



Thaivivat Insurance Pcl. Long Term Stay Visa Health Product



Coverage	Sum Insured		
	Plan 1	Plan 2	Plan 3
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี (Overall maximum limit per year)	400,000	600,000	800,000
ข้อตกลงคุ้มครองการอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานเวชกรรม (ผู้ป่วยใน) IPD			
ข้อตกลงคุ้มครองค่าห้อง ค่าอาหาร และการพยาบาล (Room & Board incl. nursing service / Max per day)			
- ค่าห้องผู้ป่วยปกติไม่จำกัดจำนวนวัน Room and board including nursing & service charges (Max per day)	4,000	6,000	8,000
- ค่าห้องผู้ป่วยหนักไม่จำกัดจำนวนวัน ICU room and board including nursing and service charges (Max per day)	8,000	12,000	16,000
ข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป (Hospital general expenses / Disability)			
- ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป (Hospital general expenses / Disability) รวมค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล Incl. follow-up OPD treatments up to max 30 days after discharge	Actual Cost		
- ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน (Emergency OPD treatment for accident) เนื่องจากการบาดเจ็บภายในเวลา 24 ชม. หลังเกิดอุบัติเหตุ รวมการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน incl. follow up treatments up to max 15 days after discharge.			
ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาดูแลโดยแพทย์ In Patient Physician's fee for doctor visits (Max 1 visit per day)			
- ค่าดูแลโดยแพทย์เจ้าของไข้ 1 ครั้ง / วัน (ไม่จำกัดจำนวนวัน) In-patient physician's fees for doctor visits (max. 1 visit per day)	Actual Cost		
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident			
- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อบ.1) รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ Lump Sum payment in the event of death or dismemberment including murder and assault and driving and being passenger on motorcycle	100,000	100,000	100,000
ความคุ้มครองเพิ่มเติม Additional Cover			
- ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (1 ครั้งต่อวัน) Out patient Cover Max 1 Visit per day	2,000 40,000 per year	3,000 60,000 per year	4,000 80,000 per year
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปและวันกลับ เฉพาะค่าเดินทางจากการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล (สูงสุดไม่เกิน 30ครั้งต่อปี) Transportation Cost for IPD case only (max. 30 times per year)	1,000	1,000	1,000

อายุ Age	Annual Premium excl. SBT & Stamp Duty		
	Plan 1	Plan 2	Plan 3
15วัน - 5	34,900	58,361	97,526
6 - 10	20,358	34,027	56,809
11 - 20	16,480	27,531	45,952
36 - 40	28,113	44,982	71,933
41 - 50	34,900	55,840	89,383
51 - 60	44,594	71,351	114,202
61 - 70	57,198	85,796	
71 - 75	78,525		
76 -100	116,334		

อายุ Age	Annual Premium incl. SBT & Stamp Duty		
	Plan 1	Plan 2	Plan 3
15วัน - 5	36,000	60,200	100,600
6 - 10	21,000	35,100	58,600
11 - 20	17,000	28,400	47,400
36 - 40	29,000	46,400	74,200
41 - 50	36,000	57,600	92,200
51 - 60	46,000	73,600	117,800
61 - 70	59,000	88,500	
71 - 75	81,000		
76 -100	120,000		