



My
**FIRST
CLASS**
@ BDMS

First Class experience with World Class Health Care Protection and Services



วงเงินผลประโยชน์ สูงสุด **120 ล้านบาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์

ให้ความคุ้มครองด้านสุขภาพ พร้อมด้วยทีมแพทย์และนวัตกรรมการรักษามาตรฐานระดับสากล ณ โรงพยาบาลหรือคลินิกในเครือ BDMS ในประเทศไทยและกัมพูชา



ครอบคลุมทุก**การรักษาพยาบาล**

เช่น ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ทันตกรรม สายตา คลอดบุตร รวมถึงค่าผ่าตัด แล็บ เอกซเรย์ ล้างไต เคมีบำบัด รักษามะเร็งแบบมุ่งเป้า (Targeted Therapy) อุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชม. และค่ารักษาโรครากไขว่ไขว่ เป็นต้น



คุ้มครอง**ค่ารักษาเชิงป้องกัน**

- ค่าฉีดวัคซีน สูงสุดถึง **80,000 บาท** ต่อรอบปีกรมธรรม์
 - ค่าตรวจสุขภาพประจำปี สูงสุดถึง **30,000 บาท** (1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์)
- (ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาผลประโยชน์บังคับต่อเนื่องมากกว่า 12 เดือน)



บริการดูแลตลอดการ**เจ็บป่วย**

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

สิทธิพิเศษ บริการดูแลตลอดการเจ็บป่วย สำหรับลูกค้าออลิอันซ์ ออยุธยา หากท่านสนใจสามารถสแกนเพื่อศึกษารายละเอียด เงื่อนไข และผู้ให้บริการ ได้ที่ [อนึ่ง รายละเอียด เงื่อนไข และผู้ให้บริการ อาจเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการให้บริการได้ โดยไม่ต้องมีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า](#)



ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

แผนบียอนด์ แพลทินัม
สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์
120 ล้านบาท

แผนแพลทินัม
สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์
60 ล้านบาท

1. ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยใน

| | | |
|--|------------------|-----------------|
| 1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล | 20,000 บาทต่อวัน | 9,000 บาทต่อวัน |
| 1.2 ค่าบริการทางการแพทย์ | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 1.3 ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์ในหอผู้ป่วย ICU | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 1.4 ค่าแพทย์ตรวจรักษา | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 1.5 ค่ายากลับบ้าน (สูงสุด 15 วันต่อการเข้ารับรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง) | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 1.6 ค่ารักษาพยาบาลในรายการอื่นๆ ตามที่กำหนดในสัญญา ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้ | | |
| - ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา | | |
| - ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| - ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ | | |
| - ค่าผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) | | |

2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

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

3. ผลประโยชน์อื่นๆ ในกรณีเป็นผู้ป่วยในและกรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีตัวอย่างรายการดังต่อไปนี้

| | | |
|---|--|--|
| 3.1 ค่าใช้จ่ายรายวันเพื่อการดูแล กรณีผู้เอาประกันอายุต่ำกว่า 16 ปี (สูงสุด 30 วัน ต่อการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง) | 3,000 บาทต่อวัน | 2,000 บาทต่อวัน |
| 3.2 ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 3.3 ค่าศัลยกรรมตกแต่ง อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือโรคมะเร็ง* | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 3.4 ค่ารักษาทางทันตกรรมอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ภายใน 7 วันนับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ* | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 3.5 ค่ารักษาโรคมะเร็ง* (มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 365 วัน) | 500,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติมและบันทึก สลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมนี้ | 400,000 บาท ตลอดสัญญาเพิ่มเติมและบันทึก สลักหลังแบบท้ายสัญญาเพิ่มเติมนี้ |
| 3.6 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร** | | |
| - กรณีคลอดบุตรปกติ | 200,000 บาท | ไม่คุ้มครอง |
| - กรณีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ หรือภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด | 400,000 บาท | ไม่คุ้มครอง |

เลือกซื้อความคุ้มครอง
ผู้ป่วยนอกเพิ่มได้ +

| | | |
|---|-------------|-------------|
| 3.7 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (สูงสุด 30 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์) | จ่ายตามจริง | จ่ายตามจริง |
| 3.8 ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู และค่ากายภาพบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ | 40,000 บาท | 20,000 บาท |
| 3.9 ค่าเครื่องมือแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทน กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อรอบปีกรมธรรม์ เช่น เครื่องช่วยฟัง เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ อวัยวะเทียม เป็นต้น | 40,000 บาท | 10,000 บาท |
| 3.10 ค่าฉีดวัคซีน*** ต่อรอบปีกรมธรรม์ | 80,000 บาท | 50,000 บาท |
| 3.11 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี*** (สูงสุด 1 ครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์) | 30,000 บาท | 15,000 บาท |

เลือกซื้อความคุ้มครอง
ค่าทันตกรรมเพิ่มได้ +

| | | |
|---|-------------|--|
| 3.12 ค่าตรวจรักษาทันตกรรม (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล) สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ เช่น ค่าตรวจสุขภาพฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน การผ่าฟันคุด การรักษาโรคเหงือก การรักษาฟันผุ การครอบฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน การใส่ฟันปลอม การทำฟันเทียม เฉพาะแผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB) | 100,000 บาท | 45,000 บาท (เพิ่มเติมจากผลประโยชน์ 60 ล้านบาท) |
| 3.13 ค่าตรวจรักษาสายตา*** (ชดเชย 80% ของค่ารักษาพยาบาล) สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ เช่น ค่าตรวจและวัดค่าสายตา ค่าครอบแว่น เลนส์สายตา คอนแทกเลนส์ ค่าย่น้ำตาเทียม เป็นต้น | 15,000 บาท | ไม่คุ้มครอง |

* บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ภายใต้ข้อ 1, 2.5, 3.1 และ 3.2

** ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาฉบับเดิมมีผลบังคับต่อเนื่องมากกว่า 10 เดือน สำหรับการคลอดบุตร และมากกว่า 3 เดือน สำหรับการแท้งบุตร

*** ผลประโยชน์สามารถใช้ได้หลังจากสัญญาฉบับเดิมมีผลบังคับต่อเนื่องมากกว่า 12 เดือน

4. ระดับการจ่ายผลประโยชน์

4.1 กรณีการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลหรือคลินิก เครื่องบีดีเอ็มเอส

100% ของค่ารักษาพยาบาล
ตามจำนวนเงินผลประโยชน์ข้อ 1 - 3

4.2 กรณีการรักษาพยาบาลนอกเหนือจากโรงพยาบาลหรือคลินิก เครื่องบีดีเอ็มเอส

- กรณีการรักษาพยาบาลในประเทศไทย ให้ความคุ้มครอง
เฉพาะกรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือฉุกเฉินวิกฤติ เท่านั้น

100% ของค่ารักษาพยาบาล
ตามจำนวนเงินผลประโยชน์
ข้อ 1.1 - 1.6
ข้อ 2.2 - 2.6
ข้อ 3.1 - 3.2
และข้อ 3.4 - 3.7

100% ของค่ารักษาพยาบาล
ตามจำนวนเงินผลประโยชน์
ข้อ 1.1 - 1.6
ข้อ 2.2 - 2.6
ข้อ 3.1 - 3.2
และข้อ 3.4 - 3.5

- กรณีการรักษาพยาบาลในต่างประเทศ ให้ความคุ้มครอง
เฉพาะกรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ**** เท่านั้น

100% ของค่ารักษาพยาบาล
ตามจำนวนเงินผลประโยชน์
ข้อ 1.1 - 1.6
ข้อ 2.2 - 2.6
ข้อ 3.1 - 3.2
และข้อ 3.4 - 3.6
และไม่เกิน 5,000,000 บาท
ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็น
ผู้ป่วยในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง

100% ของค่ารักษาพยาบาล
ตามจำนวนเงินผลประโยชน์
ข้อ 1.1 - 1.6
ข้อ 2.2 - 2.6
ข้อ 3.1 - 3.2
และข้อ 3.4 - 3.5
และไม่เกิน 3,000,000 บาท
ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็น
ผู้ป่วยในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง

**** การเข้าเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติในโรงพยาบาลในต่างประเทศ โดยวันที่เริ่มเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในต่างประเทศ ต้องอยู่ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เดินทางออกนอกประเทศไทยในแต่ละครั้ง (ตามวันและเวลาของประเทศไทย)

ตัวอย่างเบี้ยประกันรายปี**** แบบเพิกเฉย สำหรับชั้นอาชีพ 1 และ 2

(หน่วย: บาท)

| อายุรับประกันภัย (ปี) | แผนบียอนด์ แพลทินัม (120 ล้านบาท) | | แผนแพลทินัม (60 ล้านบาท) <small>เพิ่ม คุ้มครองผู้ป่วยนอก และทันตกรรม</small> | | แผนแพลทินัม (60 ล้านบาท) <small>เพิ่ม คุ้มครองผู้ป่วยนอก</small> | | แผนแพลทินัม (60 ล้านบาท) | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------|--|---------|--|---------|--------------------------|---------|
| | ชาย | หญิง | ชาย | หญิง | ชาย | หญิง | ชาย | หญิง |
| 1 เดือน 1 วัน | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | 76,203 | 76,071 |
| 1 | n/a | n/a | 120,459 | 120,331 | 110,721 | 110,593 | 76,203 | 76,075 |
| 5 | n/a | n/a | 120,631 | 120,475 | 110,893 | 110,737 | 76,375 | 76,219 |
| 6 | 130,677 | 126,042 | 80,868 | 78,259 | 71,130 | 68,521 | 43,774 | 40,943 |
| 15 | 97,913 | 94,856 | 62,992 | 61,758 | 53,254 | 52,020 | 34,418 | 31,633 |
| 20 | 83,802 | 95,618 | 57,160 | 59,276 | 47,422 | 49,538 | 33,869 | 32,899 |
| 25 | 83,305 | 102,804 | 56,108 | 65,185 | 46,370 | 55,447 | 34,325 | 38,747 |
| 30 | 96,620 | 121,528 | 65,308 | 79,610 | 55,570 | 69,872 | 40,064 | 47,715 |
| 35 | 104,570 | 132,131 | 70,636 | 87,662 | 60,898 | 77,924 | 42,940 | 51,530 |
| 40 | 119,746 | 142,372 | 78,166 | 93,810 | 68,428 | 84,072 | 46,614 | 54,693 |
| 45 | 132,468 | 157,462 | 86,819 | 104,435 | 77,081 | 94,697 | 48,685 | 58,767 |
| 50 | 152,498 | 176,450 | 96,407 | 115,749 | 86,669 | 106,011 | 54,184 | 65,180 |
| 55 | 182,620 | 194,186 | 117,293 | 127,191 | 107,555 | 117,453 | 67,914 | 67,967 |
| 60 | 222,257 | 232,014 | 135,319 | 143,734 | 125,581 | 133,996 | 83,043 | 80,608 |
| 65 | 285,410 | 280,546 | 173,053 | 174,899 | 163,315 | 165,161 | 117,644 | 105,999 |
| 69 | 370,041 | 343,459 | 224,287 | 216,856 | 214,549 | 207,118 | 168,321 | 146,959 |

**** เบี้ยประกันรายปีข้างต้นเป็นเพียงตัวอย่างเบี้ยประกันสำหรับบางอายุเท่านั้น ซึ่งรวมเบี้ยประกันจากสัญญาหลัก มาย โอล โลฟ A90/21 จำนวนเงินเอาประกันภัย 200,000 บาท ทั้งนี้ เบี้ยประกันแตกต่างกันตามเพศ ช่วงอายุ และแผนความคุ้มครอง/ เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมและบันทึกสลักหลังสำหรับปีต่ออายุจะเปลี่ยนแปลงตามอายุและ/หรืออาชีพของผู้เอาประกันภัย นอกจากนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามกฎเกณฑ์ของบริษัท

สมัครได้ตั้งแต่อายุ

6 – 70 ปี

1 เดือน 1 วัน – 70 ปี

ต่ออายุสัญญาได้ถึงอายุ 84 ปี คู่ครองถึงอายุ 85 ปี

สัญญาหลักที่สามารถแนบได้

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| • อยุธยาชั่วคราวระยะเวลา | จำนวนเงินเอาประกันภัย 100,000 บาท | จำนวนเงินเอาประกันภัย 50,000 บาท |
| • มาย โฮล ไลฟ์ A90/21 | มีกฎเกณฑ์ดังนี้ 1. จำนวนเงินเอาประกันภัยขั้นต่ำ 200,000 บาท หรือ 2. เบี้ยประกันภัยรายปีขั้นต่ำ 6,000 บาท โดยจำนวนเงินเอาประกันภัยต้องไม่น้อยกว่า 100,000 บาท | |
| • สัญญาหลักอื่นๆ ที่สามารถแนบสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพได้ตามที่บริษัทกำหนด | จำนวนเงินเอาประกันภัยตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป | |

เงื่อนไขอื่นๆ

- ผู้ขอเอาประกันภัยแต่ละรายสามารถสมัครประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนแพลทินัม (60MB) หรือประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB) ได้เพียงฉบับเดียวเท่านั้น
- ผู้ขอเอาประกันภัย อายุ 1 เดือน 1 วัน – 5 ปี สามารถสมัครแผนแพลทินัม เมื่อบิดา มารดา หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย มีประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส หรือประกันสุขภาพตามที่บริษัทกำหนดเท่านั้น
- การรับประกันภัยเป็นไปตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยของบริษัท

ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนแพลทินัม (60MB) และแผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB)... เหมาะกับใคร

แบบประกันนี้**เหมาะ**กับ:



ผู้ที่ต้องการรับบริการด้านสุขภาพมาตรฐานการรักษาระดับสากล โรงพยาบาลในเครือบีดีเอ็มเอส ที่มีเทคโนโลยีและดูแลรักษาการเจ็บป่วยด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยและทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขา พร้อมความคุ้มครองครอบคลุมทุกการรักษายาพยาบาล

แบบประกันนี้**ไม่เหมาะ**กับ:



- ผู้ที่ต้องการความคุ้มครองแพทย์ทางเลือก เช่น ฟันเข็ม การนวด การดัด การจัดกระดูก เป็นต้น
- ผู้ที่ต้องการเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนอกเครือข่ายบีดีเอ็มเอส

หมายเหตุ:

- ประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนแพลทินัม (60MB) และประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB) เป็นชื่อทางการตลาด ชื่อของแบบประกันที่ปรากฏในกรมธรรม์ คือ สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม (สำหรับโรงพยาบาล/คลินิกที่กำหนด) และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนแพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ) และสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม (สำหรับโรงพยาบาล/คลินิกที่กำหนด) และบันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพ เฟิร์สคลาส แผนบียอนด์ แพลทินัม (ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ)
- บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ เฉพาะการป่วยที่เกิดขึ้นภายหลัง 30 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม ยกเว้นที่ระบุไว้เป็นอย่างอื่น
- การจ่ายผลประโยชน์ตามประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนแพลทินัม (60MB) หรือประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส - แผนบียอนด์ แพลทินัม (120MB) รวมกันแล้วต้องไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์ ทั้งนี้ การรักษายาพยาบาลนอกเหนือจากโรงพยาบาลหรือคลินิกเครือบีดีเอ็มเอส ทั้งกรณีที่มีการวางแผนหรือไม่มีการวางแผนการรักษาล่วงหน้า บริษัทจะให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล เฉพาะการเข้าเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินหรือผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตในโรงพยาบาลในประเทศไทย และเฉพาะการเข้าเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตในโรงพยาบาลในต่างประเทศ (สามารถตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาล หรือคลินิกที่กำหนดได้ที่เว็บไซต์ของบริษัท)
- ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง:
 - การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก
 - การตรวจสุขภาพ การร้องขอข้อมูลรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟู หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องข้อโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่ใช่มารฐานทางการแพทย์
- การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตเก็บเบี้ยประกันภัยดังกล่าวเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ลูกค้านควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องความคุ้มครอง ข้อกำหนด เงื่อนไข ข้อยกเว้น และผลประโยชน์จากกรมธรรม์ประกันภัย
- ลูกค้าควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจสมัครทำประกันภัย

สิทธิพิเศษเพื่อคุณลูกค้าประกันสุขภาพ เฟิร์สคลาส @บีดีเอ็มเอส

- รับสิทธิพิเศษ ในฐานะลูกค้าระดับเพรสทิจ รับบริการพิเศษ และสิทธิประโยชน์มากมาย เช่น
 - ของขวัญวันเกิด
 - ของขวัญเยี่ยมไข้ กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน
 - พิเศษ โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี (เฉพาะกรมธรรม์ที่มีเบี้ยประกันภัยรวมของสัญญาเพิ่มเติมต่อปี ตั้งแต่ 60,000 บาทขึ้นไป หรือเบี้ยประกันภัยรวมของสัญญาหลักต่อปี ตั้งแต่ 1 ล้านบาทขึ้นไป)
- รับสิทธิพิเศษเมื่อเข้าใช้บริการ ณ โรงพยาบาลในเครือบีดีเอ็มเอส อาทิเช่น พื้นที่จอดรถ ห้องรับรองพิเศษ การให้บริการ Fast track เช่น การพบแพทย์ การชำระเงิน การอัปเดตห้องพัก เป็นต้น



สแกน QR code เพื่อดูสิทธิพิเศษ สำหรับลูกค้าระดับเพรสทิจ เพิ่มเติม



สแกนดูบริการอัปเดต ได้ที่นี่

ดาวน์โหลด 2 แอปพลิเคชันสำคัญ ตัวช่วยดีๆ ที่ทำให้ชีวิตคุณสบายมากขึ้นไปอีก



1. My Allianz

แอปฯ เดียวครบทุกเรื่องกรมธรรม์ ไม่ว่าจะอยู่ที่ไหน ไม่ว่าจะเมื่อไหร่ ก็เข้าถึงกรมธรรม์ได้ อาทิเช่น บริการตรวจสอบข้อมูลผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ บริการชำระเบี้ยออนไลน์ บริการเคลมออนไลน์ และบริการเงินกู้กรมธรรม์ เป็นต้น



สแกนดูบริการอัปเดต และดาวน์โหลดแอปฯ ได้ที่นี่



2. Healthy Living

แอปฯ รวมเรื่องสุขภาพ และไลฟ์สไตล์ เพื่อการกินดี อยู่ดี สุขภาพดี มีใช้



สแกนดูสิทธิพิเศษ กิจกรรมอัปเดต และดาวน์โหลดแอปฯ ได้ที่นี่

พิเศษสำหรับ (ชื่อ/สกุล - ผู้ขอเอาประกันภัย):

เสนอโดย (ชื่อ/สกุล - ตัวแทน/นายหน้า):

เลขที่ใบอนุญาต:

เบอร์โทรศัพท์:

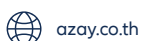
เสนอจำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท):

วัน/เวลาที่เสนอขายประกันภัย:

Version Jan 2023



บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันชีวิต
ชั้น 1 อาคารเฟลินจิตทาวเวอร์ 898 ถนนเฟลินจิต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330



ศูนย์ดูแลลูกค้าอลิอันซ์ ออยุธยา
1373 ตลอด 24 ชั่วโมง