
- 4. เครื่องประดับ** หมายถึง สิ่งของ เช่น แหวน สร้อยข้อมือ สร้อยคอ กำไล ต่างหู จี้ และนาฬิกาที่สวมใส่เป็นเครื่องประดับตามร่างกาย
- 5. สิ่งของมีค่า** หมายถึง เครื่องประดับทำด้วยทอง เงิน หรือโลหะมีค่าอื่นๆ ฝ้ายขนสัตว์ นาฬิกา และอัญมณีเพชร หรือหินมีค่า รวมถึงเครื่องทอง เครื่องเงินทั้งปวง หรือสิ่งของที่ประกอบด้วยวัตถุดังกล่าว
- 6. ของใช้ในบ้าน** หมายถึง ของใช้ที่ใช้ประจำในบ้าน โดยปกติแล้วบุคคลทั่วไปจะไม่นำติดตัวไปในขณะเดินทาง ได้แก่ เครื่องครัว เครื่องอำนวยความสะดวกภายในบ้าน เป็นต้น
- 7. การชิงทรัพย์** หมายถึง การลักทรัพย์โดยใช้กำลังประทุษร้ายหรือขู่เจิญว่าในทันทีนั้นจะใช้กำลังประทุษร้ายเพื่อ
  - 1) ให้ความสะดวกแก่การลักทรัพย์หรือการพาทรัพย์นั้นไป หรือ
  - 2) ให้อันให้ซึ่งทรัพย์นั้น หรือ
  - 3) ยึดถือเอาทรัพย์นั้นไว้ หรือ
  - 4) ปกปิดการกระทำความผิดนั้น หรือ
  - 5) ให้อภัยจากการจับกุมทั้งนี้ การลักทรัพย์ หมายความว่า การเอาทรัพย์ของผู้อื่น หรือที่ผู้อื่นเป็นเจ้าของรวมอยู่ด้วยไปโดยทุจริต
- 8. การปล้นทรัพย์** หมายถึง การชิงทรัพย์โดยร่วมกันกระทำความผิดตั้งแต่ 3 คน ขึ้นไป
- 9. คู่หรือชุด (Pair or Set)** หมายถึง ทรัพย์สินต่างๆ ซึ่งมีลักษณะเหมือนกันหรือเป็นอุปกรณ์ควบหรือมีการใช้ร่วมกัน



## ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัย เกิดความสูญเสียวหรือความเสียหายจากเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย

1. ขณะที่กระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัยอยู่ในความควบคุมดูแลของพนักงาน โรงแรมหรือสถานที่พักอาศัยอื่นที่ผู้เอาประกันภัยได้เข้าพัก หรือบริษัทผู้ขนส่ง ความสูญเสียวหรือความเสียหายเช่นนี้ต้องได้รับการรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ หรือ

2. การชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์ หรือการดำเนินการใดๆ ในลักษณะใช้ความรุนแรง หรือโดยการขู่เข็ญ จากบุคคลอื่นต่อผู้เอาประกันภัยเพื่อเอากระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว

3. การลักทรัพย์จากห้องพักของโรงแรมโดยปรากฏร่องรอยชัดเจนต่อห้องพักที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพักในฐานะแขกของโรงแรม

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียวหรือเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวแต่ละชิ้น (Single Limit) หรือทรัพย์สินซึ่งเป็นคู่หรือชุด (Pair or set) ที่ได้รับความเสียหายทั้งหมด หรือทรัพย์สินซึ่งเป็นคู่หรือชุด (Pair or set) ซึ่งได้รับความเสียหายบางส่วน แต่ไม่สามารถใช้งานได้อีกต่อไป

โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินความสูญเสียวหรือเสียหายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

**เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียวหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว เท่านั้น)**

### 1. วิธีชดเชยค่าทดแทนและการจำกัดความรับผิดชอบของบริษัท

บริษัทมีสิทธิพิจารณาจ่ายค่าทดแทนให้ตามวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้

1.1. จ่ายเป็นเงินตามมูลค่าที่แท้จริง ณ ขณะที่เกิดความสูญเสียวหรือความเสียหายของทรัพย์สินนั้น ซึ่งคำนึงถึงค่าเสื่อมราคาของทรัพย์สินดังกล่าวแล้ว จำกัดจำนวนเงินต่อชิ้น (Single Limit) หรือแต่ละคู่หรือชุด (Pair or set) สูงสุดไม่เกิน ...5,000... บาท และไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือ

1.2. ซ่อมแซมตามการสูญหายหรือเสียหายที่แท้จริง หรือ

1.3. จัดหาทรัพย์สินที่คล้ายคลึงมาทดแทน

### 2. หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการเรียกร้องค่าทดแทน

เมื่อได้เกิดความสูญเสียวหรือความเสียหายผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

2.1 ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้โรงแรมหรือผู้ขนส่งหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องถิ่นที่ทราบถึงความเสียหาย โดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัยไม่อาจจะกระทำการดังกล่าวได้เนื่องจากเหตุจำเป็นหรืออยู่ในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและทำให้ที่ผู้เอาประกันภัยไม่อาจจะแจ้งดังกล่าวได้

2.2 ผู้เอาประกันภัยต้องดำเนินการตามขั้นตอนทุกขั้นตอน เพื่อให้กระเป๋าเดินทางพร้อมทรัพย์สินส่วนตัวของผู้เอาประกันภัยได้รับการดูแลตามสมควร



2.3 ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบสำหรับความเสียหายส่วนแรกต่อความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆในจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยของความสูญเสียหรือความเสียหายแต่ละครั้งและทุกๆความสูญเสียหรือความเสียหาย

2.4 ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

2.4.1 หนังสือ เอกสาร หรือหลักฐานอื่นใดที่ออกให้โดยผู้ขนส่ง หรือโรงแรม โดยบรรยายละเอียดของความเสียหาย กรณีที่ความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงาน โรงแรมหรือสถานที่พักอาศัยอื่นที่ผู้เอาประกันภัยได้เข้าพัก หรือบริษัทผู้ขนส่ง

2.4.2 เอกสารยืนยันความเสียหาย (Property Irregularity Report) ที่ออกให้โดยผู้ขนส่ง ผู้บริหารโรงแรม โดยบรรยายละเอียดของความเสียหาย กรณีความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงาน โรงแรมหรือสถานที่พักอาศัยอื่นที่ผู้เอาประกันภัยได้เข้าพัก หรือบริษัทผู้ขนส่ง

2.4.3 ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ ในกรณีการถูกจี้บังคับ ถูกขู่ขัง หรือถูกกระทำด้วยความรุนแรงเพื่อชิงกระเป๋าเดินทางและหรือทรัพย์สินส่วนตัวภายในกระเป๋าเดินทาง

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบ

### 3. การประกันภัยอื่นและการเฉลี่ยความรับผิด

ถ้าในขณะที่เกิดความเสียหายขึ้นและปรากฏว่าผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยในความเสียหายเดียวกันนี้ไว้กับบริษัทประกันภัยอื่น ไม่ว่าจะโดยผู้เอาประกันภัยเอง หรือโดยบุคคลอื่นใดที่กระทำในนามของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะร่วมเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทดแทนให้ไม่เกินกว่าส่วนเฉลี่ยตามจำนวนเงินที่บริษัทได้รับประกันภัยต่อจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้น แต่ไม่เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยไว้ และเป็นที่ยกเว้นว่าการจ่ายค่าทดแทนนี้ บริษัทจะไม่ยกเอาลำดับการรับประกันภัยก่อน-หลังขึ้นเป็นข้ออ้างในการเข้าร่วมเฉลี่ยค่าใช้จ่ายความเสียหายดังกล่าว

### 4. การรับช่วงสิทธิ

ในกรณีบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครอง ต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าทดแทนไป ในการนี้ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือแก่บริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลายเช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อันเป็นที่เสียหายต่อสิทธิของบริษัท



## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความรับผิดชอบส่วนแรกตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการยึดทรัพย์ หรือการกักกันทรัพย์ภายใต้กฎหมายศุลกากรการริบทรัพย์โดยรัฐบาล การขนส่ง สินค้าผิดกฎหมาย หรือกระทำการอื่นใดที่ขัดต่อกฎหมาย
3. ความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินดังต่อไปนี้
  - (1) กระเป๋าเงินและกระเป๋าที่ไม่ใช่กระเป๋าเดินทางตามคำนิยาม สัตว์เลี้ยง ยานพาหนะที่เดินด้วยเครื่องจักรกลหรือไฟฟ้า (รวมถึงอุปกรณ์ส่วนควบคุมยานพาหนะนั้น) ยานพาหนะอื่นใดรวมถึง รถจักรยาน รถเข็นเด็ก รถเข็นผู้ป่วย หรือรถเข็นคนพิการ เป็นต้น สก๊ิมะ ของใช้ในบ้าน โบราณวัตถุ ภาพวาด ศิลปวัตถุ วัตถุมงคล โทรทัศน์ เครื่องเล่นซีดี คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์แบบพกพาทุกชนิด เครื่องดนตรี แก้วมีค่าสำหรับคนพิการ ฟันปลอม ขาแขนเทียม เครื่องช่วยฟัง ไม้กอล์ฟ ลูกกอล์ฟ หรือรถลากลูกกอล์ฟ เครื่องประดับ นาฬิกาและสายรัดข้อมือทุกรูปแบบ คอนเทเลนส์ สิ่งของมีค่าเพชร ทองเงิน รวมถึงเครื่องทอง เครื่องเงินทั้งปวง อัญมณี โลหะมีค่าหรือหินมีค่า ฝ้ายขนสัตว์ หรือสิ่งของที่ประกอบด้วยวัตถุดังกล่าว เครื่องประดับ ไบฮู่น เอกสารตัวเงิน ตัวสัญญาให้เงิน เช็คเดินทาง ตัวเดินทาง และตัวท่องเที่ยว ดราฟท์ บัตรเครดิต บัตรเดบิต หรือบัตรเอทีเอ็ม เงินสด ธนบัตร เหรียญกษาปณ์ หรือของที่ระลึก
  - (2) กระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยที่ส่งไปส่งหน้า โดยมีได้ไปด้วยกันกับผู้เอาประกันภัย
  - (3) อุปกรณ์ที่เช่า หรือให้เช่า
4. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดจากการที่ผู้เอาประกันภัยลืมนำทรัพย์สินในยานพาหนะใดๆ หรือสถานที่สาธารณะ หรือความสูญเสียที่เป็นผลมาจากการละเลยของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษา และป้องกันไว้ก่อนตามสมควรเพื่อความปลอดภัยของทรัพย์สินนั้น
5. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่มีสาเหตุมาจากการลี้กหรือ การขีดข่วน แมลงหรือสัตว์กัดกิน หรือแทะ หรือความเสียหายที่เกิดขึ้น เนื่องจากกระบวนการดำเนินการโดยผู้เอาประกันภัยเพื่อการซ่อมแซม การทำความสะอาด หรือการดัดแปลง การแก้ไขทรัพย์สินใดๆ
6. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่ได้รับการชดเชยจากแหล่งอื่น ได้แก่ ทรัพย์สินที่เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยอื่น การได้รับการชดเชยจากผู้ขนส่ง ผู้ให้บริการจัดการท่องเที่ยว สายการบินหรือโรงแรม หรือบุคคลอื่นใด
7. ความสูญเสียของข้อมูลที่บันทึกอยู่ในเทป ไนโปรแกรม แผ่นดิสก์ บัตรบันทึกข้อมูล หรือสิ่งอื่นใดในทำนองเดียวกัน





บริษัท ซอมโประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย)

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองในกรณีกระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยมาถึงล่าช้าในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยเนื่องจากความผิดพลาดหรือส่งไปผิดสถานที่หรือสูญหายชั่วคราวของผู้ขนส่งเป็นเวลาเกินกว่า ...6... ชั่วโมง หลังจากผู้เอาประกันภัยเดินทางมาถึงจุดรับกระเป๋าเดินทาง ณ จุดหมายปลายทาง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการล่าช้าของกระเป๋าเดินทางให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับการล่าช้าของกระเป๋าเดินทางทุกๆ ...6... ชั่วโมงของการล่าช้า แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

#### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

##### 1. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- 1.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 1.2 จดหมายรับรองจากสายการบินหรือหรือผู้ขนส่งยืนยันการล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง
- 1.3 สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- 1.4 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

##### 2. การรับช่วงสิทธิ

ในกรณีที่บริษัทจ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าทดแทนไป ในกรณีนี้ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือแก่บริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลายเช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อันเป็นที่เสียหายต่อสิทธิของบริษัท และผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ดำเนินการฟ้องร้องหลังจากเกิดความสูญเสียหรือความเสียหายต่อบุคคลที่ทำให้เกิดการสูญเสียหรือความเสียหายเช่นว่านั้น



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย) เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการล่าช้าของกระเป๋าเดินทางอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. สัมภาระเดินทางที่ขนส่งภายใต้ใบรับขนสินค้า
2. สัมภาระเดินทางถูกยึดโดยศุลกากร หรือหน่วยงานราชการอื่น
3. ค่าใช้จ่ายที่สายการบิน หรือผู้ขนส่ง ได้จ่ายให้กับผู้เอาประกันภัยแล้ว
4. ค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยสามารถเรียกร้องกับทางสายการบิน หรือผู้ขนส่งได้
5. กระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยที่ส่งไปล่วงหน้า โดยมีได้ไปด้วยกันกับผู้เอาประกันภัย
6. ความล่าช้าของกระเป๋าเดินทางขณะอยู่ในประเทศไทย หรือภายหลังที่บุคคลผู้เอาประกันภัยสิ้นสุดการเดินทางตามที่ระบุ ในหลักฐานแสดงการเดินทางในครั้งนั้นๆ



## ข้อตกลงคุ้มครอง

### ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

บุคคลภายนอก หมายถึง บุคคลใดๆ ซึ่งไม่ใช่ญาติที่พำนักอาศัยอยู่กับผู้เอาประกันภัย ลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย ขณะอยู่ในระหว่างการทางที่จ้าง และหุ้นส่วนของผู้เอาประกันภัย

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะชดเชยค่าทดแทนในนามผู้เอาประกันภัยให้แก่บุคคลภายนอกสำหรับจำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมายจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยตามจำนวนเงินความสูญเสียหรือเสียหายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับผลของความสูญเสียหรือเสียหายที่เกิดขึ้นดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิตหรือความบาดเจ็บทางร่างกายของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย

#### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก เท่านั้น)

##### 1. หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการเรียกร้องค่าทดแทน

ในกรณีที่มีเหตุการณ์ซึ่งอาจก่อให้เกิดการเรียกร้องค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ผู้เอาประกันภัยต้อง

- 1.1 แจ้งให้บริษัททราบโดยไม่ชักช้า
- 1.2 ส่งต่อให้บริษัททันทีเมื่อได้รับหมายศาลหรือคำสั่งหรือคำบังคับของศาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับกรณีที่ผู้เอาประกันภัยถูกฟ้องร้องให้ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก ตามข้อตกลงคุ้มครองนี้
- 1.3 ผู้เอาประกันภัยต้องไม่กระทำการอันเป็นการตกลงจ่ายหรือยอมรับผิดต่อบุคคลภายนอก หรือบุคคลอื่น หรือผู้เสียหาย หรือกระทำการที่อาจก่อให้เกิดหรือก่อให้เกิดการฟ้องร้อง หรือต่อสู้คดีโดยไม่ได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากบริษัท เว้นแต่บริษัทมิได้จัดการต่อการเรียกร้องนั้นในเวลาอันสมควรนับจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้เอาประกันภัย
- 1.4 ส่งรายละเอียดและช่วยเหลือตามความจำเป็น เพื่อให้บริษัทตกลงชดเชยค่าทดแทน หรือต่อสู้ข้อเรียกร้องใดๆหรือทำการฟ้องร้องคดี

##### 2. หน้าที่ของผู้เอาประกันภัยในการจัดการป้องกัน

ผู้เอาประกันภัยต้องป้องกันหรือจัดให้มีการป้องกันตามสมควรเพื่อมิให้เกิดอุบัติเหตุและต้องปฏิบัติตามบทบัญญัติของกฎหมายและข้อบังคับของเจ้าหน้าที่ราชการ



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

### 3. หน้าที่ในการรักษาสีทธิของบริษัทเพื่อการรับช่วงสิทธิ

โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท ผู้เอาประกันภัยจะต้องกระทำทุกอย่างเท่าที่จำเป็นหรือเท่าที่บริษัทร้องขอให้ทำตามสมควรไม่ว่าก่อนหรือหลังการรับค่าทดแทนจากบริษัท เพื่อรักษาสีทธิของบริษัทในการรับช่วงสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากบุคคลภายนอก

### 4. สีทธิของบริษัท

บริษัทมีสีทธิเข้าดำเนินการต่อสู้คดี และมีสีทธิทำการประนีประนอมในนามของผู้เอาประกันภัยต่อการเรียกร้องใดๆ

### 5. การเฉลี่ยความรับผิดชอบ

ถ้าในขณะที่เกิดเหตุซึ่งเป็นผลให้มีการเรียกร้องค่าทดแทนมีการประกันภัยอื่นคุ้มครองถึงความรับผิดชอบเดียวกันบริษัทจะรับผิดชอบต่อค่าเสียหาย ค่าดำเนินคดี และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ไม่เกินอัตราส่วนของบริษัท สำหรับจำนวนเงินที่ต้องจ่ายเกี่ยวกับความรับผิดชอบนั้น

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความสูญเสียหรือความเสียหายรวมถึงการบาดเจ็บของบุคคลที่ไม่ใช่บุคคลภายนอก
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินซึ่งเป็นของผู้เอาประกันภัยเอง หรือที่อยู่ในการครอบครอง หรือการควบคุมของผู้เอาประกันภัย
3. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกี่ยวกับความรับผิดชอบซึ่งเกิดจากสัญญาที่ผู้เอาประกันภัยทำขึ้น ซึ่งถ้าไม่มีสัญญาดังกล่าว ความรับผิดชอบของผู้เอาประกันภัยจะไม่เกิดขึ้น
4. ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกี่ยวข้องกับผู้เอาประกันภัยซึ่งกระทำโดยจงใจ เจตนา หรือการกระทำที่ผิดกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
5. ความสูญเสียหรือความเสียหาย เนื่องจากการมีกรรมสิทธิ์ การครอบครอง ยานพาหนะทุกชนิดที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รวมทั้งเครื่องจักรหรือยานใดๆ ที่ดันหรือลากโดยเครื่องยนต์ อากาศยาน อากาศยาน สัตว์เลี้ยง ที่ดิน หรืออาคาร หรือเกิดจากความประมาทเลินเล่อในการควบคุมดูแล
6. ความรับผิดชอบทางการค้าหรือวิชาชีพ หรือความบกพร่องในการประกอบธุรกิจ
7. ความสูญเสียหรือความเสียหายจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะที่อยู่ในสภาพการผิดปกติทางจิตใจ ระบบประสาท การวิกลจริต รวมถึงขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีส่วนร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการเคลื่อนย้ายกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศ และจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยด้วยวิธีที่เหมาะสมกับความจำเป็นตามความเห็นหรือคำแนะนำของผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินเพื่อทำการรักษาทางการแพทย์ที่เหมาะสม หรือเพื่อนำผู้เอาประกันภัยกลับสู่ประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา บริษัทจะชดใช้ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนาโดยตรงให้แก่ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย วิธีของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินถูกกำหนดวิธีการรูปแบบของการเคลื่อนย้ายและจุดหมายปลายทางโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ซึ่งรวมถึงค่ายานพาหนะขนส่งคนเจ็บทางอากาศ ทางเรือ ทางบก หรือวิธีการขนส่งอย่างอื่นที่เหมาะสม ตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่กำหนดนี้เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการบริการซึ่งกำหนด และ/หรือจัดเตรียมการ โดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินสำหรับการขนส่งหรือการบริการรักษาพยาบาล ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นตามความจำเป็น ซึ่งเป็นผลจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินของผู้เอาประกันภัยตามที่ได้ระบุไว้ในที่นี้

ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินจะเป็นผู้กำหนดวิธีการของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาล ฉุกเฉิน รูปแบบของการเคลื่อนย้ายและจุดหมายปลายทาง ซึ่งอาจจะรวมถึงค่ายานพาหนะขนส่งคนเจ็บทางอากาศ ทางเรือ ทางบก หรือวิธีการขนส่งอย่างอื่นที่เหมาะสมตามความจำเป็น

ทั้งนี้ ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน คือ ...SOMPO Assist...



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## **เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการเคลื่อนย้าย กลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา เท่านั้น)**

### **การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย**

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐาน ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการใดๆ ที่ไม่ได้รับอนุมัติและจัดการ โดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ได้สำรองจ่ายไปก่อนสำหรับการบริการทั้งหลายเหล่านั้น ซึ่งไม่สามารถแจ้งต่อผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ได้ แต่มีเหตุผลอันสมควรสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นและไม่สามารถควบคุมได้ในระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในที่ใดที่หนึ่ง บริษัทจะชดใช้ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง แต่ไม่เกินค่าใช้จ่ายในสภาวะการณ์เช่นเดียวกันที่ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินกำหนด ทั้งนี้ สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย





บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลัน และไม่สามารถคาดการณ์ได้ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศ บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายในการทำศพ และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการจัดการเกี่ยวกับศพ เช่น ค่าหีบศพ การดองศพ การฃาปนกิจศพ ณ สถานที่ที่เสียชีวิต ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิของผู้เอาประกันภัยกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา ซึ่งดำเนินการโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท และเรียกเก็บค่าใช้จ่ายโดยตรงกับบริษัท แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน คือ ...SOMPO Assist...

#### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา เท่านั้น)

##### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทาง และ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการใดๆ ที่ไม่ได้รับอนุมัติและจัดการโดยผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ได้สำรองจ่ายไปก่อนสำหรับการบริการทั้งหลายเหล่านั้น ซึ่งไม่สามารถแจ้งต่อผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินได้ แต่มีเหตุผลอันสมควรสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นและไม่สามารถควบคุมได้ในระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในที่ใดที่หนึ่ง บริษัทจะชดใช้ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง แต่ไม่เกินค่าใช้จ่ายในสถานะการณ์เช่นเดียวกันที่ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินกำหนด ทั้งนี้ สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชิม 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง การส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว	หมายถึง	คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดา มารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสตามกฎหมาย
เด็ก	หมายถึง	บุตร ธิดา ของผู้เอาประกันภัย หรือญาติของผู้เอาประกันภัย ที่มีอายุไม่เกิน 15 ปี

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเกิดการเจ็บป่วยที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และต้องเข้าพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในต่างประเทศเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า ...5... วัน โดยที่มีเด็กร่วมเดินทางและไม่มีสมาชิกครอบครัวที่บรรลุนิติภาวะแล้วร่วมเดินทางด้วย

บริษัทจะให้ความคุ้มครองสำหรับการส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก โดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทจะพิจารณา ดำเนินการ และจัดหาบัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดจากต่างประเทศเพื่อส่งตัวเด็กกลับประเทศ หรือกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการส่งเด็กให้เดินทางกลับประเทศตามลำพังได้ หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทจะดำเนินการจัดหาที่พัก บัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดขาไปและกลับ สำหรับสมาชิกครอบครัวหรือญาติใกล้ชิดหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องเดินทางไปเพื่อรับตัวเด็กกลับประเทศ

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายในการส่ง หรือรับตัวเด็กที่เกิดขึ้นจริงตามจำนวนเงินที่หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทเรียกเก็บกับบริษัท หรือที่ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทน ได้สำรองจ่ายไปก่อนในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรับรองแพทย์ ใบเสร็จรับเงิน หรือใบสรุปค่ารักษาพยาบาล ของผู้เอาประกันที่แสดงจำนวนวันที่เข้ารับการรักษาพยาบาล
- ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับสำหรับค่าบัตรโดยสาร บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ของสมาชิกครอบครัวที่เดินทางไปรับตัวเด็ก

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบ



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชิม 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกของครอบครัว หมายถึง คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดามารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยายของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย ที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นขณะเดินทางในต่างประเทศ และต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในต่างประเทศเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า ...5... วัน หรือกรณีที่มีการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยมีความรุนแรงซึ่งแพทย์มีความเห็นว่าไม่สามารถเคลื่อนย้ายเพื่อรับการรักษาได้โดยในการเดินทางนั้นไม่มีสมาชิกครอบครัวของผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะแล้วร่วมเดินทางด้วย

บริษัทจะให้ความคุ้มครองสำหรับการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วย โดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท จะเป็นผู้พิจารณาความเหมาะสมของการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วย โดยอาศัยการวินิจฉัยหรือการแนะนำของแพทย์ และดำเนินการจัดหาค่าที่พัก ค่าบัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดจากกลับหรือขาไปและกลับแล้วแต่กรณีให้ สำหรับกรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้;

1. ผู้ร่วมเดินทางหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องอยู่เป็นเพื่อนจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยออกจากโรงพยาบาลและเดินทางกลับถึงประเทศไทย หรือจนกระทั่งกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุด แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดก่อน หรือ
2. สมาชิกครอบครัวหรือญาติใกล้ชิดหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องเดินทางไปจากประเทศไทยเพื่ออยู่เป็นเพื่อน จนกระทั่งผู้เอาประกันภัยออกจากโรงพยาบาลและเดินทางกลับถึงประเทศไทย หรือจนกระทั่งกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดแล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดก่อน หรือ
3. สมาชิกครอบครัวหรือเพื่อนของผู้เอาประกันภัย 1 คนที่ต้องเดินทางไปจากประเทศไทยเพื่ออยู่เป็นเพื่อนจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตขณะที่รักษาตัวในโรงพยาบาลใน และต้องจัดการพิธีศพหรือรับศพกลับ

บริษัทจะคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยตามที่หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท เรียกเก็บกับบริษัท หรือที่ผู้เอาประกันภัยได้สำรองจ่ายไปก่อนในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้ โดยบริษัทจะจ่ายค่าบัตรโดยสารให้สูงสุดเทียบเท่ากับค่าบัตรโดยสารสายชั้นประหยัด ทั้งนี้ รวมสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล เท่านั้น)

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)
3. สำเนาใบรับรองแพทย์ สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบสรุปคำรักษาพยาบาล ที่แสดงจำนวนวันที่เข้ารับการ รักษาพยาบาล
4. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับสำหรับค่าบัตรโดยสาร บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ของสมาชิกครอบครัวหรือเพื่อนที่ เดินทางไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัย

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชิม 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**การชิงทรัพย์** หมายถึง การลักทรัพย์โดยใช้กำลังประทุษร้ายหรือขู่เข็ญว่าในทันทีคนนั้นจะใช้กำลังประทุษร้ายเพื่อ

- 1) ให้ความสะดวกแก่การลักทรัพย์หรือการพาทรัพย์นั้นไป หรือ
- 2) ให้อภัยให้ซึ่งทรัพย์นั้น หรือ
- 3) ยึดถือเอาทรัพย์นั้นไว้ หรือ
- 4) ปกปิดการกระทำความผิดนั้น หรือ
- 5) ให้อภัยจากการจับกุม

ทั้งนี้ การลักทรัพย์ หมายความว่า การเอาทรัพย์ของผู้อื่น หรือที่ผู้อื่นเป็นเจ้าของรวมอยู่ด้วย  
ไปโดยทุจริต

**การปล้นทรัพย์** หมายถึง การชิงทรัพย์โดยร่วมกันกระทำความผิดตั้งแต่ 3 คน ขึ้นไป

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทาง ได้แก่ หนังสือเดินทาง รวมทั้งบัตรโดยสารสำหรับการเดินทาง เชื้อคเดินทาง เงินสด รวมถึงบัตรเครดิต ของผู้เอาประกันภัยเกิดการเสียหายหรือสูญหายเนื่องจากการชิงทรัพย์ หรือปล้นทรัพย์ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ดังต่อไปนี้

1. ค่าธรรมเนียมในการจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางใหม่ รวมถึงค่าที่พักที่จำเป็นหากต้องเลื่อนการเดินทาง ขากลับเนื่องจากไม่ได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางภายในวันครบกำหนดระยะเวลาที่ต้องเดินทางกลับตามที่ระบุไว้ใน ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2. เงินสด

3. ความรับผิดชอบบัตรเครดิตที่สูญหายจากสาเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง และถูกนำไปใช้ในทางที่ไม่ชอบโดยบุคคลอื่น นอกจากผู้ถือบัตร โดยบริษัทจะคุ้มครองสำหรับจำนวนเงินความเสียหายที่เกิดขึ้นหลังจากที่ผู้เอาประกันภัยได้รายงานถึงการสูญหายให้บริษัทผู้ออกบัตรเครดิตทราบและไม่ได้ได้รับความคุ้มครองโดยบริษัทผู้ออกบัตรเครดิต

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเสียหายที่แท้จริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละรายการในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



## เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง เท่านั้น)

1. ผู้เอาประกันภัยจะต้องแจ้งรายงานการสูญหายของบัตรเครดิตให้บริษัทผู้ออกบัตรเครดิตทราบทันที
2. ผู้เอาประกันภัยจะต้องรายงานการเสียหายหรือสูญหายดังกล่าวต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจที่มีอำนาจในท้องที่เกิดเหตุภายใน 24 ชั่วโมง นับจากที่เกิดเหตุการณ์นั้น
3. ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ละทิ้งทรัพย์สินไว้ในที่สาธารณะโดยไม่มีผู้ดูแล หรือลืมทิ้งไว้ในยานพาหนะใดๆ หรือการสูญหายที่เป็นผลมาจากการทะเลาะหรือความประมาทเลินเล่อของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษา

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือยืนยันความสูญเสียที่ออกให้โดยผู้บริหารโรงแรม โดยระบุรายละเอียดของความสูญเสียหรือความเสียหาย
3. ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
4. หลักฐานการแลกเปลี่ยนเงินตรา หรือการซื้อเช็คเดินทาง (ถ้ามี)
5. บอร์ดิ่งพาส (BOARDING PASS)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้
  - (1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติดหรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
  - (2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
  - (3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้
2. กรณีการเสียหายหรือสูญหายดังกล่าวเกิดในขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิด การทะเลาะวิวาท
3. ในกรณีที่การสูญหายที่เป็นผลมาจากความผิดพลาด การหลงลืม การทะเลาะของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษาและป้องกันไว้ก่อนตามสมควรเพื่อความปลอดภัยของหนังสือเดินทาง





บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชิม 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง

### ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

- คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก** หมายถึง คอมพิวเตอร์กระเป๋าหิ้วครบชุด รวมทั้งส่วนประกอบ หรืออุปกรณ์ประกอบที่เป็นอุปกรณ์มาตรฐานของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก ส่วนคอมพิวเตอร์มือถือ (Handheld Computer) รวมถึงแท็บเล็ต พีซี (Tablet PC) หรือแท็บเล็ตคอมพิวเตอร์ (Tablet Computer) หรือเครื่องมือพกพาใดๆ จะไม่ถือว่าเป็นอยู่ในประเภทนี้
- มูลค่าที่แท้จริง** หมายถึง มูลค่าของทรัพย์สิน ณ วันที่เกิดความสูญเสียหรือเสียหาย ที่มีการคิดค่าเสื่อมราคาของทรัพย์สินนั้น

#### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กของผู้เอาประกันภัยซึ่งพกพาติดตัวไปด้วยระหว่างการเดินทาง เกิดความสูญเสียหรือเสียหายจากเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ในระหว่างการเดินทาง

1. ความผิดพลาดของบริษัทผู้ขนส่งหรือพนักงาน โรงแรม ขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการฝากคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กไว้ และพนักงาน โรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่งตกลงว่าจะเก็บรักษาไว้ในอารักขาแห่งตน หรือ
2. การลักทรัพย์โดยปรากฏร่องรอยงัดแงะห้องพักของ โรงแรมที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพักในฐานะแขกของ โรงแรม หรือ

3. การถูกจี้บังคับ ถูกขู่เช็ญหรือถูกกระทำด้วยความรุนแรงเพื่อชิงคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กนั้น

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับค่าซ่อมแซมความเสียหาย หรือจัดหาคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กเดียวกันหรือรุ่นใกล้เคียงในกรณีที่บริษัทพิจารณาว่าไม่สามารถซ่อมแซมได้ ในกรณีที่บริษัทไม่สามารถจัดหาคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก รุ่นเดียวกันหรือรุ่นใกล้เคียงได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนเป็นเงินสดตามมูลค่าที่แท้จริงของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กนั้น ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

#### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เท่านั้น)

1. ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้โรงแรมหรือผู้ขนส่งหรือเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องถิ่นที่ทราบถึงความสูญเสียหรือเสียหายโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้
2. ในกรณีที่บริษัทจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าสินไหมทดแทนไป ในกรณีนี้ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือแก่บริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลายเช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อันเป็นที่เสียหายต่อสิทธิของบริษัท



3. ถ้าในขณะที่เกิดความเสียหายขึ้นและปรากฏว่าผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยในความสูญเสียหรือความเสียหายเดียวกันนี้ไว้กับบริษัทประกันภัยอื่น ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยเอง หรือโดยบุคคลอื่นใดที่กระทำ ในนามของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะร่วมเฉลี่ยชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ไม่เกินกว่าส่วนเฉลี่ยตามจำนวนเงิน ที่บริษัทได้รับประกันภัยต่อจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้น แต่ไม่เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยไว้ และเป็นที่ยกเว้นว่าการจ่ายค่าทดแทนนี้ บริษัทจะไม่ยกเอาลำดับการรับประกันภัยก่อน-หลังขึ้นเป็นข้ออ้างในการเข้าร่วมเฉลี่ยชดใช้ความเสียหายดังกล่าว

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือยืนยันความสูญเสียที่ออกให้โดยผู้บริหาร โรงแรม หรือผู้บริหารของผู้ขนส่ง โดยระบุรายละเอียดของความเสียหายหรือความเสียหาย
3. ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของตำรวจ
4. ใบเสร็จรับเงินตัวจริง หรือเอกสารหลักฐานที่ระบุวันที่ซื้อ รุ่น Serial Number ของเครื่องคอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊กที่ชัดเจน การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองความเสียหายส่วนแรก (ถ้ามี)
2. การยึดทรัพย์ หรือการกักทรัพย์สินค้าภายใต้กฎหมาย การริบทรัพย์สินโดยรัฐบาล การขนส่งสินค้าผิดกฎหมาย หรือการทำหน้าที่อื่นใดที่ขัดต่อกฎหมาย
3. การสูญเสียหรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่ได้รับการชดใช้จากโรงแรมหรือผู้ขนส่ง
4. การที่ผู้เอาประกันภัยลืมคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กในยานพาหนะใดๆ หรือสถานที่สาธารณะ หรือการสูญเสียที่เป็นผลมาจากการละเลยของผู้เอาประกันภัยในการดูแลรักษา และป้องกันไว้ก่อนตามสมควรเพื่อความปลอดภัยของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กนั้น
5. การสูญเสียของสินค้า หรือตัวอย่างสินค้าที่ไม่ใช่คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กส่วนตัวของผู้เอาประกันภัย
6. การสูญเสียของข้อมูลที่บันทึกอยู่ในแฟลชไดรฟ์ โปรแกรม แผ่นดิสก์ บัตรบันทึกข้อมูล หรือสิ่งอื่นใดในทำนองเดียวกัน
7. ความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากการชำรุดเสียหายหรือการขัดข้องของระบบกลไกเครื่องจักรของทรัพย์สินหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของทรัพย์สิน
8. ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อส่วนหนึ่งส่วนใดของทรัพย์สินโดยการลุกไหม้ด้วยตัวเอง การชำรุดเสียหายหรือการขัดข้องของระบบไฟฟ้า หรือการเผาไหม้ตัวเอง
9. การเสียหายซึ่งเกิดจากการสึกหรอโดยทั่วไปตามอายุการใช้งาน และการฉีกขาด การสึกกร่อน ขึ้นสนิม หรือรอยเปื้อน และภัยจากสัตว์หรือแมลงกัดแทะ หนูกัดตัวทำลาย การบูรณะซ่อมแซม การถูกขีดยาว เสียคดีหรือสิทธิขาด
10. ความเสียหายจากรอยขีดขูด และ/หรือการตกแต่งให้สวยงาม เช่น การลบรอยขีดขูด



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปับ ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง ค่าโทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยกะทันหัน หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องการความช่วยเหลืออย่างทันทีว่งที และติดต่อขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายในการติดต่อเพื่อขอรับการช่วยเหลือเฉพาะหมายเลขโทรศัพท์ที่บริษัทแจ้งไว้โดยโทรศัพท์เคลื่อนที่ โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน คือ ...SOMPO Assist...

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ค่าโทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดี้ดิงพาส (BOARDING PASS)
3. เอกสารแสดงค่าใช้จ่ายสำหรับค่าโทรศัพท์
4. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบแรกสำหรับรถเช่า

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากรถยนต์ที่ผู้เอาประกันภัยเช่าเพื่อขับขี่ในระหว่างเดินทางในต่างประเทศเกิดอุบัติเหตุและผู้เอาประกันภัยมีความรับผิดชอบตามกฎหมายต้องชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อรถยนต์ที่ผู้เอาประกันภัยเช่าจากอุบัติเหตุครั้งนั้น บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับค่าความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไป แต่ไม่เกินจำนวนเงินที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบแรกสำหรับรถเช่าเท่านั้น)

ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ต้องเช่ารถดังกล่าวจากบริษัทรถเช่าที่มีใบอนุญาตประกอบธุรกิจรถเช่า
2. สัญญาเช่ารถต้องกำหนดให้ผู้เอาประกันภัยซื้อประกันภัยรถยนต์ชั้นหนึ่งคุ้มครองการสูญหายหรือความเสียหายต่อรถที่เช่าในระหว่างระยะเวลาที่เช่า
3. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกข้อของบริษัทรถเช่าภายใต้สัญญาเช่า และเงื่อนไขของผู้รับประกันภัยภายใต้สัญญาการประกันภัยดังกล่าว รวมทั้งกฎหมาย กฎ และข้อบังคับของประเทศนั้น

### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญหายหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. บอร์ดิ่งพาส (BOARDING PASS)
3. หนังสือสัญญาจากบริษัทรถเช่าในเรื่องจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับภาระตามข้อตกลงของสัญญาประกันภัยของผู้ให้เช่ารถยนต์

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบแรกสำหรับรถเช่า เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญหายหรือความเสียหายที่เกิดจากการขับขี่รถที่เช่าโดยฝ่าฝืนเงื่อนไขของสัญญาเช่าหรือ การสูญหายหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นนอกเขตถนนสาธารณะ หรือเนื่องจากการฝ่าฝืนกฎหมาย กฎจราจร และข้อบังคับของประเทศนั้น
2. ความสูญหายหรือความเสียหายที่เกิดจากการลี้ภัยหรือ การเสื่อมสภาพ ความเสียหายจากแมลง หรือสัตว์กัดกินหรือแทะ ความชำรุดบกพร่อง หรือความเสียหายที่ไม่เห็นประจักษ์



## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ผู้เล่นกอล์ฟ

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

อุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ หมายถึง ไม้กอล์ฟ ลูกกอล์ฟ

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1. หากอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟของผู้เอาประกันภัย ซึ่งบรรจุอยู่ในกระเป๋าใส่ลูกกอล์ฟเพื่อการเดินทาง โดยเฉพาะของผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยพกพาติดตัวไปด้วยจากประเทศไทย เกิดความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายจากเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ ในระหว่างการเดินทาง

1.1 ความผิดพลาดของบริษัทผู้ขนส่ง หรือพนักงาน โรงแรม ขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการฝากอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟไว้ และพนักงาน โรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่งตกลงว่าจะเก็บรักษาไว้ในอารักขาแห่งตน หรือ

1.2 การลักทรัพย์โดยปรากฏร่องรอยงัดแงะห้องพักของ โรงแรมที่ผู้เอาประกันภัยลงทะเบียนเข้าพักในฐานะแขกของ โรงแรม หรือ

1.3 การถูกจี้บังคับ ถูกขู่เชิญหรือถูกกระทำด้วยความรุนแรงเพื่อชิงอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟนั้น

บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับการซ่อมแซมความเสียหายหรือสูญหายของอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ หรือจัดหาแบบเดียวหรือใกล้เคียงกัน หรือชดใช้เป็นเงินสดตามมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน ณ เวลาที่เกิดความเสียหายนั้น กรณีที่ไม่สามารถหาทดแทนได้ ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2. หากผู้เอาประกันภัยสามารถทำ โฮล-อิน-วัน ได้ในการแข่งขันทั้งที่เป็นการแข่งขันอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ภายใต้กฎ ระเบียบ ในการแข่งขันที่จัดขึ้นในสนามกอล์ฟมาตรฐานขนาด 18 หลุมใดๆ โดยเปิดให้บุคคลทั่วไปเข้าร่วมแข่งขันได้ และได้ลงลายมือชื่อรับรองการทำโฮล-อิน-วัน นั้น โดยผู้แข่งขัน ผู้จัดการสนาม และผู้จัดการแข่งขันผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับเงินรางวัลตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ผู้เล่นกอล์ฟ เท่านั้น)

#### การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหาย โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2. รูปถ่ายและใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการอุปกรณ์กอล์ฟที่เสียหาย

3. หนังสือยืนยันความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหาย (Property Irregularity Report) ที่ออกให้โดยผู้ขนส่ง ผู้บริหาร โรงแรม โดยระบุรายละเอียดของความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหาย กรณีการสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงาน โรงแรมหรือบริษัทผู้ขนส่ง



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

4. ใบแจ้งความหรือบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
  5. บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS)
  6. หนังสือลงลายมือชื่อรับรองโดยผู้จัดการสนามกอล์ฟหรือผู้จัดการแข่งขัน
  7. บัตรบันทึกคะแนน (กรณีผู้อุปถัมภ์สามารถทำ โฮล-อิน-วัน ได้ในการแข่งขัน)
- การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้

#### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ผู้เล่นกอล์ฟ เท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครอง

1. ความเสียหายของอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ อันเนื่องมาจากการสึกหรอหรือเสื่อมสภาพของอุปกรณ์นั้น
2. การสูญเสียบัตรหรือเสียหายของลูกกอล์ฟ
3. ความเสียหายที่เกิดจากการตรวจค้น การกักกัน การจับ การยึด หรือการอายัด โดยเจ้าหน้าที่กรมศุลกากร กองตรวจคนเข้าเมือง ตำรวจ ทหาร หรือเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสนามบิน





บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## ข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**สมาชิกของครอบครัว** หมายถึง คู่สมรสตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย บิดา มารดา หรือบิดา มารดาบุญธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย บุตร บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัยหรือคู่สมรสตามกฎหมาย

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลัน และไม่สามารถคาดการณ์ได้ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยขณะเดินทางในต่างประเทศ โดยที่ไม่มีสมาชิกครอบครัวที่บรรลุนิติภาวะแล้วร่วมเดินทางด้วย

บริษัทจะให้ความคุ้มครองสำหรับการเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ โดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทจะเป็นผู้ดำเนินการจัดหาค่าที่พัก บัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัด ให้สมาชิกครอบครัวหรือญาติใกล้ชิด 1 คนที่ต้องเดินทางไปจากประเทศไทยเพื่อจัดการพิธีศพหรือรับศพของผู้เอาประกันภัยกลับประเทศ

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าที่พัก ค่าบัตรโดยสารสายการบินชั้นประหยัดขาไปและกลับที่เกิดขึ้นตามจริงตามที่หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทเรียกเก็บกับบริษัท หรือที่ผู้รับประโยชน์ได้สำรองจ่ายไปก่อนในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และหากบริษัทได้ให้ความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล หรือข้อตกลงคุ้มครองการส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก ในอุบัติเหตุเดียวกันแล้วผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนจะไม่ได้ได้รับความคุ้มครองภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง การเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ เท่านั้น)

**การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย กรณีที่ไม่สามารถติดต่อหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทได้**

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบเสร็จรับเงินสำหรับค่าบัตรโดยสาร บอร์ดดิ้งพาส (BOARDING PASS) ของสมาชิกครอบครัวที่เดินทางไปช่วย

จัดการพิธีศพ

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้บริษัทสามารถปฏิเสธความรับผิดชอบได้



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## เอกสารแนบท้าย

### การขอยกความคุ้มครองการรักษาพยาบาล

สำหรับการป่วยด้วยผลกระทบที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หรือการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้าย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ SOMPO Travel

(ขายผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)))

### รหัสบริษัท

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย วันทำเอกสาร ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย
ชื่อ-นามสกุล ของผู้เอาประกันภัย	ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย
จำนวนเงินจำกัดความรับผิด:	จำนวนเงินที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ ประกันภัย หมวดข้อตกลงคุ้มครองการรักษาพยาบาล
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ :	เริ่มต้นวันที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย เวลา ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย น. สิ้นสุดวันที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย เวลา ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย น.

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. ภาวะการป่วยระยะสุดท้าย (Terminal Illness) หมายถึง ภาวะการป่วยซึ่งเป็นการป่วยรุนแรงที่ไม่มีการรักษาให้หายได้ และได้รับการลงความเห็นจากแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแผนปัจจุบันผู้ให้การรักษาว่าภาวะการป่วยดังกล่าวจะเป็นเหตุให้เสียชีวิต และ/หรือการป่วยด้วยโรคดังต่อไปนี้

1.1 โรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO)

1.2 โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรงหรือโรคปอดระยะสุดท้าย (Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease or End-Stage Lung Disease) หมายถึง โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรง หรือโรคปอดระยะสุดท้ายที่ได้รับการยืนยันการวินิจฉัยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบทางเดินหายใจและมีลักษณะต่อไปนี้ครบทุกข้อ

1.2.1 จำเป็นต้องให้ออกซิเจนตลอดเวลาโดยข้อบ่งชี้ของการให้ออกซิเจนคือ แรงดันออกซิเจนในหลอดเลือดแดงน้อยกว่าหรือเท่ากับ 55 mmHg ขณะหายใจอากาศปกติ

1.2.2 มีค่า Force Expiratory Volume 1st second (FEV1) น้อยกว่า 1 ลิตรอย่างต่อเนื่องกันในช่วงเวลานานกว่า 2 เดือน

2. ภาวะโคม่า (Coma) หมายถึง การสลบ หรือหมดความรู้สึกที่ได้รับการวินิจฉัยโดยอายุรแพทย์ หรือประสาทศัลยแพทย์ (Neurosurgeon) และตรวจพบลักษณะต่อไปนี้ครบทุกข้อ

2.1 ต้องอาศัยเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพองชีพ

2.2 ไม่มีการตอบสนองต่อสิ่งเร้าภายนอกอย่างน้อย 96 ชั่วโมง



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

2.3 ได้รับการประเมินว่าสมองถูกทำลายอย่างถาวร มีผลทำให้ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันอย่างหนึ่งอย่างใดอย่างถาวร ภายหลังจากวันที่สลบหรือหมดความรู้สึก

ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการสลบหรือหมดความรู้สึกที่มีสาเหตุโดยตรงจากการดื่มสุราหรือการใช้ยาในทางที่ผิด (Drug Abuse)

3. **ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure)** หมายถึง การที่สมองและระบบประสาทของร่างกายสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ร่างกายไม่สามารถเคลื่อนไหวตอบสนองต่อสิ่งเร้าใดๆ และต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ตามเกณฑ์ของแพทย์สภา

4. **โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)** หมายถึง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO)

### ความคุ้มครองเพิ่มเติม

เป็นที่ตกลงกันระหว่างผู้ได้รับความคุ้มครองและบริษัทว่า กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หากผู้เอาประกันภัยป่วยขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลัน และไม่สามารถคาดการณ์ได้ โดยมีสาเหตุมาจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และ/หรือจากการป่วยด้วยผลกระทบบที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (1) ภาวะการป่วยระยะสุดท้าย (Terminal Illness) (2) ภาวะโคม่า (Coma) (3) ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure) โดยภาวะใดภาวะหนึ่งด้วย ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย จนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก ในต่างประเทศไม่ว่าในฐานะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

**เอกสารแนบท้ายการขยายระยะเวลาคุ้มครองโดยอัตโนมัติ**  
**(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้าย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ SOMPO Travel**  
**(ขายผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)))**

รหัสบริษัท

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย วันที่ทำเอกสาร ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย
ชื่อผู้เอาประกันภัย ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย	
ชื่อผู้รับประกันภัย ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย	
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย เวลา ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย น. สิ้นสุดวันที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย เวลา ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย น.	

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากการเดินทางกลับประเทศไทยของผู้เอาประกันภัยต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการตามปกติ เนื่องจากสภาพอากาศไม่อำนวย ภัยธรรมชาติ การทำงานผิดพลาดของอุปกรณ์การบิน หรือเครื่องบินความผิดพลาดของสายการบินพาณิชย์ ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ และอยู่นอกเหนือความควบคุมของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะขยายระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้จนผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงประเทศไทย ทั้งนี้ ไม่เกิน ...15... วัน



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F.  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

เอกสารแนบท้ายชื่อประเทศหรืออาณาเขตที่ยกเว้นความคุ้มครอง  
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้าย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ SOMPO Travel  
(ขายผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)))

รหัสบริษัท

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย วันที่ทำเอกสาร ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย
ชื่อผู้เอาประกันภัย ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย	
ชื่อผู้รับประกันภัย ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย	
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย เวลา ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย น. สิ้นสุดวันที่ ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย เวลา ตามตารางกรมธรรม์ประกันภัย น.	

เป็นที่ตกลงกันระหว่างผู้เอาประกันภัยและบริษัทฯ ว่า กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะไม่ให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัย  
สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการเดินทางไปหรือกลับ หรือระหว่างอยู่ในประเทศ หรืออาณาเขตที่  
ระบุยกเว้นไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือในเอกสารแนบท้ายนี้ ดังที่ได้ระบุไว้ต่อไปนี้

...อัฟกานิสถาน คิวบา อิรัก อิสราเอล เลบานอน นิการากัว เกาหลีเหนือ ปาเลสไตน์ และซีเรีย...

ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความที่ปรากฏใน  
เอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้คงใช้บังคับตามเดิม



**บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)**  
 1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
 กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
 โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
 โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
 อีเมล : cs@sompo.co.th  
 ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

**Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited**  
 1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
 Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
 Bangkok 10110 Thailand  
 Tel : +66 (0) 2119-3000  
 Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
 Email : cs@sompo.co.th  
 Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## เอกสารสรุปสาระสำคัญ

### กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ SOMPO Travel (ขายผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

#### คำจำกัดความ

**อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกที่ร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

**การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น

**การเจ็บป่วย** หมายถึง อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้ หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย

**สภาพที่เป็น** หมายถึง สภาพของผู้เอาประกันภัยที่มีลักษณะดังต่อไปนี้

**มาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Conditions)**

- **กรณีการประกันภัยรายเที่ยว (Single Trip)**  
 หมายความว่า ความถึง โรค (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยภายใน 12 เดือนก่อนวันที่ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะมีผลบังคับ ซึ่งมีนัยสำคัญเพียงพที่จะทำให้เกิดโรครุนแรงหรืออาจถึงแก่ชีวิตหรือทุพพลภาพหรือรักษา หรือทำให้แพทย์สั่งให้การวินิจฉัยดูแลหรือรักษา

- **กรณีการประกันภัยรายปี (Annual Trip)**  
 หมายความว่า ภาวะทางการแพทย์ที่ผู้เอาประกันภัยได้เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนระหว่างการเดินทางครั้งก่อน หรือภาวะทางการแพทย์ที่ผู้เอาประกันภัยขอรับการบำบัดรักษา หรือวินิจฉัยโรคภายในเวลา 12 เดือน ก่อนการเดินทางของผู้เอาประกันภัย โดยถือว่าภาวะดังกล่าวเป็นสภาพทางการแพทย์ที่เป็นอยู่ก่อนสำหรับการเดินทางครั้งต่อไป

**การก่อการร้าย** หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใดหรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชนหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

**ความเสียหาย ส่วนแรก** หมายถึง จำนวนเงินความเสียหายที่ผู้เอาประกันภัยตกลงรับผิดชอบ หากเกิดความสูญเสียหรือเสียหายขึ้น

#### เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดที่สำคัญ

**ระยะเวลาเอาประกันภัย** : ระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยซึ่งเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาประกันภัย

- **แบบรายเที่ยว (Single Trip)** : เริ่มต้นตั้งแต่ผู้เอาประกันภัยเดินทางออกจากที่อยู่อาศัยเพื่อการเดินทางนั้นและดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศไทย หรือวันสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น

- **แบบรายปี (Annual Trip)** : คุ้มครองการเดินทางหลายครั้งโดยมีระยะเวลาคุ้มครองในแต่ละครั้งเหมือนแบบรายเที่ยว และระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน 90 วัน

ถ้าหากการเดินทางกลับประเทศไทยต้องล่าช้าออกไปจากปกติ โดยผู้เอาประกันภัยไม่สามารถคาดการณ์และไม่สามารถควบคุมได้ ระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยจะขยายให้จนผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงประเทศไทย ระยะเวลาเอาประกันภัยอาจมีการขยาย/กำหนดเป็นอย่างอื่น ขึ้นอยู่กับแต่ละข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย

**การแจ้งอุบัติเหตุ** : ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทน จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บ โดยไม่ชักช้า ในกรณีเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**การจ่ายค่าสินไหมทดแทน** : บริษัทจะจ่ายภายใน 15 วันนับแต่วันที่ได้รับหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยสำหรับการเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าสินไหมทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ในกรณีสงสัยว่าการเรียกร้องข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกตามความจำเป็น แต่ไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในกำหนดเวลา บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตรา 15% ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

**การจำกัดความรับผิดชอบของบริษัท** : บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนของแต่ละข้อตกลงคุ้มครองไม่เกินจำนวนเงินที่เอาประกันภัยไว้ทั้งหมด หรือจำนวนเงินที่เอาประกันภัยไว้แต่ละรายการตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

**การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย** : ต้องเป็นการบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถบอกเลิกเพียงส่วนหนึ่งส่วนใดในระหว่างระยะเวลาประกันภัยได้

- **แบบรายเที่ยว (Single Trip)** : จะไม่มีการคืนเบี้ยประกันภัย เว้นแต่กรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับอนุมัติวีซ่า โดยมีหลักฐานจากสถานทูตและแจ้งบริษัททราบก่อนวันเริ่มความคุ้มครอง

- **แบบรายปี (Annual Trip)** : สามารถบอกเลิกตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ ดังนี้
  - บริษัทบอกเลิกได้ด้วยคำสั่งส่งหนังสือล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน และจะคืนเบี้ยประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่ได้ใช้บังคับมาแล้ว ออกตามส่วน
  - ผู้เอาประกันภัยบอกเลิกได้โดยแจ้งล่วงหน้าเป็นหนังสือโดยมีผลบังคับในวันที่บริษัทได้รับหรือวันที่ระบุในใบแจ้ง แล้วแต่ว่าวันใดเป็นวันหลังสุด และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย หลังหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

- หากผู้เอาประกันภัยทำการทุจริตเพื่อรับประโยชน์จากการประกันภัย บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนั้น และมีสิทธิบอกเลิกให้สิ้นผลบังคับในทันที

#### ข้อยกเว้นทั่วไปที่สำคัญ

1. การเสียชีวิต ทุพพลภาพ การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย ความสูญเสียหรือความเสียหาย การทำลาย ความรับผิดชอบตามกฎหมายใดๆ ค่าใช้จ่าย รวมทั้งความเสียหาย





**บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)**  
 1152 อาคารปับ ชั้น 23, 24  
 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
 กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
 โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
 โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
 อีเมล : cs@sompo.co.th  
 ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

**Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited**  
 1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
 Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
 Bangkok 10110 Thailand  
 Tel : +66 (0) 2119-3000  
 Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
 Email : cs@sompo.co.th  
 Registration No./Tax ID No. 0107555000287

หายต่อเนื่องใดๆ ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุโดยตรงหรือโดยอ้อม เป็นผล มาจากหรือเกี่ยวเนื่องมาจากสงคราม สงครามกลางเมือง การก่อความวุ่นวายของประชาชนถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล การแข็งข้อ การกบฏ การปฏิวัติการรัฐประหาร การก่อการร้าย รวมถึงการกระทำเพื่อการควบคุม การป้องกันทหารยุคยิง ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับเหตุการณ์ข้างต้น

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือมีสาเหตุมาจากการแผ่รังสีของสารกัมมันตภาพรังสี สารกัมมันตภาพรังสีอันเกิดจากส่วนประกอบของอุปกรณ์นิวเคลียร์อาวุธ หรือเครื่องมือใดๆ ที่ใช้ปฏิบัติการการแตกตัว และ/หรือการรวมตัวของนิวเคลียร์ สารกัมมันตภาพรังสี อันเกิดจากส่วนประกอบของวัตถุกัมมันตภาพรังสี อาวุธเคมี ชีวภาพ

3. การเสียชีวิตหรือการครอบครองอันเป็นผลมาจากการริบ การยึดมาเป็นของรัฐ โดยหน่วยงานที่ก่อตั้งขึ้นโดยชอบด้วยกฎหมาย การเสียชีวิตหรือการครอบครองอาคารใดๆ อย่างถาวรหรือชั่วคราว อันเป็นผลมาจากการครอบครองอาคารดังกล่าวโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายของบุคคลใดๆ การทำลายทรัพย์สินโดยคำสั่งของเจ้าหน้าที่ราชการที่ถูกต้องตามกฎหมาย

**ข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย**

**การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ**

“การสูญเสียอวัยวะ” หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้ตลอดไป

“การสูญเสียสายตา” หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

คุ้มครองการบาดเจ็บทางร่างกายจากอุบัติเหตุในระหว่างระยะเวลาการเดินทางและทำให้เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน หรือต้องรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในและเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้น

**การรักษาพยาบาล :** กรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วยกระทันหันในระยะเวลาการเดินทาง ทำให้ต้องมีการรักษาโดยแพทย์แบบผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก

**การรักษาพยาบาลต่อเมื่อที่เกิดขึ้นในประเทศไทย :** กรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วยกระทันหันในระยะเวลาการเดินทาง และต้องรักษาตัวหลังจากเดินทางกลับถึงประเทศไทย

**ชดเชยรายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน-ในห้องผู้ป่วยปกติ/ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU/CCU) :** จ่ายค่าชดเชยรายวันให้ กรณีพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในในระยะเวลาการเดินทาง

**การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการเคลื่อนย้ายกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา :** กรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วยกระทันหัน และจำเป็นต้องได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อรับการรักษาฉุกเฉินในสถานพยาบาลที่เหมาะสมหรือกลับสู่ประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา

**ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศไทยหรือประเทศภูมิลำเนา :** กรณีเสียชีวิตกระทันหันจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในระยะเวลาการเดินทาง บริษัทจะคุ้มครองค่าส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศ/ค่าใช้จ่ายการจัดการเกี่ยวกับศพ

**การส่งหรือการเดินทางเพื่อรับตัวเด็ก :** กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยและเป็นผู้ป่วยในติดต่อกันเกินกว่า 5 วัน โดยมีเด็กร่วมเดินทางและไม่มีสมาชิกครอบครัวร่วมเดินทาง บริษัทจะคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งหรือรับตัวเด็กสำหรับ 1 คน

**การเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล :** กรณีเป็นผู้ป่วยในติดต่อกันเกิน 5 วัน/บาดเจ็บเจ็บป่วยรุนแรง จะคุ้มครองค่าตัวเครื่องบิน ที่พัก ในการเดินทางไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัยสำหรับสมาชิกครอบครัว 1 คน หรือค่าที่พักหากผู้ร่วมเดินทางต้องอยู่เป็น

เพื่อนจนออกจากโรงพยาบาลและเดินทางกลับประเทศไทย

**การเดินทางเพื่อจัดการพิธีศพ :** กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยโดยไม่มีความสมัครรอบครัวเดินทางด้วยจะคุ้มครองค่าตัวเครื่องบิน ที่พัก เพื่อจัดการพิธีศพสำหรับสมาชิกครอบครัว 1 คน

**ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก :** สำหรับชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย

**ความเสียหายส่วนแรกสำหรับรถเช่า :** หากรถยนต์ที่เช่าเกิดอุบัติเหตุและผู้เอาประกันภัยต้องชดเชยความเสียหายต่อรถยนต์นั้นตามกฎหมาย บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้สำหรับค่าความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไป

**ค่าโทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน :** กรณีได้รับบาดเจ็บ/เจ็บป่วยฉุกเฉินและติดต่อขอรับการช่วยเหลือฉุกเฉินจาก SOMPO Assist

**การล่าช้าของเครื่องบิน (แบบเหมาจ่าย) :** จากสภาพอากาศ ภัยธรรมชาติต่อสนามบิน อุปกรณ์การบิน การนัดหยุดงานของลูกจ้างสายการบิน การประกาศห้ามบิน เหตุการณ์ที่ไม่ใช่ความรับผิดชอบของผู้เอาประกันภัย ทำให้เที่ยวบินล่าช้ากว่ากำหนด

**การพลัดการต่อเที่ยวบิน (แบบเหมาจ่าย) :** เนื่องจากเครื่องบินที่เดินทางมาจุดเปลี่ยนล่าช้าและต้องรอเที่ยวบินลำใหม่เกินกว่า 6 ชั่วโมง

**การเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทาง :** กรณีการเสียชีวิต บาดเจ็บสาหัส เจ็บป่วยของผู้เอาประกันภัย หรือสมาชิกครอบครัว / ความเสียหายต่อที่อยู่อาศัยในประเทศไทยจาก ไฟไหม้ ภัยธรรมชาติ / การถูกศาลเรียกตัว

**การลดจำนวนวันเดินทาง :** กรณีผู้เอาประกันภัย หรือสมาชิกครอบครัว บาดเจ็บสาหัส เจ็บป่วยจนไม่สามารถเดินทางต่อได้/การเสียชีวิต โดยมีค่าใช้จ่ายล่วงหน้าที่ไม่สามารถเรียกคืนได้

**การจี้เครื่องบิน :** กรณีเครื่องบินที่ผู้เอาประกันภัยโดยสารถูกจี้โดยสลัดอากาศ

**การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (แบบเหมาจ่าย) :** คุ้มครองในการกระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยมาถึงล่าช้าในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย เนื่องจากความผิดพลาดหรือส่งไปผิดสถานที่หรือสูญหายชั่วคราวของผู้ขนส่งเป็นเวลาเกินกว่า 6 ชั่วโมง หลังจาก ผู้เอาประกันภัยเดินทางมาถึงจุดรับกระเป๋าเดินทาง ณ จุดหมายปลายทาง

**ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว :** จากความผิดพลาดของบริษัทผู้ขนส่ง/พนักงานโรงแรม การลักทรัพย์จากโรงแรมโดยปรากฏร่องรอยชัดเจน การถูกชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์

**ความสูญเสียหรือความเสียหายของเอกสารการเดินทาง :** คุ้มครองหนังสือเดินทาง บัตรโดยสาร เช็ก เงินสด บัตรเครดิต จากการชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์

**ความสูญเสียหรือความเสียหายของคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก :** จากความผิดพลาดของบริษัทผู้ขนส่ง/พนักงานโรงแรม การลักทรัพย์จากโรงแรมโดยปรากฏร่องรอยชัดเจน การถูกชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์

**ผลประโยชน์ผู้เดินทางล่าช้า :** กรณีไม่กอล์ฟ ดูกอล์ฟซึ่งบรรจุอยู่ในกระเป๋าใส่ถุงกอล์ฟสูญเสียชีวิต/เสียหายระหว่างการเดินทาง หรือผู้เอาประกันภัยสามารถทำ โสล-อิน-วัน ได้





บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

หมายเหตุ : รายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศกรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศ  
SOMPO Travel (ขายผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)) ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)



บริษัท ซอมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปิ่น ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

## 24 HOURS WORLDWIDE ASSISTANCES

สิทธิพิเศษในการใช้บริการความช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ในระหว่างเดินทางไปยังต่างประเทศ เพียงติดต่อ หมายเลข +66 (0) 2205 7775

With this insurance you can also enjoy 24-hour Emergency Assistance Services via our phone number +66 (0) 2205 7775 for the following services:

### บริการพิเศษผู้ช่วยส่วนบุคคล (Concierge & Life Style Assistance)

1. บริการให้ข้อมูลและจองสนามกอล์ฟ (Golf Course Referral and Reservation Assistance)
2. บริการให้ข้อมูลและจองรถเช่า (Car Rental and Limousine Referral and Reservation Assistance)
3. บริการช่วยเหลือเกี่ยวกับโรงแรม (Hotel Referral and Reservation Assistance)
4. บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับดำนบันเทิง (Special Events and Performance Assistance)
5. บริการช่วยเหลือเกี่ยวกับการจัดประชุม (Business Services)
6. บริการจัดส่งของขวัญและดอกไม้ (Flower and Gift Delivery Assistance)
7. บริการช่วยเหลือด้านการแจ้งข่าวสาร (Messenger Service Assistance)
8. บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับเมืองสำคัญในต่างประเทศ (Country and Major City Information)
9. บริการให้ความช่วยเหลือด้านการสำรองร้านอาหาร (Dining Referral and Reservation Assistance)

หมายเหตุ บริการข้างต้นเป็นการให้ข้อมูล คำแนะนำและการประสานงานเท่านั้น ค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากบุคคลที่สาม ผู้ใช้บริการจะเป็นผู้รับผิดชอบ

(The above services are purely on arrangement basis only. SOMPO Assist shall not be responsible for any third-party expenses incurred which shall be the responsibility of the user.)

### บริการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ (Medical Assistance)

1. บริการให้คำแนะนำด้านการแพทย์ทางโทรศัพท์ (Telephone Medical Advice)
2. บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาล (Medical Service Provider Referral)
3. บริการส่งผู้ป่วยเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล (Arrangement of Hospital Admission)
4. บริการนัดหมายกับแพทย์ (Arrangements of Appointments with Local Doctors for Treatment)
5. บริการรับรองค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลและบริการดูแลสังเกตอาการขณะรักษาตัวในโรงพยาบาล (Guarantee of Medical Expenses Incurred during Hospitalization & Monitoring of Medical Condition During and After Hospitalization)
6. บริการดูแลสังเกตอาการขณะรักษาตัวในโรงพยาบาล (Monitoring of Medical Condition During Hospitalization)
7. บริการฉุกเฉินทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Arrangement of Emergency Medical Evacuation)
8. บริการฉุกเฉินทางการแพทย์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับภูมิลำเนา (Arrangement of Emergency Medical Repatriation)
9. บริการส่งศพกลับประเทศ (Arrangement of Repatriation of Mortal Remains)
10. บริการส่งญาติหรือเพื่อนไปเยี่ยมผู้ป่วย (Arrangement of Compassionate Visit)
11. บริการส่งเด็กที่อยู่ในปกครองกลับประเทศ (Arrangement of Return of Minor Children)
12. บริการจัดเตรียมโรงแรมที่พักสำหรับญาติหรือเพื่อนที่ไปเยี่ยมผู้ป่วย (Arrangement of Accommodation)

หมายเหตุ การบริการในข้อ 1 - 4 เป็นการบริการให้คำแนะนำ และการประสานงานเท่านั้น ส่วนการบริการในข้อ 5 - 12 เป็นการให้บริการในรูปแบบการบริการแบบจัดเตรียมและประสานงานเท่านั้น (The above Services are purely on referral or arrangement basis.) และการบริการในข้อ 5 ให้บริการสำหรับผู้เอาประกันภัยที่นัด

หมายสถานพยาบาลผ่าน Sompo Assist และเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลคู่สัญญาเท่านั้น และไม่พบข้อสงสัยในสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย หรือ Pre-existing Condition (No.5 shall be applicable solely to insured persons who schedule appointments with hospitals via Sompo Assist and obtain treatment exclusively at contracted hospital facilities, and where no ambiguity exists regarding pre-existing conditions prior to the procurement of insurance coverage)



บริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
1152 อาคารปับ ชั้น 23, 24  
ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  
กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย  
โทรศัพท์ : +66 (0) 2119-3000  
โทรสาร : +66 (0) 2636-2340-41  
อีเมล : cs@sompo.co.th  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000287

Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited  
1152 Punn Tower 23/F, 24/F,  
Rama 4 Road, Khlong Toei, Khlong Toei,  
Bangkok 10110 Thailand  
Tel : +66 (0) 2119-3000  
Fax : +66 (0) 2636-2340-41  
Email : cs@sompo.co.th  
Registration No./Tax ID No. 0107555000287

### บริการให้ความช่วยเหลือด้านการเดินทาง (Travel Assistance)

1. บริการให้บริการข้อมูลเกี่ยวกับการเดินทาง (Pre-trip Information Services)
2. บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานทูต (Embassy Referral)
3. บริการช่วยเหลือในกรณีกระเป๋าเดินทางสูญหาย (Lost Luggage Assistance)
4. บริการช่วยเหลือในกรณีหนังสือเดินทางสูญหาย (Lost Passport Assistance)
5. บริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพภูมิอากาศทั่วโลก และบริการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอัตราแลกเปลี่ยนเงินสกุลต่างๆ (Weather and Exchange Rate Information Assistance)
6. บริการแจ้งข่าวสารฉุกเฉิน (Emergency Message Transmission Assistance)
7. บริการด้านภาษา (Interpreter Referral)

หมายเหตุ บริการข้างต้นเป็นการให้ข้อมูล คำแนะนำ และการประสานงานเท่านั้น โดยเป็นการบริการสำหรับต่างประเทศเท่านั้น (The above Services are purely on referral or arrangement basis.)

### เงื่อนไขการให้บริการ (Service Condition)

1. หน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉิน และบริษัท ซมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ไม่สามารถรับผิดชอบต่อปัญหาในการให้บริการหรือสำหรับความล่าช้าที่เกิดจากการนัดหยุดงาน หรือเงื่อนไขนอกเหนือการควบคุมของบริษัทฯ รวมถึงเงื่อนไขเกี่ยวกับเที่ยวบินหรือที่กฎหมายท้องถิ่นหรือหน่วยงานกำกับดูแล ซึ่งได้สั่งห้ามหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินให้บริการดังกล่าว

Emergency services provider and Sompo Insurance (Thailand) Public Company Limited cannot be held responsible for failure to provide services or for delays caused by strikes or conditions beyond their control including, but not limited to, flight conditions or where local laws or regulatory agencies prohibit Emergency services provider from rendering such services.

2. บริการที่ได้กล่าวมาข้างต้นซึ่งให้บริการโดยหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินเท่านั้น ถึงแม้ว่าทางบริษัทฯ จะให้บริการในทุกพื้นที่ทั่วโลก แต่อย่างไรก็ตามหน่วยงานช่วยเหลือฉุกเฉินไม่สามารถให้บริการดังกล่าวแก่ท่านในพื้นที่ซึ่งมีความเสี่ยงของภัยสงคราม หรือสภาวะทางการเมืองซึ่งเป็นผลทำให้ทางบริษัทฯ ไม่สามารถให้บริการดังกล่าวได้

The services described above by Emergency services provider are rendered on a worldwide basis. However, Emergency services provider shall not be required to provide such services to you in areas which represent war risks or political conditions such as to make such services impossible or impracticable.