



A member of the Pacific Cross Group of Companies

PACIFIC CROSS LIFESTYLE SERIES



STANDARD, STANDARD PLUS AND STANDARD EXTRA PLANS

A New Lifestyle for a New Generation



ทำไมเราจึงเป็นตัวเลือกที่ดีที่สุด

- คุ้มครองกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- สามารถต่ออายุได้ถึง 99 ปี
- เลือกรับส่วนลดเบี้ยประกันตามความต้องการ
- รับพิจารณาให้ความคุ้มครองแม้มีความเสี่ยงทางสุขภาพ

KEY FEATURES

- 24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage
- Ability to renew up to age 99 years
- Your Choice of Discount Options
- Substandard Risks Considered

มากด้วยประสบการณ์

แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) คือหนึ่งในสมาชิกกลุ่มบริษัทแปซิฟิกครอส ซึ่งเป็นกลุ่มบริษัทประกันภัยแรกในภาคพื้นเอเชียที่ดำเนินธุรกิจและมีความเชี่ยวชาญในงานประกันสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินงานมาตั้งแต่ปี 2500 จนถึงปัจจุบัน เรายังคงความโดดเด่นในการเป็นผู้เชี่ยวชาญในสายงานประกันสุขภาพ และประกันเดินทาง อย่างเสมอมา

แม้ว่าธุรกิจประกันสุขภาพนั้นจะมีความซับซ้อน แต่ด้วยประสบการณ์ของเรา เราได้ออกแบบและนำเสนอแผนที่เข้าใจง่าย และดีที่สุดสำหรับคุณ ในราคาที่คุ้มค่า

เรามีความตั้งใจจริง และเอาใจใส่ในการรับประกันของลูกค้าคนสำคัญทุกราย ทั้งประเภทส่วนบุคคลและกลุ่ม โดยไม่จำกัดอายุ และปัญหาสุขภาพ รวมทั้งสามารถต่ออายุกรมธรรม์ได้ถึง 99 ปี สำหรับประเภทส่วนบุคคลเรามีความยินดีรับฟัง ให้คำปรึกษาโดยทีมงานที่มีประสบการณ์ และพร้อมให้บริการคุณเสมอ

เมื่อนึกถึงการประกันสุขภาพและการเดินทาง นึกถึง **แปซิฟิก ครอส** **ประกันสุขภาพ** คู่คิดด้านสุขภาพที่มากด้วยประสบการณ์ของคุณ

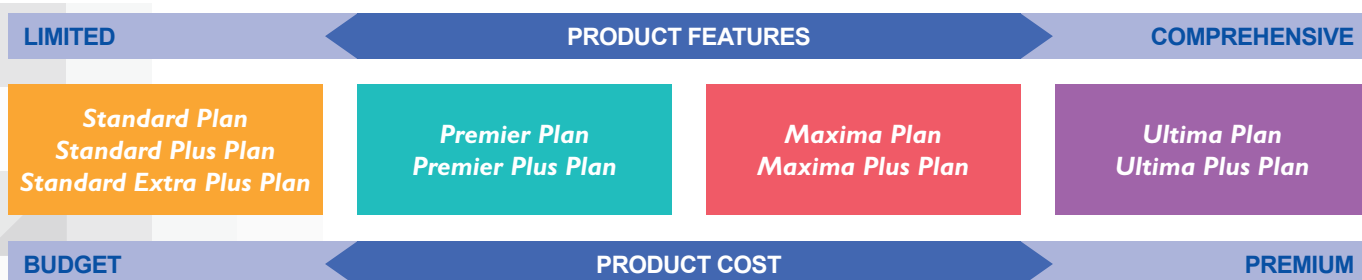
EXPERIENCE MATTERS

The business now known as Pacific Cross Health Insurance PCL, is a member of the Pacific Cross Group of Companies, which was first established as specialist Asian based health insurance product and administration entity in 1957 - the first of its kind in Asia. Today the Group still retains the pre-eminent position in the region as a specialist in the field of health and travel insurance.

Understanding the world of insurance can be complex and confusing. We offer specialized, easy to understand plans for people who simply want the best and most affordable cover available.

At Pacific Cross Health Insurance all applicants are considered, regardless of age or health status, ensuring that we are able to fully service client requirements. Our personal customer focus enables us to be competitive in terms of cost without compromising on the quality of coverage. Pacific Cross Health Insurance offer individual (Ability to renew up to age 99 years) and group medical cover, and travel insurance products with competitive pricing, expertise in terms of service, advice, prompt decision making and product delivery.

*When it comes to health and travel insurance, always remember...
Experience matters*



ความคุ้มครอง (BENEFITS)	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
ตัวเลือกโรงพยาบาล Hospital Choices	ไม่สามารถใช้บริการโรงพยาบาลในเครือ บีดีเอ็มเอส These products cannot be used at BDMS Group,		สามารถใช้บริการได้ทุกโรงพยาบาล No Limit on Hospital Choices
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency Medical Evacuation Service	ให้บริการในประเทศไทยเท่านั้น Thailand Evacuation Only		ใช้บริการได้ทั่วโลก Worldwide Evacuation
ผลประโยชน์สูงสุดต่อโรค ต่อปีกรมธรรม์ Maximum Limit per Disability per Policy year	270,000	450,000	780,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)			
ค่าห้อง, ค่าอาหาร, ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (สูงสุดต่อวัน และไม่เกิน 45 วันต่อโรค) Room and Board, Nursing Charge, Other Medical Charge (Maximum limit per day, 45 days per disability)	2,000	3,000	4,000
การรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ และผู้ป่วยวิกฤติโรคหัวใจ (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 15 วันต่อโรค) Intensive Care Unit and Coronary Care Unit (Maximum limit per day, 15 days per disability)	4,000	6,000	8,000
ค่าห้องผ่าตัด Operating Theatre	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses		
ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัด (จ่ายตามจริง) Surgical's Fee Including Pre-Surgical Assessment and Normal Post-Surgical Care (Actual Expenses)	20,000	50,000	100,000
ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับตับ หัวใจ ปอด ไต ไชกระดูก และการฟอกไต รวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาค (สูงสุดต่อโรค) Organ Transplant's Fee for Liver, Heart, Lung, Kidneys, Bone Marrow and Kidney Dialysis Including Donor's Costs (Maximum per disability)	รวมอยู่ในค่าผ่าตัด Included in Surgical Fee		100,000
ค่าวางยาสลบ Anaesthetist's Fee	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses		
ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันที หลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) Private Nurse Fee recommended by physician immediate after hospitalization (Up to 30 days)	ไม่คุ้มครอง Not Covered	ไม่คุ้มครอง Not Covered	10,000
ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต กรณีคนไข้ใน Inpatient Psychiatric/Mental Disorder	ไม่คุ้มครอง Not Covered		
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าเอกซเรย์ ค่ายา ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต ค่าเช่าเก้าอี้รถเข็น ค่าอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการผ่าตัด Hospital Expenses : Diagnostic Laboratory Fee, X-rays, Prescribed Medicines, Blood and Plasma, Wheel Chair Rentals, Surgical Appliances	20,000	50,000	100,000
ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอวัยวะเทียมแบบถาวร (กรุณาดูตรวจสอบข้อจำกัดในหมายเหตุ ข้อ 12) Permanent implanted medical devices and artificial organs (Please see remark no. 12)	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses		

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
ค่าแพทย์เยี่ยม (สูงสุดต่อวัน และไม่เกิน 45 วันต่อโรค) Physician's Daily Hospital Visit (Maximum limit per day, 45 days per disability)	1,000	1,500	2,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)			
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Specialist's consultation fee	4,000	6,000	8,000
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอกภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุดต่ออุบัติเหตุ Emergency OPD within 24 hours, maximum per accident	4,000	6,000	8,000
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ในรถพยาบาล Emergency Local Ambulance Service Including equipment and staff fee	1,000	1,000	2,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก (Outpatient Benefits)			
ค่าแพทย์, ค่ายา, ค่าเอกซเรย์, ค่าตรวจในห้องแล็บ, การผ่าตัดเล็ก, การทำแผล, การรักษาด้วยเคมีบำบัด การฉายแสง การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน / 30 ครั้งต่อปี) Doctor Consultation, Medicines, X-ray, Laboratory tests, Outpatient Surgery, Dressings, Chemotherapy, Radiation, and Alternative Treatment when referred by attending physician (Maximum 1 visit per day/30 visits per year)	1,000	1,500	2,000
คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยการจัดกระดูก ฟังเข็ม และกายภาพบำบัด โดยไม่ต้องพบแพทย์แผนปัจจุบัน (จำกัดตามจำนวนครั้ง ต่อปี) Allowable number of visits to Chiropractor, Acupuncturist, and Physiotherapist permitted without first reference to an attending physician (Maximum visit per year)	ไม่คุ้มครอง Not covered	3 ครั้ง Visits	3 ครั้ง Visits
ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉิน (Emergency Expenses)			
ค่าบริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified		
ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน* Emergency Medical Evacuation*	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified		
ผลประโยชน์อื่น ๆ (Other Benefits)			
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ - อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 145 บาท/100,000 บาท Personal Accident Benefit: Covers loss of life, loss of one or both hands, loss of vision in one or both eyes, or permanent and total disability caused directly and solely by accident - Additional rate 145 Baht/100,000 Baht	100,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 1,000,000	100,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 3,000,000	150,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 3,000,000
ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)			
กรณีไม่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก Outpatient Exclusion	20%	20%	20%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 40,000 บาทแรก 40,000 Baht Deductible Option (You pay the first 40,000 Baht of your eligible medical expenses)			25%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาทแรก 100,000 Baht Deductible Option (You pay the first 100,000 Baht of your eligible medical expenses)			32.50%

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาทแรก 200,000 Baht Deductible Option (You pay the first 200,000 Baht of your eligible medical expenses)			40%
ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)			
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 300,000 บาทแรก 300,000 Baht Deductible Option (You pay the first 300,000 Baht of your eligible medical expenses)			50%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen			
ส่วนลดกลุ่ม - สำหรับผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะที่อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์เท่านั้น (Group Discount - This will be offered to group insure person adult over 20 years old)			
ตั้งแต่ 11 คนขึ้นไป			10%
ส่วนลดกรณีไม่มีเคลม - ส่วนลดนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดกลุ่ม (No Claim Discount - This will be offered to persons who are not entitled to a Group Discount and remains claims free.)			
ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 1 ปี No claim for 1 year		10%	
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 2 ปี No claim for 2 consecutive years		15%	
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 ปีขึ้นไป No claim for 3 consecutive years and over		20%	
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen			

อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty			
ช่วงอายุ Age Group	STANDARD	STANDARD PLUS	STANDARD EXTRA
Benefit Types	IPD, OPD, Emergency	IPD, OPD, Emergency	IPD, OPD, Emergency
0-4			
5-18	8,873	12,229	15,291
19-25	8,045	11,088	13,864
26-30	9,464	13,044	16,310
31-35	10,647	14,675	18,349
36-40	11,830	16,305	20,388
41-45	13,013	17,936	22,427
46-50	14,788	20,382	25,485
51-55	15,971	22,012	27,523
56-60	18,337	25,273	31,601
61-65	21,886	30,165	37,717

*หมายเหตุ / Remarks

1. กรณีเด็กอายุ 0-4 ปี ถือเป็นการธรรมแบบมีเงื่อนไขรับผิดชอบค่าใช้จ่ายร่วมร้อยละ 35 ค่าเบี้ยแผน Standard Plus คือ 28,000 บาท และ Standard Extra คือ 35,000 บาท
2. หากมีการเรียกร้องสินไหมโดยผู้เอาประกัน หรือผู้ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year shown above.
3. หากมีการเรียกร้องสินไหมเกิดขึ้นหลังจากที่บริษัทฯ ได้เสนอส่วนลดกรณีไม่มีเคลมไปแล้วนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกคืนส่วนลดดังกล่าวโดยหักออกจากยอดสินไหมพึงจ่าย ทั้งนี้ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given, The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy
4. ส่วนลดกรณีไม่มีเคลมจะถูกนำมาคำนวณกับเบี้ยประกันภัยพื้นฐานเท่านั้น ทั้งการเรียกร้องสินไหมภายใต้ความคุ้มครองทันตกรรม และสายตาจะไม่ผลต่อสิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม
The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.
5. การเลือกเข้ารับรักษาในกลุ่มประเทศอเมริกาเหนือ ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย กลุ่มสหภาพยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ ผลประโยชน์นี้จะพิจารณาเป็นราย ๆ โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณารับเงื่อนไขขึ้น / Elective Treatment for North America, Japan, HongKong, EU Countries and Switzerland - This benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.
6. หน่วยของความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยคือ บาท / The limit unit and premium are in Thai Baht.
7. ผู้สมัครเอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ที่มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นหลัก หรือขั้นต่ำ 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
8. ผู้เอาประกันภัยได้แผน Standard, Standard Plus ไม่สามารถใช้บริการที่โรงพยาบาลดังต่อไปนี้ บำรุงราษฎร์ บีเอ็นเอช สมิติเวชสุขุมวิท สมิติเวชศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร ยิววิชัย และโรงพยาบาลในเครือที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร กรุงเทพฯเกิด กรุงเทพสมุย กรุงเทพพัทยา กรุงเทพหัวหิน กรุงเทพมหานครราชสีมา กรุงเทพเชียงใหม่ ทั้งนี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งเพิ่มเติมรายชื่อโรงพยาบาลในภายหลัง / The Client who has the coverage under the Standard, Standard Plus plan cannot be used at the hospitals listed below : Bumrungrad, BNH, Samitivej Sukhumvit, Samitivej Srinakarin, Bangkok General and its subsidiary hospital in the Bangkok area and Bangkok Phuket, Bangkok Samui, Bangkok Pattaya, Bangkok Hua Hin, Bangkok Nakornratchasima, Bangkok Chiang Mai the company reserves the right to adding the hospital name in the future.
9. การให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / The emergency medical evacuation service shall activate while the insured person travelling more than 150 kilometres away from home for less than 90 consecutive days.
10. บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และ/หรือ ค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร กรณีที่ผู้เอาประกันถือกรมธรรม์ต่อเนื่องมาแล้วอย่างน้อย 5 ปี / The coverage of the permanent implanted medical devices and artificial organs are subject to 5 years waiting period.
11. ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันสุขภาพนี้ เป็นเพียงข้อมูลบางส่วนเพื่อชี้แจงให้ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองทั้งหมดให้เป็นไปตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกฎหมายและอุบัติเหตุส่วนบุคคลของบริษัท / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the company, all insuring conditions shall be referred to Definition, General Definition, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the company.
12. สามารถต่ออายุต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี เบี้ยประกันและความคุ้มครอง อาจถูกปรับตามประวัติสินไหม ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอายุที่เพิ่มขึ้น / The insured has the ability to continuously renew the policy up to age 99 years, premium and coverage may be adjusted following the claim experience, health condition, increasing age.



A member of the Pacific Cross Group of Companies

PACIFIC CROSS LIFESTYLE SERIES

PREMIER AND PREMIER PLUS PLANS

A New Life for a New Generation



ทำไมเราจึงเป็นตัวเลือกที่ดีที่สุด

- คุ้มครองกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- สามารถต่ออายุได้ถึง 99 ปี
- เลือกรับส่วนลดเบี้ยประกันตามความต้องการ
- รับพิจารณาให้ความคุ้มครองแม้มีความเสี่ยงทางสุขภาพ

KEY FEATURES

- 24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage
- Ability to renew up to age 99 years
- Your Choice of Discount Options
- Substandard Risks Considered

มากด้วยประสบการณ์

แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) คือหนึ่งในสมาชิกกลุ่มบริษัทแปซิฟิกครอส ซึ่งเป็นกลุ่มบริษัทประกันภัยแรกในภาคพื้นเอเชียที่ดำเนินธุรกิจและมีความเชี่ยวชาญในงานประกันสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินงานมาตั้งแต่ปี 2500 จนถึงปัจจุบัน เรายังคงความโดดเด่นในการเป็นผู้เชี่ยวชาญในสายงานประกันสุขภาพ และประกันเดินทาง อย่างเสมอมา

แม้ว่าธุรกิจประกันสุขภาพนั้นจะมีความซับซ้อน แต่ด้วยประสบการณ์ของเรา เราได้ออกแบบและนำเสนอแผนที่เข้าใจง่าย และดีที่สุดสำหรับคุณ ในราคาที่ คุณจ่ายได้

เรามีความตั้งใจจริง และเอาใจใส่ในการรับประกันของลูกค้าคนสำคัญทุกราย ทั้งประเภทส่วนบุคคลและกลุ่ม โดยไม่จำกัดอายุ และปัญหาสุขภาพ รวมทั้งสามารถต่ออายุกรมธรรม์ได้ถึง 99 ปี สำหรับประเภทส่วนบุคคล เราความยินดีรับฟัง ให้คำปรึกษาโดยทีมงานที่มีประสบการณ์ และพร้อมให้บริการคุณเสมอ

เมื่อนึกถึงการประกันสุขภาพและการเดินทาง นึกถึง **แปซิฟิก ครอส** **ประกันสุขภาพ** คู่คิดด้านสุขภาพที่มากด้วยประสบการณ์ของคุณ

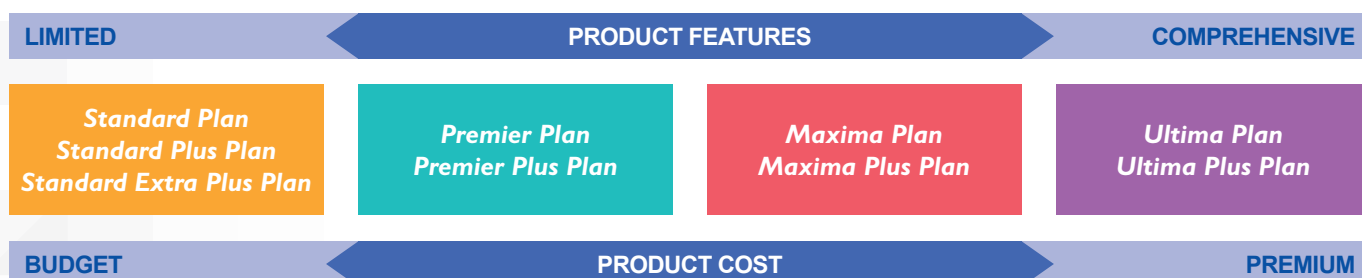
EXPERIENCE MATTERS

The business now known as Pacific Cross Health Insurance PCL, is a member of the Pacific Cross Group of Companies, which was first established as specialist Asian based health insurance product and administration entity in 1957 - the first of its kind in Asia. Today the Group still retains the pre-eminent position in the region as a specialist in the field of health and travel insurance.

Understanding the world of insurance can be complex and confusing. We offer specialized, easy to understand plans for people who simply want the best and most affordable cover available.

At Pacific Cross Health Insurance all applicants are considered, regardless of age or health status, ensuring that we are able to fully service client requirements. Our personal customer focus enables us to be competitive in terms of cost without compromising on the quality of coverage. Pacific Cross Health Insurance offer individual (Ability to renew up to age 99 years) and group medical cover, and travel insurance products with competitive pricing, expertise in terms of service, advice, prompt decision making and product delivery.

When it comes to health and travel insurance, always remember... Experience matters



ความคุ้มครอง (BENEFITS)	PREMIER	PREMIER PLUS
ตัวเลือกโรงพยาบาล Hospital Choices	สามารถใช้บริการได้ทุกโรงพยาบาล No Limit on Hospital Choices	
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency Medical Evacuation Service	ใช้บริการได้ทั่วโลก Worldwide Evacuation	
ผลประโยชน์สูงสุดต่อโรค Maximum Limit per Disability	1,200,000	3,000,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)		
ค่าห้อง, ค่าอาหาร, ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (สูงสุดต่อวัน และไม่เกินจำนวนวันที่กำหนดต่อโรค) Room and Board, Nursing Charge, Other Medical Charge (Maximum limit per day and maximum of days per disability)	5,000 45 วัน/Days	6,000 ไม่จำกัดจำนวนวัน Unlimited Days
คำรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ และผู้ป่วยวิกฤติโรคหัวใจ (สูงสุดต่อวัน) Intensive Care Unit and Coronary Care Unit (Maximum limit per day)	10,000 15 วัน/Days	12,000 ไม่จำกัดจำนวนวัน Unlimited Days
ค่าห้องผ่าตัด Operating Theatre	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัด (จ่ายตามจริง) Surgical's Fee Including Pre-Surgical Assessment and Normal Post-Surgical Care (Actual Expenses)	200,000	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับตับ หัวใจ ปอด ไต ไชกระดูก และการฟอกไต รวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาค (สูงสุดต่อโรค) Organ Transplant's Fee for Liver, Heart, Lung, Kidneys, Bone Marrow and Kidney Dialysis Including Donor's Costs (Maximum per disability)	200,000	300,000
ค่าวางยาสลบ Anaesthetist's Fee	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันที หลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) Private Nurse Fee recommended by physician immediate after hospitalization (Up to 30 days)	20,000	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
คำรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต กรณีคนไข้ใน Inpatient Psychiatric/Mental Disorder	ไม่คุ้มครอง Not Covered	30,000 โรค/Disability 100,000 ตลอดชีวิต/Lifetime
คำรักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าเอกซเรย์ ค่ายา ค่าบริการโลหิตและ ส่วนประกอบของโลหิต ค่าเช่าเก้าอี้รถเข็น ค่าอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการผ่าตัด Hospital Expenses : Diagnostic Laboratory Fee, X-rays, Prescribed Medicines, Blood and Plasma, Wheel Chair Rentals, Surgical Appliances	200,000	300,000
ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอวัยวะเทียมแบบถาวร (กรุณาตรวจสอบข้อจำกัดในหมายเหตุ ข้อ 11) Permanent implanted medical devices and artificial organs (Please see remark no. 11)	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses	
ค่าแพทย์เยี่ยม (สูงสุดต่อวัน และไม่เกินจำนวนวันที่กำหนดต่อโรค) Physician's Daily Hospital Visit (Maximum per day and maximum of days per disability)	2,500 45 วัน/Days	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Specialist's consultation fee	10,000	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอกภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุดต่ออุบัติเหตุ Emergency OPD within 24 hours, maximum per accident	10,000	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	PREMIER	PREMIER PLUS
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)		
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ในรถพยาบาล Emergency Local Ambulance Service Including equipment and staff fee	2,000	2,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก (Outpatient Benefits)		
ค่าแพทย์, ค่ายา, ค่าเอกซเรย์, ค่าตรวจในห้องแล็บ, การผ่าตัดเล็ก, การทำแผล, การรักษาด้วยเคมีบำบัด การฉายแสง การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุดต่อวัน) Doctor Consultation, Medicines, X-ray, Laboratory tests, Outpatient Surgery, Dressings, Chemotherapy, Radiation, and Alternative Treatment when referred by attending physician (Maximum per day)	2,500 1 ครั้งต่อวัน 30 ครั้งต่อปี/ 1 visit per day and 30 visits per year	3,000 ไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อปี Unlimited visit per year
คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยการจัดกระดูก ฟันเขี้ยว และกายภาพบำบัด โดยไม่ต้องพบแพทย์แผนปัจจุบัน (จำกัดตามจำนวนครั้ง ต่อปี) Allowable number of visits to Chiropractor, Acupuncturist, and Physiotherapist permitted without first reference to an attending Physician (Maximum visit per year)	3 ครั้ง Visits	5 ครั้ง Visits
ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉิน (Emergency Expenses)		
ค่าบริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน* Emergency Medical Evacuation*	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร และการแท้งบุตร (Maternity and Miscarriage Expense)		
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 280 วัน) Maternity Expenses Maximum limit per pregnancy (Subject to 280 days waiting period)	ไม่คุ้มครอง Not Covered	30,000 คลอดธรรมชาติ/Normal Delivery 60,000 คลอดโดยการผ่าตัด/Surgical Delivery
ค่าใช้จ่ายสำหรับการแท้งบุตรกรณีเปิดและขูดมดลูก สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 90 วัน) Miscarriage in case of Dilation and Curettage Maximum limit per pregnancy (Subject to 90 days waiting period)	ไม่คุ้มครอง Not Covered	25,000
ผลประโยชน์อื่น ๆ (Other Benefits)		
ค่าใช้จ่ายในการบำบัดรักษาโรคทางทันตกรรม จ่าย 80% Dental Benefit: Pay 80%	40,000 ซื้อเพิ่ม/Optional	40,000 ซื้อเพิ่ม/Optional
ค่าใช้จ่ายในการตรวจทางด้านสายตา จ่าย 80% Vision Benefit: Pay 80%	10,000 ซื้อเพิ่ม/Optional	10,000 ซื้อเพิ่ม/Optional
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ - อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 145 บาท/100,000 บาท Personal Accident Benefit: Covers loss of life, loss of one or both hands, loss of vision in one or both eyes, or permanent and total disability caused directly and solely by accident - Additional rate 145 Baht/100,000 Baht	150,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 5,000,000	200,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 20,000,000
ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)		
กรณีไม่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก Outpatient Exclusion	20%	20%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 40,000 บาทแรก 40,000 Baht Deductible Option (You pay the first 40,000 Baht of your eligible medical expenses)	25%	25%

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	PREMIER	PREMIER PLUS
ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)		
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาทแรก 100,000 Baht Deductible Option (You pay the first 100,000 Baht of your eligible medical expenses)	32.50%	32.50%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาทแรก 200,000 Baht Deductible Option (You pay the first 200,000 Baht of your eligible medical expenses)	40%	40%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 300,000 บาทแรก 300,000 Baht Deductible Option (You pay the first 300,000 Baht of your eligible medical expenses)	50%	50%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		
ส่วนลดกลุ่ม - สำหรับผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะที่อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์เท่านั้น (Group Discount - This will be offered to group insure person adult over 20 years old)		
5 - 10 คน 5 - 10 persons	10%	10%
ตั้งแต่ 11 คนขึ้นไป 11 persons or more	15%	15%
ส่วนลดสำหรับครอบครัว สำหรับ สามี ภรรยา และบุตร Family Discount (For 1 Family with Father or Mother with Children - one or more)	5%	5%
ส่วนลดกรณีไม่มีเคลม - ส่วนลดนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดกลุ่ม (No Claim Discount - This will be offered to persons who are not entitled to a Group Discount and remains claims free.)		
ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 1 ปี No Claim for 1 year	10%	10%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 2 ปี No claim for 2 consecutive years	15%	15%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 ปีขึ้นไป No claim for 3 consecutive years and over	20%	20%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		

อัตราเบี้ยประกันต่อปี(บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium BAHT - Subject to 0.4% Stamp Duty		
IPD, OPD, Emergency, Maternity		
ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS
Benefit Types	IPD, OPD, Emergency	IPD, OPD, Emergency, Maternity
0-4	52,365*	75,940*
5-18	19,637	28,477
19-25	17,804	25,819
26-30	20,946	30,376
31-35	23,564	34,173
36-40	26,182	37,970

อัตราเบี้ยประกันต่อปี(บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium BAHT - Subject to 0.4% Stamp Duty		
IPD, OPD, Emergency, Maternity		
ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS
Benefit Types	IPD, OPD, Emergency	IPD, OPD, Emergency, Maternity
41-45	28,801	41,767
46-50	32,728	47,462
51-55	35,346	51,259
56-60	40,583	58,853
61-65	48,437	70,244

อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty			อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty		
 DENTAL			 VISION		
ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS	ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS
0-4	2,878	2,878	0-4	1,592	1,592
5-18	7,484	7,484	5-18	1,592	1,592
19-25	7,484	7,484	19-25	1,592	1,592
26-30	8,061	8,061	26-30	2,123	2,123
31-35	8,061	8,061	31-35	2,123	2,123
36-40	8,634	8,634	36-40	2,123	2,123
41-45	8,634	8,634	41-45	2,123	2,123
46-50	9,210	9,210	46-50	2,387	2,387
51-55	9,786	9,786	51-55	2,387	2,387
56-60	10,649	10,649	56-60	2,651	2,651
61-65	11,512	11,512	61-65	3,181	3,181

*** หมายเหตุ / Remarks**

- อัตราเบี้ยประกันข้างต้นสำหรับเด็กที่ถือกรมธรรม์โดยไม่มีผู้ปกครอง / Premium is for standalone child policy only.
- กรณีเด็กอายุ 0-4 ปีถือกรมธรรม์แบบมีเงื่อนไขรับผิดชอบค่าใช้จ่ายร่วมร้อยละ 35 ค่าเบี้ยแผน Premier คือ 34,037 บาท และ Premier Plus คือ 49,361 บาท
- หากมีการเรียกร้องสินไหมโดยผู้เอาประกัน หรือผู้ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year shown above.
- หากมีการเรียกร้องสินไหมเกิดขึ้นหลังจากที่บริษัทฯ ได้เสนอส่วนลดกรณีไม่มีเคลมไปแล้วนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกคืนส่วนลดดังกล่าวโดยหักออกจากยอดสินไหมพึงจ่าย ทั้งนี้ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given, The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy.
- ส่วนลดกรณีไม่มีเคลมจะถูกนำมาคำนวณกับเบี้ยประกันภัยพื้นฐานเท่านั้น ทั้งนี้การเรียกร้องสินไหมภายใต้ความคุ้มครองอันตรายและสหายจะไม่มีผลต่อสิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม / The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.
- การเลือกเข้ารับรักษาในกลุ่มประเทศอเมริกาเหนือ ญี่ปุ่น ฮังการี กลุ่มสหภาพยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ ผลประโยชน์นี้จะพิจารณาเป็นราย ๆ โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณารับเงื่อนไข Elective Treatment for North America, Japan, HongKong, EU Countries and Switzerland - This benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.
- หน่วยของความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยคือ บาท / The limit unit and premium are in Thai Baht.
- ผู้สมัครเอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ที่มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นหลัก หรือขั้นต่ำ 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
- การให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / The emergency medical evacuation service shall activate while the insured person travelling more than 150 kilometres away from home for less than 90 consecutive days.
- บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และ/หรือ ค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร กรณีที่ผู้เอาประกันถือกรมธรรม์ต่อเนื่องมาแล้วอย่างน้อย 5 ปี / The coverage of the permanent implanted medical devices and artificial organs are subject to 5 years waiting period.
- ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันภัยสุขภาพนี้ เป็นเพียงข้อมูลบางส่วนเพื่อชี้แจงให้ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองทั้งหมดให้เป็นไปตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลของบริษัท / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the company, all insuring conditions shall be referred to Definition, General Definition, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the company.
- สามารถต่ออายุต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี เบี้ยประกันและความคุ้มครอง อาจถูกปรับตามประวัติสินไหม ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอายุที่เพิ่มขึ้น / The insured has the ability to continuously renew the policy up to age 99 years, premium and coverage may be adjusted following the claim experience, health condition, increasing age.



A member of the Pacific Cross Group of Companies

PACIFIC CROSS LIFESTYLE SERIES



**MAXIMA AND MAXIMA PLUS
PLANS**

A New Lifestyle for a New Generation



ทำไมเราจึงเป็นตัวเลือกที่ดีที่สุด

- คุ้มครองกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- สามารถต่ออายุได้ถึง 99 ปี
- เลือกรับส่วนลดเบี้ยประกันตามความต้องการ
- รับพิจารณาให้ความคุ้มครองแม้มีความเสี่ยงทางสุขภาพ

KEY FEATURES

- 24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage
- Ability to renew up to age 99 years
- Your Choice of Discount Options
- Substandard Risks Considered

มากด้วยประสบการณ์

แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) คือหนึ่งในสมาชิกกลุ่มบริษัทแปซิฟิกครอส ซึ่งเป็นกลุ่มบริษัทประกันภัยแรกในภาคพื้นเอเชียที่ดำเนินธุรกิจและมีความเชี่ยวชาญในงานประกันสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินงานมาตั้งแต่ปี 2500 จนถึงปัจจุบัน เรายังคงความโดดเด่นในการเป็นผู้เชี่ยวชาญในสายงานประกันสุขภาพ และประกันเดินทาง อย่างเสมอมา

แม้ว่าธุรกิจประกันสุขภาพนั้นจะมีความซับซ้อน แต่ด้วยประสบการณ์ของเรา เราได้ออกแบบและนำเสนอแผนที่เข้าใจง่าย และดีที่สุดสำหรับคุณ ในราคาที่ คุณจ่ายได้

เรามีความตั้งใจจริง และเอาใจใส่ในการรับประกันของลูกค้านักสำคัญทุกราย ทั้งประเภทส่วนบุคคลและกลุ่ม โดยไม่จำกัดอายุ และปัญหาสุขภาพ รวมทั้งสามารถต่ออายุกรมธรรม์ได้ถึง 99 ปี สำหรับประเภทส่วนบุคคล

เรามีความยินดีรับฟัง ให้คำปรึกษาโดยทีมงานที่มีประสบการณ์และพร้อมให้บริการคุณเสมอ

เมื่อนึกถึงการประกันสุขภาพและการเดินทาง นึกถึง **แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ** คู่คิดด้านสุขภาพที่มากด้วยประสบการณ์ของคุณ

EXPERIENCE MATTERS

The business now known as Pacific Cross Health Insurance PCL, is a member of the Pacific Cross Group of Companies, which was first established as specialist Asian based health insurance product and administration entity in 1957 - the first of its kind in Asia. Today the Group still retains the pre-eminent position in the region as a specialist in the field of health and travel insurance.

Understanding the world of insurance can be complex and confusing. We offer specialized, easy to understand plans for people who simply want the best and most affordable cover available.

At Pacific Cross Health Insurance all applicants are considered, regardless of age or health status, ensuring that we are able to fully service client requirements. Our personal customer focus enables us to be competitive in terms of cost without compromising on the quality of coverage. Pacific Cross Health Insurance offer individual (Ability to renew up to age 99 years) and group medical cover, and travel insurance products with competitive pricing, expertise in terms of service, advice, prompt decision making and product delivery.

*When it comes to health and travel insurance, always remember...
Experience matters*



ความคุ้มครอง (BENEFITS)	MAXIMA	MAXIMA PLUS
ตัวเลือกโรงพยาบาล Hospital Choices	สามารถใช้บริการได้ ทุกโรงพยาบาล No Limit on Hospital Choices	สามารถใช้บริการได้ ทุกโรงพยาบาล No Limit on Hospital Choices
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency Medical Evacuation Service	บริการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยฉุกเฉินทั่วโลก Worldwide Evacuation	บริการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยฉุกเฉินทั่วโลก Worldwide Evacuation
ผลประโยชน์สูงสุดต่อโรค ต่อปีกรมธรรม์ Maximum Limit per Disability per Policy year	5,000,000	10,000,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)		
ค่าห้อง, ค่าอาหาร, ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (สูงสุดต่อวัน) Room and Board, Nursing Charge, Other Medical Charge (Maximum limit per day)	8,000	10,000
ค่ารักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ และผู้ป่วยวิกฤติโรคหัวใจ Intensive Care Unit and Coronary Care Unit	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าห้องผ่าตัด Operating Theatre	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัด (จ่ายตามจริง) Surgical's Fee Including Pre-Surgical Assessment and Normal Post-Surgical Care (Actual Expenses)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับตับ หัวใจ ปอด ไต ไชกระดูก และการฟอกไต รวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาค (สูงสุดต่อโรค) Organ Transplant's Fee for Liver, Heart, Lung, Kidneys, Bone Marrow and Kidney Dialysis Including Donor's Costs (Maximum per disability)	1,000,000	1,500,000
ค่าวางยาสลบ Anaesthetist's Fee	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันที หลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) Private Nurse Fee recommended by physician immediate after hospitalization (Up to 30 days)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต กรณีคนไข้ใน Inpatient Psychiatric/Mental Disorder	50,000 ต่อโรค/disability 200,000 ตลอดชีวิต/life time	75,000 ต่อโรค/disability 300,000 ตลอดชีวิต/life time
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าเอกซเรย์ ค่ายา ค่าบริการ โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าเช่าเก้าอี้รถเข็น และค่าอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผ่าตัด Hospital Expenses : Diagnostic Laboratory Fee, X-rays, Prescribed Medicines, Blood and Plasma, Wheel Chair Rentals, Surgical Appliances and Devices	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอวัยวะเทียมแบบถาวร (กรุณาตรวจสอบข้อจำกัดในหมายเหตุ ข้อ 11) Permanent implanted medical devices and artificial organs (Please see remark no. 11)	300,000	300,000
ค่าแพทย์เยี่ยม (สูงสุดต่อวัน วันละ) Physician's Daily Hospital Visit (Maximum per day)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	MAXIMA	MAXIMA PLUS
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)		
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Specialist's consultation fee	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอกภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุดต่ออุบัติเหตุ Emergency OPD within 24 hours, maximum per accident	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ในรถพยาบาล Emergency Local Ambulance Service Including equipment and staff fee	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก (Outpatient Benefits)		
ค่าแพทย์, ค่ายา, ค่าเอกซเรย์, ค่าตรวจในห้องแล็บ, การผ่าตัดเล็ก, การทำแผล, การรักษาด้วยเคมีบำบัด การฉายแสง การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุดต่อวัน) Doctor Consultation, Medicines, X-ray, Laboratory tests, Outpatient Surgery, Dressings, Chemotherapy, Radiation, and Alternative Treatment when referred by attending physician (Maximum per day)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยการจัดการกระดูก ฟันเขี้ยว และกายภาพบำบัด โดยไม่ต้องพบแพทย์แผนปัจจุบัน (จำกัดตามจำนวนครั้ง ต่อปี) Allowable number of visits to Chiropractor, Acupuncturist, and Physiotherapist permitted without first reference to an attending physician (Maximum visit per year)	5 ครั้ง Visits	7 ครั้ง Visits
ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉิน (Emergency Expenses)		
ค่าบริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน* Emergency Medical Evacuation*	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร และการแท้งบุตร (Maternity and Miscarriage Expense)		
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 280 วัน) Maternity Expenses Maximum Limit per Pregnancy (Subject to 280 days waiting period)	60,000 คลอดธรรมชาติ/Normal Delivery 100,000 คลอดโดยการผ่าตัด/Surgical Delivery	70,000 คลอดธรรมชาติ/Normal Delivery 120,000 คลอดโดยการผ่าตัด/Surgical Delivery
ค่าใช้จ่ายสำหรับการแท้งบุตรกรณีเปิดและขูดมดลูก สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 90 วัน) Miscarriage in case of Dilation and Curettage Maximum limit per pregnancy (Subject to 90 days waiting period)	40,000	50,000
ผลประโยชน์อื่น ๆ (Other Benefits)		
ค่าใช้จ่ายในการบำบัดรักษาโรคทางทันตกรรม จ่าย 80% Dental Benefit: Pay 80%	80,000 ซื้อเพิ่ม/Optional	80,000 ซื้อเพิ่ม/Optional
ค่าใช้จ่ายในการตรวจทางด้านสายตา จ่าย 80% Vision Benefit: Pay 80%	20,000 ซื้อเพิ่ม/Optional	20,000 รวมอยู่ในอัตราเบี้ยประกันต่อปีแล้ว/Included
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ - อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 145 บาท/100,000 บาท Personal Accident Benefit: Covers loss of life, loss of one or both hands, loss of vision in one or both eyes, or permanent and total disability caused directly and solely by accident - Additional rate 145 Baht/100,000 Baht	200,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด Maximum adding 20,000,000	400,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด Maximum adding 20,000,000

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	MAXIMA	MAXIMA PLUS
ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)		
กรณีไม่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก Outpatient Exclusion	20%	20%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 40,000 บาทแรก 40,000 Baht Deductible Option (You pay the first 40,000 Baht of your eligible medical expenses)	25%	25%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาทแรก 100,000 Baht Deductible Option (You pay the first 100,000 Baht of your eligible medical expenses)	32.50%	32.50%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาทแรก 200,000 Baht Deductible Option (You pay the first 200,000 Baht of your eligible medical expenses)	40%	40%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 300,000 บาทแรก 300,000 Baht Deductible Option (You pay the first 300,000 Baht of your eligible medical expenses)	50%	50%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		
ส่วนลดกลุ่ม - สำหรับผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะที่อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์เท่านั้น (Group Discount - This will be offered to group insure person adult over 20 years old)		
5 - 10 คน 5 - 10 persons	10%	10%
ตั้งแต่ 11 คนขึ้นไป 11 persons or more	15%	15%
ส่วนลดสำหรับครอบครัว สำหรับ สามี ภรรยา และบุตร Family Discount (For 1 Family with Father or Mother with Children - one or more)	5%	5%
ส่วนลดกรณีไม่มีเคลม - ส่วนลดนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดกลุ่ม (No Claim Discount - This will be offered to persons who are not entitled to a Group Discount and remains claims free.)		
ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 1 ปี No claim for 1 year	10%	10%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 2 ปี No claim for 2 consecutive years	15%	15%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 ปีขึ้นไป No claim for 3 consecutive years and over	20%	20%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		

อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty			อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty		
IPD, OPD, Emergency, Maternity			IPD, OPD, Emergency, Maternity		
ช่วงอายุ Age Group	MAXIMA	MAXIMA PLUS	ช่วงอายุ Age Group	MAXIMA	MAXIMA PLUS
0-4	88,180*	98,564*	41-45	48,499	54,210
5-18	33,068	36,962	46-50	55,113	61,603
19-25	29,981	33,512	51-55	59,522	66,531
26-30	35,272	39,426	56-60	68,340	76,387
31-35	39,681	44,354	61-65	81,567	91,172
36-40	44,090	49,282			

อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty			อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty		
VISION			DENTAL		
ช่วงอายุ Age Group	MAXIMA	MAXIMA PLUS	ช่วงอายุ Age Group	MAXIMA	MAXIMA PLUS
0-4	3,184	Included รวมอยู่ในอัตรา เบี้ยประกัน ต่อปีแล้ว	0-4	5,036	5,036
5-18	3,184		5-18	13,098	13,098
19-25	3,184		19-25	13,098	13,098
26-30	4,245		26-30	14,106	14,106
31-35	4,245		31-35	14,106	14,106
36-40	4,245		36-40	15,109	15,109
41-45	4,245		41-45	15,109	15,109
46-50	4,773		46-50	16,118	16,118
51-55	4,773		51-55	17,126	17,126
56-60	5,301		56-60	18,636	18,636
61-65	6,363		61-65	20,146	20,146

* หมายเหตุ / Remarks

ค่าเบี้ยแผน

- อัตราเบี้ยประกันข้างต้นสำหรับเด็กที่ถือกรมธรรม์โดยไม่มีผู้ปกครอง / Premium is for standalone child policy only.
- กรณีเด็กอายุ 0-4 ปีถือกรมธรรม์แบบมีเงื่อนไขรับผิดชอบค่าใช้จ่ายร่วมร้อยละ 35 ค่าเบี้ยแผน Maxima คือ 57,317 บาท และ MaximaPlus คือ 64,067 บาท
- หากมีการเรียกร้องสินไหมโดยผู้เอาประกัน หรือผู้ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year shown above.
- หากมีการเรียกร้องสินไหมเกิดขึ้นหลังจากที่บริษัทฯ ได้เสนอส่วนลดกรณีไม่มีเคลมไปแล้วนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกคืนส่วนลดดังกล่าวโดยหักออกจากยอดสินไหมพึงจ่าย ทั้งนี้สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given, The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy.
- ส่วนลดกรณีไม่มีเคลมจะถูกนำมาคำนวณกับเบี้ยประกันภัยพื้นฐานเท่านั้น ทั้งนี้การเรียกร้องสินไหมภายใต้ความคุ้มครองเพิ่มเติมและสาขายางจะไม่ส่งผลต่อสิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม
The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.
- การเลือกเข้ารับรักษาในกลุ่มประเทศอเมริกาเหนือ ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย กลุ่มสหภาพยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ ผลประโยชน์นี้จะพิจารณาเป็นราย ๆ โดยบริษัทของสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณารับเงื่อนไข / Elective Treatment for North America, Japan, HongKong, EU Countries and Switzerland - This Benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.
- หน่วยของความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยคือ บาท / The limit unit and premium are in Thai Baht.
- ผู้สมัครเอาประกันจะต้องเป็นผู้ที่มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นหลัก หรือขั้นต่ำ 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
- การให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / The emergency medical evacuation service shall activate while the insured person travelling more than 150 kilometres away from home for less than 90 consecutive days.
- บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และ/หรือ ค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร กรณีที่ผู้เอาประกันถือกรมธรรม์ต่อเนื่องมาแล้วอย่างน้อย 5 ปี / The coverage of the permanent implanted medical devices and artificial organs are subject to 5 years waiting period.
- ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันสุขภาพนี้ เป็นเพียงข้อมูลบางส่วนเพื่อชี้แจงให้ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองทั้งหมดให้เป็นไปตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัตินิเทศส่วนบุคคลของบริษัท / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the company, all insuring conditions shall be referred to Definition, General Definition, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the company.
- สามารถต่ออายุต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี เบี้ยประกันภัยและความคุ้มครอง อาจถูกปรับตามประวัติสินไหมความเสียหายด้านสุขภาพและอายุที่เพิ่มขึ้น
The insured has the ability to continuously renew the policy up to age 99 years, premium and coverage may be adjusted following the claim experience, health condition, increasing age.



A member of the Pacific Cross Group of Companies

PACIFIC CROSS LIFESTYLE SERIES



ULTIMA AND ULTIMA PLUS PLANS

A New Life for a New Generation



ทำไมเราจึงเป็นตัวเลือกที่ดีที่สุด

- คุ้มครองกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- สามารถต่ออายุได้ถึง 99 ปี
- เลือกส่วนลดเบี้ยประกันตามความต้องการ
- รับพิจารณาให้ความคุ้มครองแม้มีความเสี่ยงทางสุขภาพ

KEY FEATURES

- 24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage
- Ability to renew up to age 99 years
- Your Choice of Discount Options
- Substandard Risks Considered

มากด้วยประสบการณ์

แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) คือหนึ่งในสมาชิกกลุ่มบริษัทแปซิฟิกครอส ซึ่งเป็นกลุ่มบริษัทประกันภัยแรกในภาคพื้นเอเชียที่ดำเนินธุรกิจและมีความเชี่ยวชาญในงานประกันสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินงานมาตั้งแต่ปี 2500 จนถึงปัจจุบัน เรายังคงความโดดเด่นในการเป็นผู้เชี่ยวชาญในสายงานประกันสุขภาพ และประกันเดินทาง อย่างเสมอมา

แม้ว่าธุรกิจประกันสุขภาพนั้นจะมีความซับซ้อน แต่ด้วยประสบการณ์ของเรา เราได้ออกแบบและนำเสนอแผนที่เหมาะสม เข้าใจง่าย และดีที่สุดสำหรับคุณ ในราคาที่คุ้มค่า

เรามีความตั้งใจจริงและเอาใจใส่ในการรับประกันของลูกค้านักสำคัญทุกราย ทั้งประเภทส่วนบุคคลและกลุ่ม โดยไม่จำกัดอายุ และปัญหาสุขภาพ รวมทั้งสามารถต่ออายุกรมธรรม์ได้ถึง 99 ปี สำหรับประเภทส่วนบุคคล เรามีความยินดีรับฟัง ให้คำปรึกษาโดยทีมงานที่มีประสบการณ์และพร้อมให้บริการคุณเสมอ

เมื่อนึกถึงการประกันสุขภาพและการเดินทาง นึกถึง **แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ** คุณคิดด้านสุขภาพที่มากด้วยประสบการณ์ของคุณ

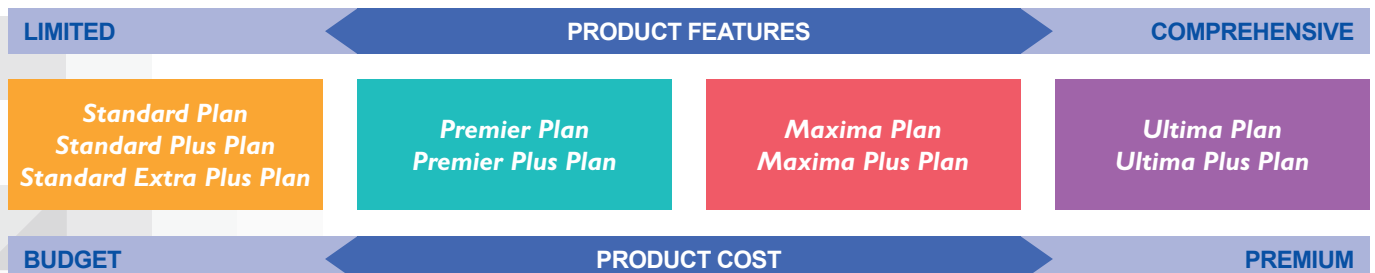
EXPERIENCE MATTERS

The business now known as Pacific Cross Health Insurance PCL, is a member of the Pacific Cross Group of Companies, which was first established as specialist Asian based health insurance product and administration entity in 1957 - the first of its kind in Asia. Today the Group still retains the pre-eminent position in the region as a specialist in the field of health and travel insurance.

Understanding the world of insurance can be complex and confusing. We offer specialized, easy to understand plans for people who simply want the best and most affordable cover available.

At Pacific Cross Health Insurance all applicants are considered, regardless of age or health status, ensuring that we are able to fully service client requirements. Our personal customer focus enables us to be competitive in terms of cost without compromising on the quality of coverage. Pacific Cross Health Insurance offer individual (Ability to renew up to age 99 years) and group medical cover, and travel insurance products with competitive pricing, expertise in terms of service, advice, prompt decision making and product delivery.

*When it comes to health and travel insurance, always remember...
Experience matters*



ความคุ้มครอง BENEFITS	ULTIMA	ULTIMA PLUS
ตัวเลือกโรงพยาบาล Hospital Choices	สามารถใช้บริการได้ ทุกโรงพยาบาล No Limit on Hospital Choices	สามารถใช้บริการได้ ทุกโรงพยาบาล และคุ้มครอง ค่าอวัยวะเทียม เครื่องกระตุ้นหัวใจ และเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า No Limit on Hospital choice and Extended coverage for artificial organs and implants e.g. Joints, Pacemakers, and Defibrillator
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency Medical Evacuation Service	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน ทั่วโลก Worldwide Evacuation	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน ทั่วโลก Worldwide Evacuation
ผลประโยชน์สูงสุดต่อโรค ต่อปีกรมธรรม์ Maximum Limit per Disability per Policy year	20,000,000	50,000,000
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)		
ค่าห้อง, ค่าอาหาร, ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (สูงสุดต่อวัน) Room and Board, Nursing Charge, Other Medical Charge (Maximum limit per day)	16,000	18,000
ค่ารักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ และผู้ป่วยวิกฤติโรคหัวใจ Intensive Care Unit and Coronary Care Unit	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าห้องผ่าตัด Operating Theatre	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัด (จ่ายตามจริง) Surgical's Fee Including Pre-Surgical Assessment and Normal Post-Surgical Care (Actual Expenses)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับตับ หัวใจ ปอด ไต ไชกระดูก และการฟอกไต รวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาค (สูงสุดต่อโรค) Organ Transplant's Fee for Liver, Heart, Lung, Kidneys, Bone Marrow and Kidney Dialysis Including Donor's Costs (Maximum per disability)	2,000,000	3,000,000
ค่าวางยาสลบ Anaesthetist's Fee	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันที หลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) Private Nurse Fee recommended by physician immediate after hospitalization (Up to 30 days)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต กรณีคนไข้ใน Inpatient Psychiatric/Mental Disorder	100,000 ต่อโรค/disability 400,000 ตลอดชีวิต/life time	200,000 ต่อโรค/disability 400,000 ตลอดชีวิต/life time
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าเอ็กซเรย์ ค่ายา ค่าบริการ โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าเช่าเก้าอี้รถเข็น และค่าอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผ่าตัด Hospital Expenses : Diagnostic Laboratory Fee, X-rays, Prescribed Medicines, Blood and Plasma, Wheel Chair Rentals, Surgical Appliances and Devices	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge

ความคุ้มครอง BENEFITS	ULTIMA	ULTIMA PLUS
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)		
ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอวัยวะเทียมแบบถาวร (กรุณาตรวจสอบข้อจำกัดในหมายเหตุ ข้อ 11) Permanent implanted medical devices and artificial organs (Please see remark no. 11)	300,000	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าแพทย์เยี่ยม (สูงสุดต่อวัน วันละ) Physician's Daily Hospital Visit (Maximum per day)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Specialist's consultation fee	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอกภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุดต่ออุบัติเหตุ Emergency OPD within 24 hours, maximum per accident	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ในรถพยาบาล Emergency Local Ambulance Service Including equipment and staff fee	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก (Outpatient Benefits)		
ค่าแพทย์, ค่ายา, ค่าเอกซเรย์, ค่าตรวจในห้องแล็บ, การผ่าตัดเล็ก, การทำแผล, การรักษาด้วยเคมีบำบัด การฉายแสง การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุดต่อวัน) Doctor Consultation, Medicines, X-ray, Laboratory tests, Outpatient Surgery, Dressings, Chemotherapy, Radiation, and Alternative Treatment when referred by attending physician (Maximum per day)	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร Normal & Customary Charge
คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยการจัดกระดูก ฟันเข็ม และกายภาพบำบัด โดยไม่ต้องพบแพทย์แผนปัจจุบัน (จำกัดตามจำนวนครั้ง ต่อปี) Allowable number of visits to Chiropractor, Acupuncturist, and Physiotherapist permitted without first reference to an attending physician (Maximum visit per year)	7 ครั้ง Visits	10 ครั้ง Visits
ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉิน (Emergency Expenses)		
ค่าบริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน* Emergency Medical Evacuation*	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร และการแท้งบุตร (Maternity and Miscarriage Expense)		
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตรสูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 280 วัน) Maternity Expenses Maximum Limit per Pregnancy (Subject to 280 days waiting period)	90,000 คลอดธรรมชาติ/Normal Delivery 150,000 คลอดโดยการผ่าตัด/Surgical Delivery	150,000 คลอดธรรมชาติ/Normal Delivery 200,000 คลอดโดยการผ่าตัด/Surgical Delivery
ค่าใช้จ่ายสำหรับการแท้งบุตรกรณีเปิดและขูดมดลูก สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 90 วัน) Miscarriage in case of Dilation and Curettage Maximum limit per pregnancy (Subject to 90 days waiting period)	50,000	60,000
ผลประโยชน์อื่นๆ (Other Benefits)		
ค่าใช้จ่ายในการบำบัดรักษาโรคทางทันตกรรม จ่าย 80% Dental Benefit: Pay 80%	80,000	80,000
ค่าใช้จ่ายในการตรวจทางด้านสายตา จ่าย 80% Vision Benefit: Pay 80%	20,000	20,000

ความคุ้มครอง BENEFITS	ULTIMA	ULTIMA PLUS
ผลประโยชน์อื่น ๆ (Other Benefits)		
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ - อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 145 บาท/100,000 บาท Personal Accident Benefit: Covers loss of life, loss of one or both hands loss of vision in one or both eyes, or permanent and total disability caused directly and solely by accident - Additional rate 145 Baht/100,000 Baht	400,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 20,000,000	500,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 20,000,000
ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)		
กรณีไม่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก Outpatient Exclusion	20%	20%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 40,000 บาทแรก 40,000 Baht Deductible Option (You pay the first 40,000 Bah of your eligible medical expenses)	25%	25%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาทแรก 100,000 Baht Deductible Option (You pay the first 100,000 Bah of your eligible medical expenses)	32.50%	32.50%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาทแรก 200,000 Baht Deductible Option (You pay the first 200,000 Bah of your eligible medical expenses)	40%	40%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 300,000 บาทแรก 300,000 Baht Deductible Option (You pay the first 300,000 Bah of your eligible medical expenses)	50%	50%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		
ส่วนลดกลุ่ม - สำหรับผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะที่อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์เท่านั้น (Group Discount - This will be offered to group insure person adult over 20 years old)		
5 - 10 คน 5 - 10 persons	10%	10%
ตั้งแต่ 11 ขึ้นไป	15%	15%
ส่วนลดสำหรับครอบครัว สำหรับ สามี ภรรยา และบุตร Family Discount (For 1 Family with Father or Mother with Children - one or more)	5%	5%
ส่วนลดกรณีไม่มีเคลม - ส่วนลดนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดกลุ่ม (No Claim Discount - This will be offered to persons who are not entitled to a Group Discount and remains claims free.)		
ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 1 ปี No claim for 1 year	10%	10%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 2 ปี No claim for 2 consecutive years	15%	15%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 ปีขึ้นไป No claim for 3 consecutive years and over	20%	20%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		

อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4%
Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty

IPD, OPD, Emergency, Maternity

ช่วงอายุ Age Group	ULTIMA	ULTIMA PLUS
0-4	112,589*	135,283*
5-18	42,221	50,731
19-25	35,280	45,996
26-30	45,036	54,113
31-35	50,665	60,877
36-40	56,295	67,641
41-45	61,924	74,405
46-50	70,368	84,552
51-55	75,998	91,316
56-60	87,257	104,844
61-65	104,145	125,136

* หมายเหตุ / Remarks

- อัตราเบี้ยประกันข้างต้นสำหรับเด็กที่ถือกรมธรรม์ โดยไม่มีผู้ปกครอง / Premium is for standalone child policy only.
- กรณีเด็กอายุ 0-4 ปี ถือกรมธรรม์แบบมีเงื่อนไขรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายร่วมร้อยละ 35 ค่าเบี้ยแผน Ultima คือ 73,183 บาท Ultima Plus คือ 87,934 บาท
- หากมีการเรียกร้องสินไหมโดยผู้เอาประกัน หรือผู้ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy year shown above.
- หากมีการเรียกร้องสินไหมเกิดขึ้นหลังจากที่บริษัทฯ ได้เสนอส่วนลดกรณีไม่มีเคลมไปแล้วนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกคืนส่วนลดดังกล่าวโดยหักออกจากยอดสินไหมพึงจ่าย ทั้งนี้ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปี กรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given, The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1st policy.
- ส่วนลดกรณีไม่มีเคลมจะดูจากนามาคำนวณกับเบี้ยประกันพื้นฐานเท่านั้น ทั้งนี้การเรียกร้องสินไหมภายใต้ความคุ้มครองอันตรายและสาวยตางจะไม่ผลต่อสิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม / The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.
- การเลือกเข้ารับรักษาในกลุ่มประเทศอเมริกาเหนือ ญี่ปุ่น ฮังการี กลุ่มสหภาพยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ ผลประโยชน์นี้จะพิจารณาเป็นราย ๆ โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณากรณี Elective Treatment for North America, Japan, HongKong, EU Countries and Switzerland - This Benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.
- หน่วยของความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยคือ บาท / The limit unit and premium are in Thai Baht.
- ผู้สมัครเอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ที่มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็น นหลัก หรือขั้นต่ำ 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
- การให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันเดินทางจากที่อยู่อาศัยเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / The emergency medical evacuation service shall activate while the insured person travelling more than 150 kilometres away from home for less than 90 consecutive days.
- บริษัทจะจ่ายค่าใช้จายสำหรับ ค่าอุปกรณ์ และเครื่องมือทางการแพทย์ และ/หรือ ค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร กรณีที่ผู้เอาประกันถือกรมธรรม์ต่อเนื่องมาแล้วอย่างน้อย 5 ปี (ยกเว้นแผน ULTIMA PLUS คุ้มครองตั้งแต่ปีกรมธรรม์แรก) / The coverage of the permanent implanted medical devices and artificial organs are subject to 5 years waiting period (This waiting does not apply to the Ultima Plus Plan).
- ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันสุขภาพนี้เป็นเพียงข้อมูลบางส่วนเพื่อชี้แจงให้ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทเท่านั้น เงื่อนไข ความคุ้มครองทั้งหมดให้เป็นไปตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลของบริษัท / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the company, all insuring conditions shall be referred to Definition, General Definition, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the company.
- สามารถต่ออายุต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี เบี้ยประกันและความคุ้มครอง อาจถูกปรับตามประวัติสินไหม ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอายุที่เพิ่มขึ้น / The insured has the ability to continuously renew the policy up to age 99 years, premium and coverage may be adjusted following the claim experience, health condition, increasing age.



A member of the Pacific Cross Group of Companies



LIFESTYLE SERIES APPLICATION

A New Lifestyle for a New Generation

Experience Matters

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย (ตามที่ระบุในบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง) Applicant's Details (as stated on ID Card or Passport)			PCHI ID No.	
☐ นาย : Mr. ☐ นาง : Mrs. ☐ นางสาว : Miss ☐ เด็กชาย : Master ☐ เด็กหญิง : Ms. ☐ อื่น ๆ : Other.....			เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง : ID / Passport No.	
ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย : Family Name			วันหมดอายุ : Expiry Date	
ชื่อ : First Name ชื่อกลาง : Middle Name			DD - MM - YYYY	
วันที่เริ่มต้นประกันภัย : Policy Commencement Date				
DD - MM - YYYY				
เพศ : Gender ☐ ชาย : Male ☐ หญิง : Female		สถานภาพ : Marital Status ☐ โสด : Single ☐ สมรส : Married ☐ หม้าย : Widowed ☐ หย่า : Divorced		
อายุ : Age	สัญชาติ : Nationality	น้ำหนัก (กก.) : Weight (kg.)	ส่วนสูง (ซม.) : Height (cm.)	รอบเอว (ซม.) : Waist (cm.)
วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) : Date of Birth		DD - MM - YYYY		
อาชีพ : Occupation (หากเกษียณอายุแล้วกรุณาระบุอาชีพล่าสุด) (If retired please specify your last occupation)		ตำแหน่ง : Position		ลักษณะงานที่ทำ : Type of Work
ที่อยู่ปัจจุบัน : Current Address				
ชื่อและที่อยู่ สถานที่ทำงาน : Company Name, Work Address				
ที่อยู่ที่ต้องการให้ติดต่อ (โปรดระบุ) : Contact Address (Please identify) ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน : Current Address ☐ ที่อยู่ทำงาน : Work Address				
โทรศัพท์มือถือ : Mobile No.		โทรศัพท์บ้าน : Telephone No.		อีเมล : E-mail Address
รายละเอียดเลขที่บัญชีสำหรับทำจ่ายสินไหม : Bank Account Details for the Payment of Claims				
ธนาคาร : Bank		ชื่อบัญชี : Account Name		
สาขา : Branch		เลขที่บัญชี : Account No.		
รายละเอียดผู้รับประโยชน์ (ตามที่ระบุในบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง) Beneficiary Details and Relationship to Insured (as stated on ID Card or Passport)				
☐ นาย : Mr. ☐ นาง : Mrs. ☐ นางสาว : Miss ☐ เด็กชาย : Master ☐ เด็กหญิง : Ms. ☐ อื่น ๆ : Other.....			เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง : ID / Passport No.	
ชื่อผู้รับประโยชน์ 1 : Beneficiary Name 1			วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) : Date of Birth	
นามสกุล : Family Name			สัญชาติ : Nationality	
ชื่อ : First Name ชื่อกลาง : Middle Name			DD - MM - YYYY	
ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย : Relationship to the Applicant ☐ คู่สมรส:Spouse ☐ บุตร:Child ☐ อื่น ๆ:Other.....			เพศ : Gender ☐ ชาย : Male ☐ หญิง : Female	
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์ : Beneficiary Full Address			โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ : Contact Phone No.	
ชื่อ : First Name ชื่อกลาง : Middle Name			DD - MM - YYYY	
ชื่อผู้รับประโยชน์ 2 : Beneficiary Name 2			เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง : ID / Passport No.	
นามสกุล : Family Name			วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) : Date of Birth	
ชื่อ : First Name ชื่อกลาง : Middle Name			สัญชาติ : Nationality	
DD - MM - YYYY			DD - MM - YYYY	
ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย : Relationship to the Applicant ☐ คู่สมรส:Spouse ☐ บุตร:Child ☐ อื่น ๆ:Other.....			เพศ : Gender ☐ ชาย : Male ☐ หญิง : Female	
ที่อยู่ผู้รับประโยชน์ : Beneficiary Full Address			โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ : Contact Phone No.	
ชื่อ : First Name ชื่อกลาง : Middle Name			DD - MM - YYYY	

1. เลือกแผนความคุ้มครอง (Select your Protection Plan)				เบี้ยมาตรฐาน (Base Premium) บาท/Baht	
☐ Standard	☐ Premier	☐ Maxima	☐ Ultima		
☐ Standard Plus	☐ Premier Plus	☐ Maxima Plus	☐ Ultima Plus		
☐ Standard Extra					
2. เลือกส่วนลดเบี้ยประกันภัย (Premium Discount Options)					
ความคุ้มครองผู้ป่วยนอก (OPD Benefit)		☐ ไม่คุ้มครองผู้ป่วยนอก (Exclusion of Outpatient Benefit)		20%	
ความรับผิดชอบส่วนแรก/คน/ปี (Deductible/Person/Policy Year) *** หมายเหตุ *** แผน Standard & Standard Plus ไม่สามารถเลือกรับส่วนลดนี้ได้ *** Remark *** Deductible options are not available for the Standard and Standard Plus Plans		☐ ความรับผิดชอบส่วนแรก 20,000 บาท (THB 20,000 Deductible)		15%	
		☐ ความรับผิดชอบส่วนแรก 40,000 บาท (THB 40,000 Deductible)		25%	
		☐ ความรับผิดชอบส่วนแรก 100,000 บาท (THB 100,000 Deductible)		32.5%	
		☐ ความรับผิดชอบส่วนแรก 200,000 บาท (THB 200,000 Deductible)		40%	
		☐ ความรับผิดชอบส่วนแรก 300,000 บาท (THB 300,000 Deductible)		50%	
		☐ ส่วนลดกลุ่มสำหรับครอบครัว (Family Discount)		5%	
ส่วนลดเบี้ยประกันภัยเหล่านี้จะถูกคำนวณเป็นลำดับขั้นจากเบี้ยประกันภัยที่หักส่วนลดอื่นแล้ว (ถ้ามี) These premium discounts are to be applied progressively from the base premium above (Where applicable)				Sub-Total	
3. เลือกความคุ้มครองเพิ่มเติม (Additional Benefits)				เบี้ยมาตรฐาน / Base Premium บาท/Baht	
*** หมายเหตุ *** สำหรับแผน Standard Plans ทุกแผนไม่สามารถเลือกซื้อความคุ้มครองเพิ่มเติมด้านทันตกรรมและจักษุได้ *** Remark *** Dental and Vision Benefits are not available for all types of Standard Plans	ความคุ้มครองทางทันตกรรม/Dental Benefit ☐ คุ้มครอง/Cover ☐ ไม่คุ้มครอง/Not Cover				
	ความคุ้มครองทางจักษุ/Vision Benefit ☐ คุ้มครอง/Cover ☐ ไม่คุ้มครอง/Not Cover				
	☐ ซื้อเพิ่มประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล / Buy More Personal Accident (PA).....Baht (Insert Amount)				
	เบี้ยประกันเพิ่ม 145 บาท ต่อความคุ้มครอง 100,000 บาท Additional Premium THB 145/ THB 100,000 จำนวนเงินที่ซื้อเพิ่มจากวงเงินภายใต้แผนประกันที่เลือก The amount bought is to be added to existing amount within the selected plan วงเงินความคุ้มครองนี้เป็นวงเงินเพิ่มเติมจากแผนประกันที่เลือก This coverage is in addition to the selected insurance plan amount. *บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาหรือปฏิเสธเงื่อนไข* *The Insurer reserves the right to accept, limit or decline this request.				
4. ค่าเบี้ยประกันภัยรายปี (Annual Premium)					
เบี้ยประกันภัยสุทธิ (Net Premium Sub-Total)		(บาท : Baht)			
อากรแสตมป์ 0.4% (Stamp Duty 0.4%)		(บาท : Baht)			
เบี้ยประกันภัยรวม (Total Premium)		(บาท : Baht)			
Important Note	*การเลือกเข้ารักษาในกลุ่มประเทศอเมริกาเหนือ ญี่ปุ่น ฮองกง สิงคโปร์ กลุ่มสหภาพยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ ผลประโยชน์นี้จะพิจารณาเป็นรายๆ โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาหรือปฏิเสธเงื่อนไข* *Elective Treatment in North America, Japan, Hong Kong, Singapore, EU Countries and Switzerland. This Benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance by the Insurer. All other Elective Treatments in other countries require Pre - Approval.				
แบบสอบถาม (Medical Questions)					
กรุณาตอบคำถามด้านล่างนี้ หากข้อใดตอบ “ใช่/เคย” กรุณาระบุชื่อและที่อยู่ของโรงพยาบาล หรือคลินิก สภาพการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย และวันที่รักษา สภาพปัจจุบัน และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุเพิ่มเติมในข้อ 8 Kindly answer the questions below. For each “Yes” answer please identify provider's name (hospital or clinic) and address, injury or illness condition, date of treatment, current clinical and other relevant information. Please specify in Question 8				ใช่/เคย Yes	ไม่ใช่/ไม่เคย No
1. ขณะนี้ท่านได้รับความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันสุขภาพใดๆ หรือไม่? (กรุณาแนบสำเนากรมธรรม์ประกันภัย และตารางกรมธรรม์ประกันภัย) Are you currently covered by any other Health Insurance policy? (If Yes, please enclose a copy of the policy and benefit schedule)				☐	☐
2. ท่านเคยถูกปฏิเสธ เลื่อนการประกันภัย เพิ่มเบี้ยประกัน เพิ่มเงื่อนไข ยกเลิกประกันสุขภาพ หรือประกันชีวิตหรือไม่? หากเคย กรุณาระบุรายละเอียด Have you ever had any Health or Life Insurance policy declined, postponed, rate adjusted, restricted or cancelled? If yes, please clarify. 				☐	☐

แบบสอบถาม - ต่อเนื่อง (Medical Questions – Continued)		ใช่/เคย Yes	ไม่ใช่/ไม่เคย No
3. ในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยมีอาการ หรือได้รับคำแนะนำ หรือได้รับการวินิจฉัย หรือได้รับการรักษาเกี่ยวกับโรคดังต่อไปนี้หรือไม่? โปรดขีดเส้นใต้ชื่ออาการ หรือโรค In the past 10 years, have you ever had symptoms of, or been made aware of, or diagnosed with, or treated for any of the following? Please underline the specific condition.			
3.1	- อาการปวดศีรษะ ไมเกรน (Headaches, Migraines)	☐	☐
	- โรคหลอดเลือดสมอง (Cerebrovascular Disease or Disorders)	☐	☐
	- ความผิดปกติอื่นๆ ของระบบประสาท (Any other Disease or Disorders of Neurological System)	☐	☐
	- เจ็บหน้าอก โรคหัวใจ (Chest Pain / Heart Disease)	☐	☐
	- ใจสั่น (Palpitations)	☐	☐
	- หัวใจเต้นผิดปกติ (Arrhythmias)	☐	☐
	- ความผิดปกติของปอด หัวใจ ระบบไหลเวียนโลหิต (Any Disorders of Lungs, Heart or Blood Circulation System)	☐	☐
	- เส้นเลือดขอด (Varicose Veins)	☐	☐
	- เบาหวาน (Diabetes)	☐	☐
	- ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	☐	☐
	- ระดับไขมันในเลือดผิดปกติ (Dyslipidemia)	☐	☐
	- โรคเลือด ฮอร์โมน หรือต่อมต่างๆ ของร่างกาย (Blood Disease, Hormonal or Glandular Disease)	☐	☐
3.2	- ระบบทางเดินหายใจ (Respiratory System)	☐	☐
	- ถุงลมโป่งพอง (Emphysema)	☐	☐
	- ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	☐	☐
	- หอบหืด (Asthma)	☐	☐
	- หลอดลมไวต่อสิ่งกระตุ้น (Bronchial Hyper responsiveness)	☐	☐
	- ภูมิแพ้ทางเดินหายใจ (Respiratory Allergy)	☐	☐
	- ปัญหาด้านการหายใจอื่นๆ โปรดระบุ (Any other Breathing Problems, please specify)	☐	☐
			
3.3	- โรคจิต (Psychosis)	☐	☐
	- โรจิตเวช (Psychiatric Disorders)	☐	☐
	- เครียด วิตกกังวล นอนไม่หลับ (Stress, Anxiety, Insomnia)	☐	☐
	- อารมณ์แปรปรวน (Mood Disorder)	☐	☐
	- ตื่นตระหนก (Panic Disorders)	☐	☐
	- ซึมเศร้า (Depression)	☐	☐
3.4	- ชัก หรือลมบ้าหมู (Seizures or Epilepsy)	☐	☐
	- เป็นลม หมืดสติ (Fainting or Black-out Spells)	☐	☐
3.5	- ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารและลำไส้ (Gastrointestinal Problems)	☐	☐
	- กรดไหลย้อน (GERD - Acid Reflux)	☐	☐
	- แผลในกระเพาะอาหารหรือลำไส้ เลือดออกในทางเดินอาหารและลำไส้ (Stomach or Intestinal Ulcers, Gastrointestinal Bleeding)	☐	☐
	- ลำไส้แปรปรวน ลำไส้อักเสบ โรคถุงผนังของลำไส้ (IBS, Inflammatory Bowel Disease (IBD), Diverticular Disease)	☐	☐
	- ตับอ่อนอักเสบ ตับอักเสบ ไขมันพอกตับ (Pancreatitis, Hepatitis, Fatty Liver)	☐	☐
	- โรคของถุงน้ำดี นิ่วในถุงน้ำดี ท่อทางเดินน้ำดี (Gallbladder Disease, Gallstones, Bile Duct Disease)	☐	☐
	- โลหิตจาง (Anemia)	☐	☐
	- ไส้เลื่อน, ริดสีดวง (Hernias, Hemorrhoid)	☐	☐
	- แพ้อาหาร (Food Allergy)	☐	☐
	- ความผิดปกติอื่นๆ ของกระเพาะอาหาร ตับ หรือลำไส้ (Other Disorders of Stomach, Liver or Intestines)	☐	☐
3.6	- ความผิดปกติของต่อมลูกหมาก หรือ ระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ (Disorders of Prostate or Genitourinary Tract)	☐	☐
	- ความผิดปกติของไต ท่อไต (Disorders of Kidneys, Ureters)	☐	☐
	- นิ่วที่ไต (Kidney Stones)	☐	☐
	- ความผิดปกติของกระเพาะปัสสาวะ (Disorders of Bladder)	☐	☐
	- ระบบภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Immune System Disease)	☐	☐
	- เอชไอวี เอดส์ กลุ่มอาการที่เกี่ยวข้องกับเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (HIV, AIDS, AIDS Related Complex)	☐	☐
3.7	- ปวดคอ หลัง บ่า หรือ ไหล่ (Neck, Back or Shoulder Pain)	☐	☐
	- โรคกลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อ เอ็น และเนื้อเยื่ออ่อน (Fibromyalgia)	☐	☐
	- กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อและเยื่อพังผืด (Myofascial Pain Syndrome)	☐	☐
	- หมอนรองกระดูกสันหลังกดทับเส้นประสาท (Bulging or Herniated Discs)	☐	☐
3.8	- โรคความผิดปกติ หรือกลุ่มอาการเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ ข้อต่อหรือกระดูก (Muscle, Joint or Bone Disease or Condition)	☐	☐
	- อาการปวดข้อ ข้ออักเสบ ข้อรูมาตอยด์ (Joint Pain, Arthritis, Rheumatoid)	☐	☐
	- โรคแพ้ภูมิตัวเอง (Auto-Immune Disorders)	☐	☐
	- กลุ่มหรืออาการความเสื่อมของร่างกาย (Any Degenerative Disorders or Diseases)	☐	☐
	- โรคผิวหนังหรือความผิดปกติของผิวหนัง ภูมิแพ้ผิวหนัง ผื่น ลมพิษ ใฝ่ ตุ่ม (Any Skin Condition, Atopic Dermatitis, Urticaria, Moles, Lumps, Rash)	☐	☐
3.9	- อาการความผิดปกติเกี่ยวกับตา หู จมูก โพรงไซนัส หรือคอ (Disorders of the Eyes, Ears, Nose, Sinuses or Throat)	☐	☐
	- ต้อเนื้อ ต้อกระจก ต้อหิน จอประสาทตา ตาบอดหรือสูญเสียการมองเห็น (Pterygium, Cataracts, Glaucoma, Retina Disorders, Blindness or Visual Loss)	☐	☐

แบบสอบถาม - ต่อเนื่อง (Medical Questions - Continued)				ใช่/เคย Yes	ไม่ใช่/ไม่เคย No
3.10 ท่านเคยเป็นมะเร็ง เนื้องอก ถุงน้ำ หรือเคยได้รับการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษาที่เกี่ยวข้องกับมะเร็ง หรือเนื้องอกหรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุ Do you have any history of cancer, tumors or cysts, or been investigated or treated for suspected cancers or tumors? If yes, please specify.				☐	☐
3.11 ขณะนี้ท่านกำลังได้รับการรักษาอื่นๆ โดยคำแนะนำของแพทย์หรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุ Are you currently having any treatment or medications recommended or has been prescribed by a physician? If yes, please specify.				☐	☐
4 ในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม คลินิก หรือ สถานพักฟื้นหรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุชื่อและที่อยู่ของสถานพยาบาล การบาดเจ็บ / การเจ็บป่วยที่เข้ารักษา และระยะเวลาที่รักษา Have you ever been admitted to or been treated at a hospital, medical center, clinic or sanitarium in the past 10 years? If yes, please give the name and address of the hospital, the illness or injury, date of treatment and for how long you were hospitalized?				☐	☐
วัน/เดือน/ปี ที่รักษา Treatment Date (DD/MM/YYYY)	ชื่อสถานพยาบาล (Name of Healthcare Provider)	คำวินิจฉัยโรค (Diagnosis)	ผลการรักษา (Result of Treatment)	วันที่ติดตามการรักษาครั้งสุดท้าย (Latest Follow-up date)	
5. เฉพาะสตรีเท่านั้น (FOR WOMEN ONLY) :				ใช่/เคย Yes	ไม่ใช่/ไม่เคย No
5.1 ท่านกำลังตั้งครรภ์อยู่หรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุอายุครรภ์ Are you pregnant? If yes, please specify number of weeks of the pregnancy สัปดาห์ / Weeks				☐	☐
5.2 ในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยมีโรคหรือความผิดปกติเกี่ยวกับเต้านม มดลูก รังไข่ ท่อนำไข่ ปากมดลูก ประจำเดือน ระบบสืบพันธุ์ การตั้งครรภ์หรือการคลอดบุตรรวมถึงภาวะแทรกซ้อน การแท้งบุตร หรือเคยรับการตรวจวินิจฉัยและ/หรือรักษาภาวะมีบุตรยากหรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุ In the past 10 years, have you had any diseases or disorders of the breast, uterus, ovaries, fallopian tubes, cervix, menstruation, reproductive system, abortion, miscarriage or have been diagnosed and treated for infertility or not? If yes, please specify.				☐	☐
5.3 ท่านเคยคลอดบุตรมาก่อนหรือไม่? Have you had a prior child delivery? ผ่าคลอดทางหน้าท้อง Surgical Delivery/C-Section? ☐ Yes ☐ No ปี: year				☐	☐
6 ท่านเคยได้รับคำแนะนำให้ตรวจวินิจฉัย ตรวจสุขภาพ หรือวิธีการอื่นใดนอกเหนือจากที่ระบุไว้ข้างต้นหรือไม่? ถ้าใช่โปรดระบุ Have you ever been advised to have any medical test, medical check-up or procedure other than as noted above? If yes, please specify.				☐	☐
6.1 ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่ ชีการ์ หรือบุหรี่หรือไม่? ถ้าใช่ ท่านสูบเป็นจำนวนกี่มวนต่อวัน? มวน Do you currently smoke a pipe, cigars or cigarettes? How many sticks do you smoke per day? Sticks				☐	☐
6.2 ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุ (จำนวนโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์) Do you drink alcohol? If yes, please specify (average units per week consumed)				☐	☐
7. ท่านเคยได้รับการตรวจพิเศษ (เช่น เอ็มอาร์ไอ ซีที สแกน) การผ่าตัด หรือหัตถการทางการแพทย์ใดๆ หรือไม่ เช่น การส่องกล้องตรวจ ถ้าใช่ โปรดระบุรายการหัตถการ วันที่ตรวจ และผลตรวจ Have you ever had any special medical examination (such as MRI, CT Scan) any surgical, or procedures e.g. endoscopy? If yes, for what? When? And the results?				☐	☐
8. ถ้าท่านตอบ “ใช่/เคย” ในคำถามที่กล่าวมาในข้อข้างต้นข้อใดข้อหนึ่ง กรุณาให้รายละเอียดในช่องว่างด้านล่าง หรือในเอกสารเพิ่มเติม When you answered “Yes” to any question in this form, please give details in the space below or put on additional paper.					

ถ้อยแถลงข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และสมบูรณ์ตามที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อ และข้าพเจ้าเข้าใจว่าบริษัทฯ เชื่อตามถ้อยแถลงนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าค่าเบี้ยประกันภัยที่บริษัทฯ ได้เสนอมาโดยอ้างอิงข้อมูลในใบคำขอเอาประกันภัยข้างต้นนี้ โดยยึดถือว่าข้าพเจ้าและครอบครัวของข้าพเจ้าพำนักอยู่ในประเทศไทยและข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าค่าเบี้ยประกันภัยที่เสนอมาในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ และ/หรือในเอกสารอื่นใด (ถ้ามี) อาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับข้อมูลสุขภาพ และ/หรือบันทึกประวัติการรักษาของข้าพเจ้า

นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท แปซิฟิค ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทฯ ร้องขอ หรือทราบข้อมูลหรือถ่ายสำเนาจากบันทึกประวัติการรักษาพยาบาล การตรวจสุขภาพ และ/หรือข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าได้จากแพทย์โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือองค์กรอื่นใด ที่มีบันทึกหรือทราบเรื่องราวเกี่ยวกับข้าพเจ้า หรือสุขภาพของข้าพเจ้าจนแล้วเสร็จ สำเนาภาพถ่ายของเอกสารนี้ให้ผลเช่นเดียวกับต้นฉบับ

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อมูลของข้าพเจ้า และข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพของข้าพเจ้าต่อบริษัทประกันภัย หรือต่อบริษัทประกันภัยต่อ หรือต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) หรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย หรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย หรือเพื่อการขอเอาประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ หรือประโยชน์ทางการแพทย์

All the above statements are true and have been completed to the best of my knowledge and belief, and I understand that The Company, believing them to be such, will rely upon them. I further understand that the premium quoted above or elsewhere, unless otherwise advised by Pacific Cross Health Insurance PCL are quoted in respect of me and my family being residents of Thailand. I do understand that the quoted premium in this document and/or other documents (if any) may be loaded in regard to my health information and/or health record.

I do hereby give my consent to Pacific Cross Health Insurance PCL or its representative to request copies of any kind of information regarding my health records or health condition from any physician, healthcare provider, or any organization until completion. A photocopy of this statement shall be as effective and valid as the original.

I hereby give my consent to Pacific Cross Health Insurance PCL to collect, use and disclose information pertaining to my health and any other information to insurance company or reinsurance companies or the Office of Insurance Commission (OIC) or legal authorities or medical professional personnel for the purpose of Insurance Business Compliance or The Company's underwriting decision or benefit payment decision or medical use.

สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ (Tax Deduction)

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่
Would you like to claim for Personal Income Tax Deduction with this health insurance premium?

- ☐ **มีความประสงค์** และยินยอมให้บริษัทประกันวินาศภัยส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อสรรพากรตลอดเวลาที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่สรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Resident) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ :
Yes, and I permit the insurer to send and reveal the information about this insurance premium to the Revenue Department as long as the policy remains in force. If the applicant is a non-Thai resident, please enter the taxpayer ID Number given by the Revenue Department :
- ☐ **ไม่มีความประสงค์ / No**

..... ผู้ขอเอาประกันภัย Applicant's Signature	 ลายมือชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม (กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ) Guardian's Signature (Applicant on behalf of a Minor)	 วัน/เดือน/ปี Date/Month/Year
---	---	--

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

WARNING BY OFFICE OF INSURANCE COMMISSION (OIC)
The applicant must truthfully answer all questions. Any concealment or misrepresentation of the truth may result in the insurance contract becoming void under Clause 865 of the Civil and Commercial Code resulting in the cancellation of the policy.

- | | |
|--|-------------------------|
| ☐ ประกันภัยตรง Direct | ใบอนุญาตเลขที่ |
| ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent | License No. |
| ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker | Broker/Agent Code |



A member of the Pacific Cross Group of Companies

บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)
152 อาคารชาร์เตอร์ด์สแควร์ ชั้น 21
ห้อง 21-01 ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม
เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร : +66 2 401 9189
แฟกซ์ : +662 401 9187
อีเมล : contactus@th.pacificcrosshealth.com

Pacific Cross Health Insurance PCL
152 Chartered Square Building 21st Floor,
Room 21-01, North Sathorn Road, Silom,
Bangrak, Bangkok 10500

Tel : +662 401 9189
Fax : +662 401 9187
Email : contactus@th.pacificcrosshealth.com



Scan here to get
quick assistance