

โครงการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม

สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ ที่ชำระค่าเบี้ยเอง

คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2567 – 30 ก.ย. 2568
 ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขั้นตอนการลงทะเบียนสมัครสมาชิก

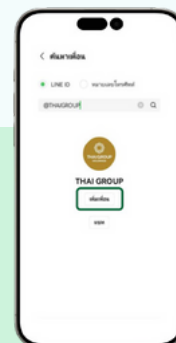
สามารถลงทะเบียนและสมัครเลือกแผนประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 19 พ.ย. 2567

1

เพิ่มเพื่อน line : Thai Group

สามารถเพิ่มเพื่อได้ 2 วิธี ได้แก่

- ค้นหาเพื่อนด้วย LINE ID : @THAIGROUP
- สแกน QR CODE



2

ลงทะเบียน

- กดปุ่มแชท, พิมพ์ Chula ในช่องแชทและกดส่ง
- กด 'ลงทะเบียน'



โครงการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม

สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ ที่ชำระค่าเบี้ยเอง



คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2567 – 30 ก.ย. 2568
 ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขั้นตอนการลงทะเบียนสมัครสมาชิก

สามารถลงทะเบียนและสมัครเลือกแผนประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 19 พ.ย. 2567

3

กรอกข้อมูล

- เลือกประเภทสมาชิก, ความประสงค์ลดหย่อนภาษี, ข้อมูลของผู้เอาประกัน

- สามารถดาวน์โหลดคำขอเอาประกันภัย, หนังสือรับรองและเอกสารความสัมพันธ์สมาชิก
- กรอกข้อมูลในเอกสารและแนบกลับใน Line official

สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ ที่ชำระค่าเบี้ยเอง

คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2567 – 30 ก.ย. 2568
ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขั้นตอนการลงทะเบียนสมัครสมาชิก

สามารถลงทะเบียนและสมัครเลือกแผนประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 19 พ.ย. 2567

4 กรอกข้อมูลสมาชิกหลัก

- กรอกข้อมูลพนักงานผู้เป็นสมาชิกหลัก (กรณีซื้อให้ภาคสมทบ)

ข้อมูลของพนักงานผู้เป็นสมาชิกหลัก

* รหัสพนักงานของสมาชิกหลัก

* คำนำหน้าชื่อตำแหน่งของสมาชิกหลัก

* คำนำหน้านามของสมาชิกหลัก

* ชื่อของสมาชิกหลัก

* นามสกุลของสมาชิกหลัก

* วันที่เดือนปีเกิดของสมาชิกหลัก

* เลขสายบัตรของสมาชิกหลัก

* หมายเลขบัตรประชาชน

* เลขที่บัตรประชาชนของสมาชิกหลัก

* เพศของสมาชิกหลัก

* ชื่อหน่วยงาน/ คนแรกที่สังกัดของสมาชิกหลัก

* เบอร์โทรศัพท์มือถือของสมาชิกหลัก

* Email address ของสมาชิกหลัก

5. เลือกรูปแบบแผน

- เลือกแผนประกัน
 - แผน Premium ค่าเบี้ย 19,970 บาท
 - แผนแนะนำ ค่าเบี้ย 10,580 บาท
 - แผนประหยัด ค่าเบี้ย 6,400 บาท
 - แผนอุบัติเหตุ ค่าเบี้ย 580 บาท
- แจกสัดส่วนผู้รับผลประโยชน์

เลือกแบบประกัน

☐ แผนแนะนำ
 ☐ แผนประหยัด
 ☒ แผน PREMIUM

สัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์

ผู้รับผลประโยชน์ 1

+

(ADD)

ผู้รับผลประโยชน์ 1

คำนำหน้านามของผู้รับผลประโยชน์

ชื่อของผู้รับผลประโยชน์

นามสกุลของผู้รับผลประโยชน์

% สัดส่วนของที่จะได้รับของผู้รับผลประโยชน์

ความสัมพันธ์ของผู้รับผลประโยชน์

สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ ที่ชำระค่าเบี้ยเอง

คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2567 – 30 ก.ย. 2568
ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ขั้นตอนการลงทะเบียนสมัครสมาชิก

สามารถลงทะเบียนและสมัครเลือกแผนประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 19 พ.ย. 2567

6 คำถามสุขภาพ

- กรอกคำถามสุขภาพสำหรับสมาชิกสมทบใหม่

คำถามสุขภาพสำหรับผู้อุปการะกัน

ผู้อุปการะกันกับคนเคยถูกปฏิเสธ เนื่องจากการรับประกันภัย หรือมีภาวะเป็นประกันภัย เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข สำหรับการขอเอาประกันภัยหรือการยกเลิกสัญญาตามเงื่อนไขการขอต่ออายุของกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทหรือบริษัทประกันบางรายหรือไม่

* (ถ้าเคยโปรดระบุสาเหตุด้วย)

☐ ไม่เคย ☐ เคย

ผู้อุปการะกันกับคนเคยสูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่ หรืออาจสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

* (ถ้าเคยโปรดระบุสาเหตุด้วย)

☐ ไม่สูบบุหรี่เลย ☐ สูบบุหรี่ ☐ เลิกสูบบุหรี่แล้ว

ส่วนสูง/น้ำหนักของผู้อุปการะกัน

* ส่วนสูง (ซม.)

* น้ำหนัก (กก.)

* ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการของภาวะเป็นเบาหวานหรือไม่

☐ ไม่เป็นเลย ☐ เป็นแล้ว

ข้อมูลธนาคาร

- กรอกข้อมูลธนาคารเพื่อการโอนค่าสินไหมต่าง ๆ

ข้อมูลธนาคารเพื่อการโอนเงินค่าสินไหม

* ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)	* ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)	* เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)
--	---	--

8 ข้อมูลส่วนบุคคล

- กรอกข้อมูลส่วนบุคคล

[illegible]

โครงการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม

สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ ที่ชำระค่าเบี้ยเอง



คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2567 – 30 ก.ย. 2568
ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

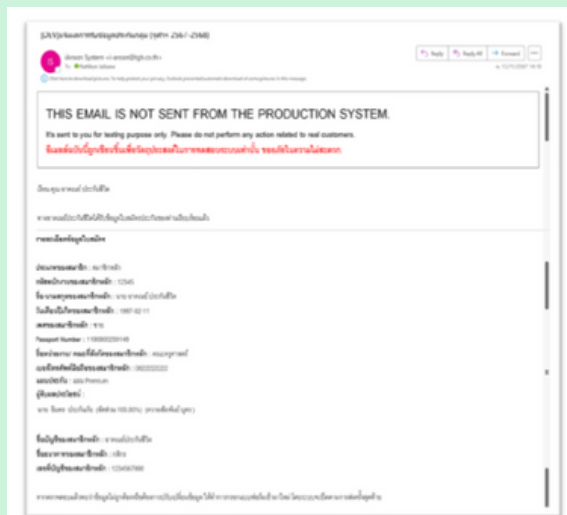
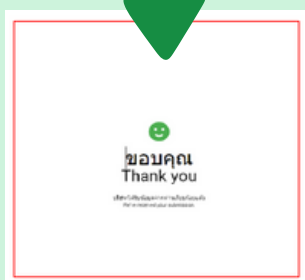
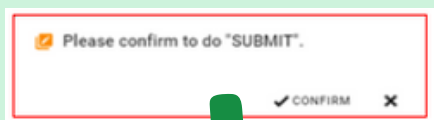
ขั้นตอนการลงทะเบียนสมัครสมาชิก

สามารถลงทะเบียนและสมัครเลือกแผนประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 19 พ.ย. 2567

9

อีเมลยืนยันการลงทะเบียน

- ระบบยืนยันการลงทะเบียนกลับทางอีเมลที่สมัคร



10

อีเมลแจ้งการชำระเงิน



1. รับอีเมลแจ้งการชำระเงิน (Bill payment) ผ่านอีเมลของสมาชิกหลัก
2. ชำระค่าเบี้ยได้ตั้งแต่วันที่ 21- 30 พ.ย. 2567 (เวลา 17.00 น.)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โทร. 02-255-5656 แจ้งว่า ประกันกลุ่ม จุฬาฯ
- ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ : คุณอารยา จันทรทอง โทร. 02-218-0349, คุณพินาย ชาวบางงาม โทร. 02-218-0181 และ คุณรุ่งรัตน์ วราภิรมย์ โทร. 02-218-0346

โครงการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม

สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ ที่ชำระค่าเบี้ยเอง



คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2567 – 30 ก.ย. 2568
 ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลการให้บริการ

- สถานพยาบาลคู่สัญญาในเครือข่าย 533 แห่ง ครอบคลุมทั่วประเทศ
- ศูนย์บริการดูแลลูกค้า : โทร.02 255 5656 แจ้งว่า “ประกันกลุ่มจุฬาฯ”
- Hot Line สอบถามข้อมูลและบริการสินไหมทดแทน : โทร. 081-991-8370, 081-911-1743 (ให้บริการ 08.30 น. -20.00 น. ทุกวัน)
- แพลตฟอร์ม : ให้บริการ 08:30 น. - 17:00 น. (เวลาทำการ) 08:30 น. - 18:00 น. (วันหยุด)

CONTACT PERSON พลิตภัณฑ์ประกันชีวิตกลุ่ม



คุณกัญญาพัชร สุยกัน (เหมียว)
 ผู้จัดการ
 098-257-4754



คุณณรรักษ์ นพบุญ (น้ำ)
 ผู้ช่วยผู้จัดการ
 095-945-5614



คุณกมลลา ลลิตพงษ์ (บัว)
 ผู้ช่วยผู้จัดการ
 081-958-9947



คุณรัตติกาล ใจแก้ว (ไอซ์)
 ผู้ช่วยผู้จัดการ
 098-257-4757



CONTACT PERSON : PRIVILEGE PROGRAM (พลิตภัณฑ์รายสามัญ ภาคสมัครใจ)



คุณชัชวาลส์ ชั่งอมรเกียรติ (นล)
 ผู้จัดการ
 098-257-4756



คุณธันยวีรินทร์ รัตนธนาฤกษ์ (ยุ้ย)
 ผู้ช่วยผู้จัดการ
 098-257-4751