# กติกาในการเข้าร่วมประชุม

การประชุมชี้แจง โครงการประกันชีวิต – อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มแก่บุคลากรและครอบครัว

- 1. ขอให้ rename เปลี่ยนเป็น ชื่อ และหน่วยงานของท่าน เช่น ประกัน \_สบม.
- 2. ในระหว่างการชี้แจง ขอให้ทีมงานชี้แจงจนจบก่อน จะไม่มีการถามระหว่างประชุม
- ช่วงท้ายของการประชุม จะเปิดโอกาสให้สอบถาม ใช้เวลาประมาณไม่เกิน 15 นาที หากมีคำถาม เกินกว่าเวลา ขออนุญาตให้ส่งคำถาม ในช่อง Chat เพื่อให้ ทีมงานรวบรวมข้อมูลต่อไป
   Thank you



ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์





#### โดย ผู้อำนวยการ<mark>สาน</mark>ักบริหารทรัพยากรมนุษย์ (นางสาวนุษรา ปานกรด) ∻

กำหนดการ

 $\diamond$ 



ช่วง 1 : พิธีเปิดการประชุมชี้แจงโครงการประกันชีวิต – อุบัติเหตุ –สุขภาพ แบบกลุ่มฯ โ ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ (นางสาวนุษรา ปานกรด)

ช่วง 2 : ชี้แจงรายละเอียดโครงการประกันฯ โดยวิทยากรจากทีมงานบริษัท อาคเนย์ประกัน ชีวิต จำกัด (มหาชน)

ช่วง 3 : ตอบข้อซักถาม เรื่องโครงการประกัน ๆ โดยวิทยากรจากทีมงานบริษัท อาคเนย์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)







รูปแบบสวัสดิการด้านสุขภาพ

สวัสดิการยืดหยุ่นด้านสุขภาพ (Flexible benefit) ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ 8 รายการ

ขั้นตอนการรับสมัครและดำเนินการโดย บริษัทอาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)



∻



 $\diamond$ 

2

3

Agenda

∻



## 1

## แผนและรูปแบบโครงการประกันสุขภาพแบบกลุ่ม ฯ ปี 2566 -2567



B

## สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

🖉 สำหรับพนักงานมหา		Chula		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
และสวัสดิการยึดหยุ่น				
คุ้มครองระหว่างวันที่ 1	<b>ธ.ค.</b> 2566 – 30 ัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (	) <b>พ.ย.</b> 256 (มหาชน)	7	
สามารถเลือกรูปแบบแผนประกัน				
แผน 1 (คาเบย 11,000 บาท) หรือ แผน 2 (คาเบย 10,3 ได้ตั้งแต่วังเพื่ 6 - 10 พก	เขอ บาทและสวสตการขดหยุ่น /	UU 1010)		
ม่าน line official account : Thai Group (Line ID :	@Thaigroup หรือ สแกน QR	Code)		
แลงไระโยชาโดกกุมด้างครอง/กุมเงิ	าแลกประกับ	ผลประ	ะโยชน์	
(คุ้มครองทั่วโลกตลอด 24 ชั่วโม	14)	แผน 1 💌	รือ) แผน 2	
1. การประกันชีวิต         : จ่ายเงินทดแทนในกรณี           - เสียชีวิต (ทั้งจากการเจ็บป่วยและประสบอุบัติเหตุ คล	งอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก)	300,000	300,000	
<ol> <li><u>2. การประกันอุบัติเหตุ</u> : จ่ายทดแทนอีกจำนวนในกรณ์</li> </ol>	(อบ.2)			
2.1 อุบัติเหตุทั่วไป	300,000	300,000		
2.2 อุบัติเหตุสาธารณะ		ได้รับเพิ่มอีก 1 เท่าของข้อ 2.1		
2.3 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ		-	-	
<u>3. การประกันสุขภาพ</u>				
3.1 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)		3.000	2 100	
<ul> <li>คำห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 120 วันต่อครัง)</li> <li></li></ul>		6.000	4,200	
<ul> <li>คาทของพยายาลลุ่ยวยหนก ico (สูงสุด 30 วนตยครง)</li> <li>ค่ารักษาพยายาลลื่น ๆ (ต่อครั้ง)</li> </ul>		31,000	31,000	
- ค่าธรรมเนียมผ่าตัด (ตามที่จ่ายจริง-สงสดรวม)		41,000	41,000	
- ค่าปรึกษาแพทย์ทั่วไป ต่อวัน		1,000	1,000	
<ul> <li>ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทางหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ต่อครั้ง) (จ่ายแข</li> </ul>	เกจากค่าใช้จ่ายทั่วไปและค่าธรรมเนียมผ่าตัด)	3,000	3,000	
3.2 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)				
- ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ภ	ายใน 72 ชั่วโมง รักษาจนกว่าจะ	10,000	6,000	
หายหรอจนกวาจะเต็นวงเงิน ไดยไม่กำหนดวนรกษาตอเนื่อง - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (เหมาจ่าย) วงเงิน/ปี	20,000	20,000		
(				
4. คำรักษาทางทันดกรรบ (ต่อปี) ♥ (บูลหินปุ่น อุตสัน ธอนพัน การร้ายาประสาทรากพัน และผ่าพื้นคุด รวมถึงค่ารักษารวมค่าตรวจทางห้อง ปกิบัติการเพื่อปัจฉับโรค)		3,000	3,000	
วงเงินสวัสติการเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่ม และสวัสอิกาะมีอาหุ่มเพื่อและอันไม้เช่า	ค่าเบี้ยประกัน	11,000	10,300	
และสามพิการออกอุบทรมหารทยาสยเหแกพนม. คนละ 11.000 บาท ต่อปี	สวัสดิการยึดหย่น	-	700	

#### ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์

ສວັສຄີ FLEXIBLE	การยึดหยุ่นด้านสุขภาพ BENEFIT ปีงบประมาณ 2566
รายการ	รายละเอียด
โกรณ์ที่ไร้ในการป้องกัน และบำบัดรักษา	<ul> <li>เครื่องรักความค้นเริงจิก พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้กับเครื่องรักความค้นเริงจิก เครื่องรักน้ำหวอโนเสือดแอลอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องสำหรับกรรงน้ำกาอในเสือด คำให้จ่ายเพื่อแก้ไขปัญหากจามสิบกิตที่การสาวตา กรุ่มนายาดา กอนแทกแอนน์สายกา หร้อมอุปกรณ์ ที่ต้องไข้ประกอบการใส่กอนแทกเอนส์ การทำไหว่เหิงไปหลืน อุปกรณ์ที่หรืองไข้ประกอบการใส่กอนแทกเอนส์ การทำไหว่เหิงไปหลืน ปุ่นหนึ่งข้องขุงกล้ามเนื้อ เช่น ข้อมือ, ข้อเท้า, ข้อสอกเข่า, แขน, หลึ่ง เป็นสัน อุปกรณ์ที่บรกับประกบร้อน/เป็น เช่นเจอประกบร้อน/เป็น แผ่นโห้ความร้อนด้วยไฟป้า ครับกรณ์หรือข้อย เครื่องขัดกอกกาศ ประกรักดุณหภูมิไทยร์ไมมิเตอร์ริกไจ้ รองเทืออกกำลังกาย     </li> </ul>
ค่าเบี้ยประกัน สูขภาพ สำหรับบุคคลใน ครอบครัว	<ul> <li>เฉพาะแผนประกินของบริษัทประกินที่มหาวิทยาลัยเป็นคู่สัญญา</li> <li>ครอบครัวสายตรง ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส บุคร</li> </ul>
ค่าเบี้ยประกัน อุบัติเหตุ มีมีมีสำหรับบุคคลโน ครอบครัว	<ul> <li>เฉพาะแผนประกันของบริษัทประกันที่มหาวิทยาอัยเป็นภู่สัญญา</li> <li>ครอบครัวสายตรง ได้แก่ ปิดา มารดา คู่สมรส บุตร</li> <li>สามารถเปิกได้ เสิทธิเท่านั้น</li> </ul>
ค่าถายภาพบำบัด	<ul> <li>กายภาพบำบัดสำหรับผู้ที่มีอาการปวดกล้วยเนื้อหรือร้อก่อก่างๆ ของร่างกาย</li> <li>กายภาพบำบัดเพื่อรักษาออฟฟิศรินโดรม</li> </ul>
o. ค่ารักษาทาง ทันตกรรม	<ul> <li>การตรงงชื่น เอ็กซเรบัชินแอะตรวงทางห้องทดอองปฏิบัติการ อุดจีน, เอนจีน, ย่า/เอนจีนคุด, รักษารากจีน, ครอบจีน, รูดพื้นปูน, ทำจีนปออม, รักษาโรคเหงือก อีกเสบ</li> </ul>
รายการตรวจ สุขภาพประจำปี เพิ่มเติม	<ul> <li>รายการตรวจที่บุคอากรประสงค์ตรวจเพิ่มเติมแล้วต้องทำระเงินเองใน<u>การตรวจสุขภาพ</u> ประจำปัจองมหาวิทยาลัย</li> </ul>
ค่าฉีดวัคซินเพื่อ ป้องกันโรค	<ul> <li>ค่าวิคชินเพื่อป้องกินโรค เช่น วิคชินป้องกินไข้หวัดไหญ่, วิคชินป้องกินมะเร็งปากมดอูก วิคชินป้องกินงูสวิด</li> </ul>
การปรึกษาเชิง จิตวิทยา	<ul> <li>การปรึกษาปัญหาด้านสูงภาพจิต เริงจิตวิทยา กับนึกจิตวิทยา หรือจิตแพทย์ จากคณะจิตวิทยา จุฬาองกรณ์มหาวิทยาลีย หรือ โรงพยาบาอรัฐ โรงพยาบาอเอกชน คลินิกจิตเอร</li> </ul>

หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย : ใบเฮร็จรับเงินที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี โดยระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อบุคลากร ยกเว้นค่าเบี้ยประกัน ให้ระบุผู้จ่ายเงินเป็นชื่อครอบครัวสายตรงบุคลากร



# สำหรับสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ) และสมาชิกสมทบ

สำหรับสมาชิกหลัก (ภา	คสมัครใจ	) และสม	าชิกสมท	บ	Chuli
📕 🎒 แผนและรูปแบบโ	โครงกา	รประกั	ันสุขภา	าพฯ แข	บบกลุ่ม
คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2566 – 30 พ.ย. 2567					
ภายได้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สมาชิกหลัก (ภาคสมัครไจ) และสมาชิกสมทบ สามารถสมัครโครงการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 20 พฤศจิกายน 2566 ผ่าน line official account : Thai Group (Line ID : @Thaigroup หรือสแกน QR Code) ชำระค่าเบี้ยได้คั้งแต่วันที่ 22 - 28 พ.ย. 66 (เวลา 17.00 น.)					
ผลประโยชน์ความคุ้มครอง/วงเงินเอาประกัน			ผลประโยชน์		
(คุ้มครองทั่วโลกตลอด 24 ชั่วโมง)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5 ประกันอุบัติเหตุ
1. การประกันชีวิต - มีเช็ด (ที่จาการเงินขณะประสบอุบัติเพต ตอด 24 ชาไปเช่งโลก)	300,000	300,000	200,000	100,000	10,000
<ol> <li><u>2. การประกันอุบัติเหตุ</u>: ร่างทดแทนอำรำแวนโมารณี (อน.2)</li> <li>2.1 อุบัติเหตุทั่วไป</li> </ol>	300,000	300,000	200,000	100,000	300,000
2.2 อุบัติเหตุสาธารณะ		ได้รับเพิ่ม	อีก 1 เท่าขอ	องข้อ 2.1	
2.3 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ	-	-	-	-	30,000
<ol> <li>การประกันสุขภาพ</li> <li>กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD)         <ul> <li>ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 120 วินต่อครั้ง)</li> <li>ค่าห้องหยาบาลผู้ป่วยหนัก IcU (สุงสุด 20 วินต่อครั้ง)</li> <li>ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยหนัก IcU (สุงสุด 20 วินต่อครั้ง)</li> <li>ค่ารรรมเนียมสำคัด (ครมที่ง่ายจริง-สุงสุดรรม)</li> <li>ค่าบริกษาผมหม่าทั่วใป ต่อวัน (สุงสุด 120 วินต่อครั้ง)</li> <li>ค่าบริกษาผมหม่าทั่วใป ต่อวัน (สุงสุด 120 วินต่อครั้ง)</li> <li>ค่าบริกษาผมหม่าที่ว่าใน ต่อวัน (สุงสุด 120 วินต่อครั้ง)</li> <li>ค่าบริกษาแพทย์เฉพาะทางหรือนเพทย์ผู้เชี่ยวชาญ             (ค่อครั้ง) (จ่ายแอกจากที่เชิงหมักไปและก้อรรมเนียมสำคัด)</li> </ul> </li> </ol>	3,000 6,000 31,000 41,000 1,000 3,000	2,100 4,200 31,000 41,000 1,000 3,000	1,600 3,200 21,000 31,000 700 2,500	1,100 2,200 16,000 21,000 500 2,000	
<ul> <li>- คำสักษาพยามาลผู้ป่วยมอกเฉขางกลับอย่าง น่อยก (Circ) - คำสักษาพยามาลผู้ป่วยมอกเฉขางกลับอยกามหนูวิดิเพษูถูกเงิน ภายใน 72 ซึ่งไม่ จำการหนาว่าระเทยหรือจนกว่าระเดิมจงสิน โดยไม่กำหมดวันกามจะเกิดจะ - คำสักษาพยามาลผู้ป่วยนอก (เหมาจ่าย) จงสิน/ปี</li> </ul>	10,000 20,000	6,000 20,000	5,000	4,000	
4. คำรักษาทางทันตกรรม (ต่อปี) (ชุดติบุใน อุลพีน ออบพื้น การวิกษาประสาทรากพื้น และผ่าพันดุค รวมถึงคำรักษารวมคำตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยโรค)	3,000	3,000	2,000	1,000	-
ค่าเบี้ยประกัน	11,000	10,300	7,700	5,300	700

ห**มายเหตุ:** สมาชิกสมทบสามารถเลือกซื้อแผนความคุ้มครองที่ค่าเบี้ย<u>เท่ากันหรือน้อยกว่า</u>กว่าสมาชิกหลัก ประเทศเร็มไรไปเราไม่เรานั้นอาจกรรมอาทั้งของระบบหนึ่งส่งนักเริ่มกระทั้งของระบบหนึ่ง



06.11.2023

SE Life อาคเนย์ประกันชีวิต สายธุรกิจในเครือทีซีซี ภายใต้บมจ. ไทยกรุ๊ป โฮลดิ้งส์ ฐานธุรกิจที่แข็งแกร่งของประเทศ









# องค์กรชั้นนำในการสร้างความมั่นคงทางการเงิน และ ความเป็นอยู่ที่ดี อย่างยั่งยืนเพื่อคนไทย

SE Life อาคเนย์ประกันชีวิต เติบโตอย่างมั่นคงและยั่งยืนด้วยสถานะทางการเงิน ที่แข็งแกร่ง เคียงข้างสังคมไทยมากว่า 77 ปี



1 ใน 10 บริษัทประกันชีวิตชั้นนำของ	อัตราความยั่งยืนของกรมธรรม์ 95% <sub>(สูงกว่าอุตสาหกรรมที่ 81%)*</sub>
ประเทศ	
เบี้ยประกันภัยรับรวมกว่า 11,000 ล้าน	อัตราส่วนความเพียงพอของเงินกองทุน 254%
บาท*	(สูงกว่าที่คปภ.กำหนด 140%)
ดูแลคุ้มครองคนไทยกว่า 800,000	สินทรัพย์รวมกว่า <mark>54,761</mark> ล้านบาท
กรมธรรม์	
คุ้มครองทุนประกันกว่า <mark>650,000</mark> ล้านบาท	

ข้อมูลทางการเงิน ณ เดือนพฤษภาคม 2566 \* ณ สิ้นปี 2564

## การันตีความสำเร็จผ่านรางวัลจากสถาบันระดับประเทศและระดับสากล









#### โล่ประกาศเกียรติคุณบริษัทประกันชีวิตที่มีการบริหารงานดีเด่น จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรทิจประกันภัย อย่างต่อเนื่อง ประจำปี 2548-2550, 2552, 2554, 2554, และ 2559



ราววัลโครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์รับเรื่องร้องเรียน และแก้ไขปัญหาให้กับผู้บริโภค (Call Center) ดีเด่น จากสถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสไอ โดยสำนักงาน คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำปี 2558 และ 2560



ราววัลอวค์กรแห่วปี าากนิตยสาร CEO Thailand ประจำปี 2564



รางวัลผู้บริหารองค์กรแห่งปี จากนิตยสาร CEO Thailand ประจำปี 2564



ราววัลAsian Technology Excellence Awards 2023 ประจำปี 2566



SE Life อาคเนย์ประกันชีวิต มุ่งสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย และมีความปลอดภัยในระดับสากล





**เชื่อมต่อข้อมูลคู่ค้าแบบ Open API** เพื่อสร้ามประสบการณ์ที่ดี ให้ทั้มกับคู่ค้าและลูกค้า



ระบบ Auto Underwriting



**D-Life** แพลตฟอร์มครบวมาร สำหรับการขายและการบริการ



ระบบการเคลมสินไหมออนไลน์



<mark>ใบเสร็ารับเวินออนไลน์</mark> (DCBR)



LINE Official Account เชื่อมต่อกับทุกระบบ ให้บริการลูกค้า แบบ One Stop Service



บริการปรึกษาแพทย์ออนไลน์



**กู้เมินกรมธรรม์ออนไลน์** (ePolicy loan)

# ความไว้วางใจจากลูกค้าและพันธมิตร





# อนุมัติจ่ายสินไหมรวดเร็ว ภายใน 7-15 วันทำการ



## ระยะเวลาการจ่ายสินไหม

**97%** 

อนุมัติจ่ายสินไหมภายใน 7 วันทำการ \*กรณีเอกสารครบถ้วน ไม่มีการร้องขอข้อมูลเพิ่มเติม

2%

อนุมัติจ่ายสินไหมภายใน 8-15 วันทำการ \*กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน และขอข้อมูลและเอกสารเพิ่มเติม

1%

้อนุมัติจ่ายสินไหมภายใน 15 วันทำการ \*กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน และมีการร้องขอข้อมูลเพิ่มเติมประวัติการเสียชีวิตจากโรงพยาบาล



# บริการ Line Thai Group







# E2E Process สำหรับประกันกลุ่มจุฬา



คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2566 – 30 พ.ย. 2567 ภายใต้ความดูแลของ บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

# ุ่<sub>โครงการ</sub> ประกันสุขภาพแบบกลุ่มฯ



# สมาชิกหลัก (พนักงานมหาวิทยาลัย)

(หมวดเงินอุดหนุน, หมวดเงินรายได้, พนม.ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการ และพนักงาน รปภ.)

สามารถเลือกรูปแบบแผนประกัน **แผน 1** (ค่าเบี้ย 11,000 บาท) หรือ **แผน 2** (ค่าเบี้ย 10,300 บาทและสวัสดิการยืดหยุ่น 700 บาท) **ได้ตั้งแต่วันที่ 6 - 10 พฤศจิกายน 2566** 

#### สมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ)

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณแผ่นดิน ลูกจ้างประจำเงินนอกงบประมาณแผ่นดิน ลูกจ้าง/ พนักงานอื่นๆ และ บุคลากรของมหาวิทยาลัยที่ เกษียณอายุ

สามารถซื้อแผนประกันทั้ง 5 แผน ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 20 พฤศจิกายน 2566



สมาชิกในครอบครัวของบุคลากร

สามารถซื้อแผนประกันทั้ง 5 แผน

ได้ตั้งแต่วันที่ 14 - 20 พฤศจิกายน 2566



LINE OFFICIAL ACCOUNT :

THAI GROUP

(LINE ID : @THAIGROUP หรือ

สแกน QR CODE)







# รูปแบบโครงการประกันกลุ่ม แก่บุคลากรและครอบครัว



- <u>สมาชิกประเภท 1</u>
   พนม.หมวดเงินอุดหนุนและ หมวดเงินรายได้
- <u>สมาชิกประเภท 2</u>
   พนม.ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจาก ขรก.

สามารถสมัครเข้าโครงการฯ ได้ตั้งแต่วันที่ 6 – 10 พฤศจิกายน 2566 (เวลา 17.00

น.)

บุคลากรสมาชิกหลัก (ภาคสมัครใจ ) และสมาชิกสมทบรับผิดชอบค่าเบี้ยประกันภัยเอง

- <u>สมาชิกหลักประเภท 3</u> ข้าราชการ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย (เงินนอก) ลูกค้าจ้างมหาวิทยาลัย(เงินงบ) พนง.วิสามัญ ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างชาติ
- <u>สมาชิกหลักประเภท 4</u>
   บุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษียณอายุ และ
   ยังคงเป็นสมาชิกต่อเนื่อง
- สมาชิกสมทบประเภท 1
   ครอบครัวของบุคลากร
   (บิดา,มารดา,คู่สมรส,บุตรอายุไม่เกิน 23 ปี )
- สมาชิกสมทบประเภท 2

ครอบครัวของบุคลากรที่มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้อง เป็นญาตตามสายโลหิต ได้แก่ ปู่ย่า , ตายาย ลุงป้า , น้าอา , พี่น้อง , หลาน , บุตร(อายุนอก เหนือตามประเภท 1 ) และคู่ชีวิต สมัครเข้าร่วม โครงการได้ 1 สิทธิ

สามารถสมัครเข้าโครงการฯ ได้ตั้งแต่วันที่ 14 – 20 พฤศจิกายน 2566 (เวลา 17.00 น.) ชำระเบี้ยได้ตั้งแต่ 21 – 28 พฤศจิกายน 2566 ( ก่อนเวลา 17.00 น. )

# ตารางผลประโยชน์ประกันชีวิตกลุ่ม <mark>Self</mark>e

สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย (หมวดเงินอุดหนุน, หมวดเงินรายได้, พนม.ที่เปลี่ยนสถานภาพมาจากข้าราชการ และหนักงาน รปภ.) แผนและรูปแบบโครงการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม และสวัสดิการยืดหยุ่น คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2566 – 30 พ.ย. 2567 ภายได้ความอุแลของ บริษัท อาดเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตามารถเลือกรูปแบบและหวัสดิการยืดหยุ่น 700 บาท) ได้ตั้งแต่วันที่ 6 – 10 พฤศจิกายน 2566 ย่าน line official account : Thai Group (Line ID : @Thaigroup หรือ สแกน QR Code)					
ผลประโยชน์ความคุ้มครอง/วงเงินเอาประกัน	ผลประ	ะโยชน์			
(ศุมศรองทวโลกตลอด 24 ชวโมง) : ชัยอิมศยานับชนี	แผน 1 🦋	รอา แผน 2			
<ol> <li>การบระกนชวด - เสียชีวิต (ทั้งจากการเงินประเสนอุบัติเหตุ ตลอด 24 ชั่วไมงทั่วโลก)</li> </ol>	300,000	300,000			
<u>2. การประกันอุบัติเหตุ</u> :	300,000	300,000			
2.2 อุบัติเหตุสาธารณะ	ได้รับเพิ่มอีก 1	ได้รับเพิ่มอีก 1 เท่าของข้อ 2.1			
2.3 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ	-	-			
3. การประกันสุขภาพ         3. การประกันสุขภาพ           3.1 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)         - ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 120 วันต่อครั้ง)         3.000         2.100           - ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 30 วันต่อครั้ง)         6.000         4.200           - ค่ารักษาแบบสมู้ป่วยหนัก ICU (สูงสุด 30 วันต่อครั้ง)         6.000         4.200           - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยหนัก ICU (สูงสุด 30 วันต่อครั้ง)         6.000         4.200           - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยหนัก ICU (สูงสุด 5.3         31.000         31.000         41.000           - ค่าบรีกษาแพทย์ทั่วไป ต่อวัน         - ค่าบรีกษาแพทย์ทั่งไป ต่อวัน         3.000         4.000           - ค่าบรีกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ศตร์ง) (+และการกรณีและคระสมเน็นะค่าสามเป็น 3.000         3.000         3.000           3.2 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)         - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (พายรักรักษารับริกษาจันกว่าจะ เทพบหรือสานกว่าจะเห็นวงเงิน เดินไประสบอบพิโทงคุณเงิน ภายใน 72 ชั่วในง รักษาจนกว่าจะ เทพบหรือสานกว่าจะเห็นวงเงิน         10.000         6.000           - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (เหมาจ่าย) วงเงิน/ปี         20,000         20,000         20,000           4. ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (เหมาจ่าย) วงเงิน/ปี         20,000        20,000        3,000           4. ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (เหมาจ่าย) วงเงิน/ปี         3,000        3,000         3,000					
วงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่ม ค่าเบี้ยประกัน	11,000	10,300			
และสวัสดีการยืดหยุ่นที่บหาวิทยาลัยให้แก่พบบ. คนละ 11,000 บาท ต่อปี สวัสดีการยืดหยุ่น	-	700			



ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์

. . . . . . . . . . . . .

## Eng. version



Division of Employee Wellness and Welfare, Office of Human Resources Management



For more information, call 02-255-5655 and mention "Chulalongkorn University Group Insurance"



ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ จาก web site สำนักบริหารทรัพยากร มนุษย์



#### แผนและรูปแบบโครมการประกันสุขภาพฯ แบบกลุ่ม

คุ้มครองระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 2566 - 30 พ.ย. 2567

	ร้านวนมีบเตาประดับกับ (บาท)				
นลประโยชน์ความคุ้มครดงที่ได้รับ	ແຜນທີ່ 1	ແບບກໍ່ 2	แบบที่ 3	แบบที่ 4	แบบที่ 5
1.) การประกับชีวิตกลุ่ม					
# เสียชีวิตาากการเว็บป่วย/ได้รับอุบัติเหตุ ตลอด 24 ชั่วโมง	300,000	300,000	200,000	100,000	10,000
2.) การประกันภัยอุบัติเหตุ					
2.1 ) อุบัติเหตุทั่วไป :					
1) เสียชีวิต * (ร่ายเพิ่มาากร่านวนมินเอาประกันชีวิตกลุ่ม)	300,000	300,000	200,000	100,000	300,000
2) สญเสียสายตาทั้งสองข้าง	100%	100%	100%	100%	100%
3) สูญเสียมีอหรือเท้า ทั้งสองข้าง หรือมือข้างหนึ่งและเท้าข้างหนึ่ง	100%	100%	100%	100%	100%
4) สูญเสียสายตาอ้างหนึ่มและมืออ้างหนึ่งหรือเท้าอ้างหนึ่ง	100%	100%	100%	100%	100%
5) สูญเสียสายตาข้ามหนึ่ม	60%	60%	60%	60%	60%
6) สูญเสียมือข้ามหนึ่มหรือเก้าข้ามหนึ่ม	60%	60%	60%	60%	60%
7) หูหนวกทั้งสองข้างหรือเป็นใบ้โดยดาวรสิ้นเชิง	50%	50%	50%	50%	50%
8) หหนวกอ้างหนึ่งโดยตาวรสิ้นเชิง	15%	15%	15%	15%	15%
9) สณเสียแชนตั้งแต่ไหล่โดยกาวรสิ้นเชิง	75%	75%	75%	75%	75%
10) สณเสียแชนตั้งแต่ช้อศอกโดยกาวรสิ้มเชิง	65%	65%	65%	65%	65%
11) สณเสียต้นขาโดยกาวรสิ้นเชิง	75%	75%	75%	75%	75%
12) สุณเสียยาที่หรือได้หัวเข่าโดยดาวรสิ้นเชิง	65%	65%	65%	65%	65%
13) สณเสียนี้วหัวแม่มือตั้งสองข้อโดยกาวรสิ้นเชิง	25%	25%	25%	25%	25%
14) สณเสียนิ้วหัวแม่มีออัดเตียวโดยดาวรสิ้นเซิม	10%	10%	10%	10%	10%
15) สุณเสียนิ้วสี่สามสังโดยดาวรสิ้มเสิง	10%	10%	10%	10%	10%
16) สุณเสียนั้วที่สุดเพ็งโดยกาวรสิ้นเชิง	8%	8%	8%	8%	8%
17) สุดแสียนั้วที่หัดเดียวโดยกาวรสั้นเสีย	496	196	696	496	496
19) สุดแสนเนื้อเมือกวากนี้วิหัวแม่มือและนิ้วสีโกยกาวรสัมเสิง	596	5%	596	596	596
19) สุดแสียนี้กลังแม่เข้าโดยการสัมเสีย	596	556	596	596	556
70) สถาสัมน้ำเข้าสิ้นและจากน้ำหัวแม่เข้าโดยการเส้นเสีย	196	104	166	196	196
อาร์ อาการสาราสัตร์	1000	1005	1000/	1000	1000
การประกันภัยอุบัติเหตุสาธารณะภัย เนื่อภากไฟไหม่โรมเหรสพ โรมเรม หรืออาการศาธารณะใก ๆ ซึ่งยันอาประกันภัยอย่สถานที่นั้นขณะเกิดเพลิปไหม้ ขณะที่กำลัง					
โดยสารในสามะเป็นปัโดยสารอายันสีฟก์สาธารณะใด ๆ (มณาันสีฟก์ในการก่อสร้ามหรือใบแต่โอแหร่)	-				
และกรณฐานกอนฐานสารอยู่เนลิทิตการเฉลิต ๆ (อกรณีสารกรณรายารถนิยายายนสารกรณ์) ขณะที่กำลังโดยสารในสาวะเป็นนี้โดยสาร ใบยามพาพบะที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องแนะเป็นขึ้นส่วาดาศสี่หัดจะก่างระบบจำ					
	ร่วยเป็นตดแต	นในกรณีสณเสีย	ยอวัยวะ หรือเสีย	สำคาเพิ่มอีก 1 เ	ກ່າງ ຈາດສ້ອ
สารารถะ เป็นนับสำหรังสารแหน่งป็นประวัฒนสีของหมายของแรงการของและอายุจากการของไปไรที่ไปไปรี่ยงสารเป็น	้ำยมินกดแก	นในกรณีสูญเสีย	ยอวัยวะ <mark>หรือเสีย</mark>	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ	ท่า จากอ้อ
รงสะทางและของของของของของของของของของของของของของข	ร่ายมินกดแก	นในกรณีสูญเสีย	ยอวัยวะ หรือเสีย	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ	ท่า <del>าากอ้อ</del>
สารารณะ เป็นผู้รับกับทำการขยะไปเป็นประทับแสโตกามหนึ่งกับของกับของสารอยุปกระทางอยู่ประทางการขยะไป ประกำ เช่น รถมะต่อระทางา รถไฟ วยะประทั่งสุดเรียงการของไฟ การของการม (คร. ว	ร่ายมินกดแก	นในกรณีสูญเสีย	ยอวัยวะ หรือเสีย	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ	ท่า จากอ้อ
สารกรณะ เป็นผู้สุนท่างทำการรอบให้มีเป็นร่างบนเส้นการขนต่อทางบางที่ได้ทำหนดไว้ในการให้บริการแห่งได้เขาที่ได้ของป ประทำ เช่น รถขนต่อไรทำกาว รถไฟ การประทั่นกับอยู่ให้เกตุรดิใช้กำรักษาพางาวล. โดย	ร่ายมินกดแก	นในกรณีสูญเสีย	ยอวัยวะ หรือเสีย	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ	ก่า าากอัง
สาขารณะ เป็นผู้ผู้ทำทำการขณะเป็นปัจะทำบนเสียกามขณะสาของขณะขณะขณะขณะขณะมายสุทธิภาพาริชชิย ประกำ ฟะ ขณะขณะประกำหาว รถไฟ กระบริษณ์หนึ่งหรือสุทธิสร้างกามจากไฟ # ชิยให้กระบาพงามาณะนี้อมากากดุบัติเหตุ แนะเองให้ห	ร่ายมินกดแก	มในกรณีสูญเสีย	ยงวัยวะ หรือเสีย	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ	ท่า าากอัอ 30,00
ສາສາຣະນະ ເປັນຜູ້ຮູ້ນຳກຳກາຮອບເປັນໃນປະຈຳບັນເສີຍການອາຍັດແດຍອາຫຼາຍແລະຫຼາຍແລະຫານອາຫຼາຍແລະຫຼາຍເອົາການອັນອີນ ປະທຳ ຢະ ຄະດາຍປະຈຳການ ຣະເຟຟ Instdarituriaຊບູ້ຄືແຫຼ່ງສຸດໃຫ້ກ່ຽວການ ສະ ສິດໃຫ້ກ່ຽວການການເຫັນແມ່ງກາດບູ້ບົກທຸ ແມນທາເອີ້ນ	ร้ายมินกดแก -	มในกรณีสูญเสีย -	ยอวัยวะ หรือเสีย	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ -	ท่า จากอ้อ 30,00
สาหารณะ เป็นผู้รับวันทำการระบบไปปัณร์ วันชมส์มาระชนสามารถให้การแต่ได้เกราะที่ผู้เรียาการมีของ ประวำ ยัน รถมนต์ประกำหาว รถไฟ ธระทำ ยัน รถมนต์ประกำหาว รถไฟ ธระท้องการบารณ์สื่อมากการบริษัทสุ ขณะการให้สื่อมายทำงารกรรุญกา 120 วัน ๆ ก - อาศัยอายาก (126 อายาก 120 วัน ๆ ก	3160Unouni	นในกรณีสูญเสีย - 2,100 6 200	ยอวัยวะ หรือเสีย - 1,600 2,200	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ - 1,100 2,200	ท่า จากอ้อ 30,00 -
สารารณะ เป็นผู้ผู้หำหากการขณะมีเป็นประกับนเสียกามขณะทามมกที่ได้ท่างแต่ได้มาระได้เรื่องการเพื่อไขยางเป็น ประกำ ยัน รอบแต่ประกำหาง รถไฟ วงระไหนใหญ่ขึ้นสูงการที่เรื่องการขามา โดม.71 # ซอใส้กำรัดเกาพยามาคนนึ่อมมากกลุบัติเหตุ เขา		นในกรณีสูญเสีย - 2,100 4,200 21.000	ยอวัยวะ หรือเสีย - 1,600 3,200 21,000	ชีวิต เพิ่มชัก 1 เ - 1,100 2,200	ท่า จากอ้อ 30,00 - -
สารารณะ เป็นผู้สารมากการระหนังใบไประกับนะใหญามายังหลางสารที่ได้การแก้ได้การประกังหมายสู่ไขมากร้องสืบ ประกำ ช่น รถมนต์ประกำหาง การขนังใบไประกับนะใหญามายังหมายการได้กำหนกไว้ในการให้บริการแก่ผู้โดยการเป็น ประกำ ช่น รถมนต์ประการบาลไปมาการบุจิกัสกุ สาร ดีใส่ที่รวยการบาลเป็นมาการบุจิกัสกุ สารที่ส่วน (CU, สูมสุต 30 วัน ๆ ละ - กำห้อม (CU, สูมสุต 30 วัน ๆ ละ แนกต่ำมาการกลัง ก.] ล. กำหรังกรรยงไรมายบาล (Sourhinsweirunamarkeins, กำรถพยานาลไป-กลัย ไม่กัน 2 ตั้นว) ค. ด้างสวน	<ul> <li>Stellunoim</li> <li>-</li> <li>3,000</li> <li>6,000</li> <li>31,000</li> <li>6,000</li> </ul>	- 2,100 4,200 31,000	- 1,600 3,200 21,000 31,000	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ - 1,100 2,200 16,000 21 000	rin mnða 30,00 - - -
สาหารณะ เป็นผู้หัวทำกำการขณะมีเป็นประกับนะให้การแห่งสายของสามองการขณะสามาร์ได้เพาะที่ได้เพาะที่มีข ประกำ ยัน รอบนะให้ระกำหาว รถไฟ การประกับช่าย สูงของสามาร์ได้เราะการของสามาร์ได้เหาะเป็นไห้การแก่รู้ได้เพาะเห็น # ชอให้กำรายการบาทละนี้อยมารากอุบัติหลุ มนบกใส้ใน ก. กำหัอมายไป, สูงสุด 30 ชา ๆละ แอนก่าวหาการก้อก .] ค. กำหัอมายไป, สูงสุด 30 ชา ๆละ แอนก่าวหาการก้อก .] ค. กำหัอมายไป, สูงสุด 30 ชา ๆละ แอนก่าวหาการก้อก .]		- 2,100 4,200 31,000 41,000	- 1,600 3,200 21,000 31,000	ชีวิต เพิ่มอีก 1 เ - 1,100 2,200 16,000 21,000 500	rin nnöo 30,000 - - -
สารารณะ เป็นผู้หัวหวักทำการขณะมีเป็นประกับแล้งการขณะที่การบาทีใต้กำหนกไว้ในการมีห้อีการแต่รู้ได้เทารดีขึ้น ประกำ ยัน รถมนต์ประกำหาว รถไฟ การประกับชั้น (ประกับชั้น) # ชิดใช้ทร้างทางพามาสนใจมาการบาวณ์ Jou.71 # ชิดใช้ทร้างทางพามาสนใจมาการการกับ ก.] 	<ul> <li><a a="" hread="" uncount<=""></a></li> <li></li></ul>	- 2,100 4,200 31,000 41,000 1,000	- 1,600 3,200 21,000 31,000 700 5,000	- 1,100 2,200 16,000 21,000 500 6,000	ท่า จากอัอ 30,00 - - - - -
สาหารณะ เป็นผู้รับว่านำการระชนใจไปประกับแลโขการขนดีบายงายสินสัตร์ ประกำ ยัน รถมนต์ประกำหาง รถไฟ ประกำ ยัน รถมนต์ประกำหาง รถไฟ สา สายใหญ่ในหมู่สินสี่งานหายามาก โดย.71 # สายให้ที่รักษาพบานาสนต์ประมากฤบัติษฤ ໝາຍກະໄវ້ໃน ก. กำหัอเสมหน้ายากรรฐปลุก 120 วัน ๆ ละ - กำหัอเ TCU., สูปลูก 20 วัน ๆ ละ โยนกส่านการการโอ ก.] ค. กำหัอเรือมเป็นหายาน โรมภาพายามากสถายบิตาร, กำรองหยามาลไป-กลัย ไม่กับ 2 เกี่ยว] ก. กำหัอเรือมสินสามาร์ เสนี่ได้ไปไป ค. กำหัวการแบบคายไปโรมพานากธุรฐก 120 วัน ๆ ละ - กำหัวการแบบคายไปโรมพานากธุรฐก 120 วัน ๆ ละ - กำหัวการแบบคริบอกการณ์สอุปลิทธภูลายัน		- 2,100 4,200 31,000 41,000 1,000 6,000	- 1,600 3,200 21,000 31,000 700 5,000	- 1,100 2,200 16,000 21,000 500 4,000	rin mnöð 30,00 - - - - - - - - -
สารารณะ เป็นผู้อำรักทำการขณะมีเป็นประกับแปะการขณะมีทางมายกังได้การแก่ได้การแก่ผู้โดยการเป็น ประกำ เช่น รอบแต่ประกำหาง รถฟิ 		- 2,100 4,200 31,000 41,000 1,000 6,000	- - 1,600 3,200 21,000 31,000 700 5,000	- - 1,100 2,200 16,000 21,000 500 4,000	rin mn80 30,00 - - - - -
สาหารณะ เป็นผู้รับว่าทำการระบบไปแป้ง-ทับแลโขการขะบบกามสำหรับสามาร์ไข่การเข้าผู้รับสารระบบไป ประกำ ส่น ระบบเส้นร่างการ ระบบไป ประกำ ส่น ระบบเส้นร้างการเข้าไข้ สร้างให้ทำสารระบบเส้นสามาร์กูปไข การ สร้างให้ทำสารระบบเส้นสามาร์กูปไข การ - กำห้อเวลาะกับสารระบบเส้นสามาร์กูปไข การ - กำหัดเวลาะกับสามาร์กูปไข การ - กำหัดระบบเส้นการทำหาระบบกามและเอียกร, กำระดะยายากสไป-กลัย ไม่กับ 2 เกี่ยว] - ก. สำหรับเสียงการหน้าที่ 55 การ - กำหัดระบบเสียงการใช้บุติที่การการการการการการการการการการการการการก		- 2,100 4,200 31,000 41,000 1,000 6,000	- 1,600 3,200 21,000 31,000 700 5,000	- 1,100 2,200 16,000 21,000 500 4,000	rin mnðo 30,00 - - - -
สารกรณะ เป็นผู้หัวท่ากำรารขณะมีเป็นประกับขะใหญาของสินชาวมากที่ได้ทางแต่วิริโพกรรัทย์ผู้โดยสารเป็น ประกำ ยัน รอบแต่ประกำหาว รถไฟ สารสารณะ เป็นผู้หัวท่ากำรารขณะไม่ไปประกับขะใหญา สารสารใหญ่ในช่วยให้กร้างทางขามากลุ่มีรุก 120 วัน ๆ ละ - กำห้อม ICU, สูงกูล 30 ชัน ๆ ละ โยนกต่างทางากก่อก .] - กำห้อม ICU, สูงกูล 30 ชัน ๆ ละ โยนกต่างทางากก่อก .] - กำห้อม ICU, สูงกูล 30 ชัน ๆ ละ โยนกต่างทางากก่อก .] - กำห้อม ICU, สูงกูล 30 ชัน ๆ ละ โยนกต่างทางากก่อก .] - กำห้อม สายเป็นของมากก่ายในก่องทางกลุ่งสุก 120 วัน ๆ ละ - กำห้อม เป็นของมากสามให้ประการบานสายไปก่อม - กำห้อม สายเป็นของมากสามให้ประการบานสายไปก่อม - กำห้อม สายเป็นของมากสามที่ไปโอนายการปลุ่ม (120 วัน ๆ ละ - กำรับการบานคนไห้บอกกรณ์ผู้เป็นการบุที่ไปโอนายกู้ให้เป็น เกาะหรือ - กำห้อการบานที่ไปโอนายการปลุ่ม (ไปโอนายกู้ให้เอ สารก ค.] - สารที่สายการบานผู้ให้เอามาการบ่าง ก่อกไปโประมอยู่ให้เอ ละ เรือ ก.] - 2015 Follow เป็นกระหว่าผู้สายสามทาง - ก่อกไปโประมอยู่ให้เอ ละ เรือ ก.] - 2015 Follow เป็นกระหว่างที่สายสามทาง - ก่อกไปโประมอยู่ให้เอ ละ เรือ ก.]	<ul> <li> </li> <li>3,000         </li> <li>6,000         </li> <li>31,000         </li> <li>41,000         </li> <li>1,000         </li> <li>10,000         </li> <li>3,000         </li> </ul>	- - 2,100 4,200 31,000 41,000 1,000 6,000 3,000	- 1,600 3,200 21,000 31,000 700 5,000 5,000	83n เพิ่มอีก 1 1 - 1,100 2,200 16,000 21,000 500 4,000 2,000	ท่า าากอ้อ 30,00 - - - - - - -
สาสารณะ เป็นผู้รับว่ากำการระบบเว็บประกับนะใหญาแหน่งสายของของของของของของของของของของของของของข	<ul> <li> <sup>4</sup>18BUnouni      </li> <li>3,000         </li> <li>6,000         </li> <li>31,000         </li> <li>41,000         </li> <li>10,000         </li> <li>3,000         </li> <li></li></ul>	2,100 4,200 31,000 4,000 1,000 6,000 3,000	1,600 3,200 21,000 31,000 700 5,000	83n เพิ่มอัก 1 1 1,100 2,200 21,000 500 4,000 200 4,000	rín mnðo 30,00 - - - - - - -
สาหารณา เป็นผู้หัวท่ากำรรชนใบไปประกับขะใหญาของสินช่างมากที่ได้ทางแต่วิโปการให้หรือการแก่ผู้ใจการกำรรชนใบไปประกับขะใหญา ประกำ เช่น ระเมนต์ประกำงาว รถไฟ 	*hedunoun       *hedunoun       3,000       6,000       31,000       41,000       1,000       3,000	2,100 4,200 31,000 41,000 1,000 6,000 3,000	1,400 3,200 21,000 31,000 700 5,000 2,500	83n เพิ่มอีก 1 1 - 1,100 2,200 16,000 21,000 500 4,000 -	n'i mnôo 30,00 - - - - - - - -
สาสารณะ เป็นผู้รู้เกิมที่การแหน่งในประกับแปลการแปนกามนกที่ได้กามแก้วิโปการให้บริการแก้ปู่โอกสารมีน ประกำ เช่น รณยน์ประกัทนา รณไฟ ประกำ เช่น รณยน์ประกัทนา รณไฟ สารมะกันเริ่มข้อมีการการแปฟ สารมะกันให้บริโปการการแปฟ สารมะกันให้บริโปการการที่ 20 รับ ๆ ละ - กำคัวอ่า เป็น (2847 20 รับ ๆ ละ - กำคัวอ่า เป็นการนำโอบการการประการก่องไป (2847 20 รับ ๆ ละ - กำคัวอ่า เป็นการนำโอบการการประการก่องไป (2847 20 รับ ๆ ละ - กำคัวอ่า เป็นการนำโอบการการประการก่องไป (2847 20 รับ ๆ ละ - กำคัวอ่า เป็นการประการก่องไป (2847 2015 2016 2016 2017) - OPD Follow Up (Junoshifaharunovanauurun) เชื่อการไปเรื่อมอยู่ไปเช่น (2847 2017) - OPD Follow Up (Junoshifaharunovanauurun) เชื่อการไป (2847 2017) - OPD Follow Up (Junoshifaharunovanauurun) เชื่อการประการปร	*hedunoun	2,100 2,200 31,000 41,000 4,000 5,000 3,000 	1.600 3.200 21,000 31,000 700 5,000 2.500	830 William 1 1 1,100 2,200 16,000 21,000 21,000 2,000 2,000	rin mnöo 30,00 - - - - - - - - - - - - -
และกรณะเป็นผู้รู้หน้าท่างระเป็นไปแล้ะกับแป้นกามแห่งกับเป็นสายแห่งกับเป็นกระให้และกู้หมืองๆให้เกิดรู้หนึ่งสายแห่งไปและกับแป้นกามแห่งกับเป็นกระให้และกู้หนึ่งสายแห่งไปและกับเป็นกระให้และกู้หนึ่งสายแห่งไปและกับเป็นกระให้และกู้หนึ่งสายแห่งไปและกับเป็นกระให้และกู้หนึ่งสายแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งไปและกามแห่งกามกาญให้แคร ฮ. สายให้กร้างการพรามาณ์เป็นมารากญาให้แคร ฮ. สายให้กร้างการพรามาณ์และกามแห่งการการก่อง ก.] ค. สายในสายแห่งไปในการมายกามแห่งไปเกิมไปเกิม ค. สายในสายแห่งไปไปและกามแห่งการการก่อง ก.] ค. สายในสายแห่งไปไปและกามแห่งกามการการการการการการการการการการการการการก	*hedunoum       *hedunoum       3,000       6,000       31,000       41,000       10,000       3,000       -       20,000	2,100 4,200 31,000 4,200 31,000 6,000 3,000 - - 20,000	2,500 15,000 15,000	850 เพิ่มอัก 1 1 	rin mniðo 30,000 - - - - - - - - - - - - -
สารารณา เป็นรู้ทำนำการระบบไปประกับแปะการขนบีทามมาติใต้การแก้รู้ใหการให้บริการแก้รู้ใจสารมีมี ประกำ ส่น รอบแห้นระกำหาว รถไฟ <b>สารารณา เป็นรู้ทำนำการระบบไป</b> 4 ซอเกิสกร้างสางพามากลุมัน 1.00 มี ๆ อาการขาด เป็น ๆ อะ - กำห้อม เป็น , สูมสุด 30 มา ๆ อะ - กำห้อม เป็นของอนการเสียงกำหลามหลาม แต่ไม่ไปไป - กับ กำหามายามเป็น เป็นการณ์เรื่องกำหางทาง - กับ กำหาง - กำหาง เป็นการณ์เรื่องกำหางๆ - กับ กำหาง เป็น	*he0unoun           -         -           3,000         -           31,000         41,000           10,000         -           3,000         -           20,000         -	2,100 4,200 31,000 41,000 4,000 6,000 - 20,000		830 เพิ่มชัด 1 1 - 1,100 2,200 16,000 21,000 500 4,000 - - 10,000	rin mnöo 30,00 - - - - - -
จะสารถาน เป็นรู้กำร้างทำการระบบให้ประกับแป้งการบองสารขอ สารของ สารของสาร สารของสารขอ		2,100 4,200 31,000 4,000 1,000 6,000 - - 20,000 20,000	1,400 3,200 21,000 31,000 5,000 2,500 - 15,000	830 Wuxon 1 1 1,100 2,200 16,000 2,200 500 4,000 2,000 10,000 10,000	30,00 - - - - - - -
และสารแก่ เป็นผู้สำนักการระบบให้ปละทับแปะการมองสัตว์เองอายองอยู่ของสามองผู้สำมาร์สารแก่ ปฐะกำ ส่น ระบบให้สำนารระบบให้ปละทับแปะการมองสีตว์เองอายองอยู่ของสามองผู้สำมาร์สารแก่ผู้โดยสารเป็น ปฐะกำ ส่น ระบบให้สำนารระบบให้เกิดสามอง สามองให้เริ่ม สามองให้เรื่องสามองการอยู่จัก 120 วัน ๆ ละ - กำหังอ่า เป็น, สูปสูง 30 บา ๆ ละ โยแกต่านตาการกรัด ก.] - กำหังอ่า เป็น, สูปสูง 30 บา ๆ ละ โยแกต่านตาการกรัด ก.] - กำหังอ่า เป็น, สูปสูง 30 บา ๆ ละ โยแกต่านตาการกรัด ก.] - กำหังอ่า เป็น, สูปสูง 30 บา ๆ ละ โยแกต่านตาการกรัด ก. กำรรรมสนับสามาร์ไประการการสนาย - กำหังอ่า เป็น, สูปสูง 30 บา ๆ ละ - กำหังอ่า เป็น (ประการการการการการการการการการการการการการก	Фредилация 3,000 3,000 1,000 1,000 1,000 1,000 20,000 3,000 3,000	- - 2.100 4.200 31.000 4.200 4.000 - 3.000 - 20.000 3.000	1,400 3,200 21,000 31,000 700 5,000 2,500 15,000 15,000 2,000	850 (viu8n 1 ) 	30,000 - - - - - - -

SE Life Call Center : 02-255-5656 แจ้มว่า "ประกันกลุ่มจฬาฯ"

# สมาชิกกลุ่ม 1: สมาชิกหลักต่อเนื่องและสมาชิกหลักใหม่ (จุฬาจ่ายค่าเบี้ยให้ และ ไม่ต้อง Underwriting)

хIJ

3



6

วันที่ 1 ธ.ค.



- เพิ่มเพื่อน TGH Line OA
- พิมพ์ Keyword ใน TGH Line OA Chat "CHULA"
- กด Link ที่ TGH Line OA ดอบ Chat กลับมา
- กรอกข้อมูลในระบบ i-Aroon

2 SE Life

วันที่ 12 พ.ย.

- ดรวจสอบข้อมูล
  ส่ง Email พร้อมแนบไฟล์ Excel ให้กับ HR จฬา
- HR จุฬาฯ คอนเฟิร์มข้อมูล กลับมาผ่านทาง email พร้อม แนบไฟล์ excel

วันที่ 13 พ.ย.

HR จุฬา

- กรณีบุคคลากรที่ยังไม่ได้ดิดต่อ
   ให้บุคลากรเข้ามากรอกข้อมูล
   ใหม่
- กรณีเคสที่ข้อมูลไม่ตรง: แก้ไข ข้อมูลใน excel
- กรณีไม่ได้กรอก : แก้ไขข้อมูล ใน excel

 Import excel ข้อมูล สมาชิกเข้าระบบ

SE Life

4

วันที่ 30 พ.ย.

 ทำวางบิลในระบบ และ ส่ง invoice ให้จุฬา ขำระเงิน แจ้งผลการขำระเงิน

5

×∃

วันที่ 28 ธ.ค.

HR จุฬา

 ยืนยันดัวดนผ่านระบบ TGH Line OA เพื่อรับ e-Card

บุคลากรจุฬา

## ขั้นตอนการ เป็นเพื่อน กับ THAIGROUP



## ขั้นตอนการ เป็นเพื่อน กับ THAIGROUP และ ลงทะเบียนสมาชิก

5	กรอกข้อมูลสมาชิก		ELITE
		← → C බ i-aroon-dev-public.tgh.co.th/vue/flow/?flow-id=10&environment=DEVELOPMENT&flow-instance=0	☆ 🛛 🔇
à		🗐 ลงทะเบียนประกันกลุ่มจุฬาฯ	
	i-aroon Ferroon-dev-public tigh co.th	<ul> <li>*แ         <sup>3</sup>เป็นสมาชิกหลักที่ย่งอยู่ในประกับหรือไม่         <ul> <li>ดมาชิกหลักต่อเนื่อง</li> <li>ดมาชิกหลัก</li> </ul> </li> </ul>	เต๋อเนื่อง
	โลงทะเบียนประกันกลุ่มจุฬาฯ * อินเลมาซิกหลักที่ยังอยู่ในประกันหรือไม่	ข้อมูลของพนักงานผู้เป็นสมาชิกหลัก	
t.	สมาชิกหลักต่อเนื่อง สมาชิกหลักต่อเนื่อง	* รหัสพนักงานของสมาชิกหลัก **	
	ข้อมูลของพนักงานผู้เป็นสมาชิกหลัก OR	ศ้านำหน้านามของสมา ชื่อของสมาชิกหลัก นามสกุลของสมาชิกหลัก *	
	⊼ รห้สพนักงานของสมาชิกหลัก	* *	•
	*	เบอร์โทรศัพท์มือถือของสมาขิกหลัก Email address ของสมาขิกหลัก	
	คำนำหน้านามของสมาชิกหลัก * ชื่อของสมาชิกหลัก		
	* นามสกุลของสมาชิกหลัก	แผนประกันและผู้รับผลประโยชน์	
	* ชื่อหน่วยงาน/ คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก	азликицияли Онини 1 Ф	4 2
		ผู้รับผลประโยชน์ 1 + (ADD)	
		ผู้รับผลประโยชน์ 1	Î
		* ข้อของผู้รับผลประโยชน์ * ั้นามสกุลของผู้รับผลประโยชน์ * ลัดส่วนของ	* ดวามสัมพันธ์ของผู้รั

#### ข้อมูลธนาคารเพื่อการโอนเงินด่าสินไหม

* ชื่อปัญชิของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)	* ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)	* เลขที่ปัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)
" การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลของท่านเป็นสิ่งสำคัญถึง บริษัท อาคเนย์ประกับชีวิล จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") จะลำเนินกระยะบงลีที่สุดด้วยมาร ผลิยภัณฑ์ที่สืบปีกระยองบริษัท และปรัชทานแค้อบริษัท โทยกรุ้ป โรยดังส์ จำกัด (มหาชน) และทันธมิอรกางธุรกิจ หานส ระบบบริหารจัดกระย้อมูล ส่วนบุคคล และชุนย์ยูแลลูกค้า โทร. 02 255 5656	รการที่เป็มววด ในการรักษาความสับและอุแลยัยมูลส่วนบุคคลของท่านไท้ป่ออดภัย ท่านสามารถเลือกไท้ทร้อไม่ไท้ความยินยอม มารถดูรายละเอียดการรัดการข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ตามแบบแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล้าหรับ ดูกค้า ที่เว็บ	โดยไม่มีเหลออการที่จารณา คารไข่เหลือภัณฑ์หรือมสิการ แออาจจะมีผลกระหม ไห้ห่านไม่ได้ในขาวสาร หรือการนำเสนอ ไซ่ดี <u>https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf</u> ทั้งนี้ หานสามารถเปลี่ยนแปลงการ ไห้ความยินยอมผ่าน
* ข้าพเจ้าให้ความอินออม		
✓ YES		<b>×</b> N0
ความยืนยอมให้บริษัททัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการให้ดียิ่งขึ้น เพื่อให้ทานได้ใบสิ่งรถใดการกรร้น รากกรร้นครบที่ 5 ใน ท่าสถิติและพัฒนา ม่ใบปรุงผลิตภัณฑ์หรือบริการรากป	i¥n ท่านยินออนไท้ บริ¥ทเก็บรวบรวม ใช้และเป็ดเหยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน	
עפטעטערניאווינישאער אווינישעריפאין אווינישעעערניאווינישערינישערינישערינישערינישערינישערינישערינישערינישערינישע ער אין		<b>×</b> N0
ความยินยอมให้บริษัทนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ทางใม่หลาดโอกาสโบข้อเสนอผลิตภัณฑ์หรือเร็กร สิทธิทิเศษในการเข้ารวมกิจกรรมกับริษัทรัดขึ้น รวมถึงข่า * ข้ารแจ้าไท้ความยินออม	สาร ดำแนะนำที่เป็นประโยชน์และโปรโมชั่นที่คิดสรรอย่างเหมาะสม ท่านยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเคยข้อมูลของ	ערינ
✓ YES		×NO
ความยืนยอมให้บริษัทในเครือ บริษัท ไทยกรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาวนม) และพันธมิด เพื่อให้ท่านในพลาศโอกาสับข่อเสนอหลิงสินท์ห้องศึกษ์พร โปรโมชันท์ศึดสรรองงานนางสงานสิงทันเครือ https://www.southeastife.co.th/cdga/oth.ne&เพิ่มต้องผู้ใบข่อมูลในภายหรึ่ง : บริษัทจะแจ้งรายชื่อผู้ใบข่อมูลและขอด * ข่าวแจ้ปปต์งานยินออม	รทางธุรกิจนำเสนอผลิดภัณฑ์หรือบริการ เริษัท โพอกรุ้ม โรดดังส์ จำคัด (มาเขม) และสนะมือการจุดกิจ หานอินออมไปในริษัทเมืองแช่อมูลของหานไปแกบริษัทดังกลา วามยินออมอีกครั้ง อกเว้น กรณีผู้รับข้อมูลอยู่ในเครื่อนริษัท ไทยครับ โรดดั้งส์ จำคัด (มาเขม) บริษัทจะแจ้งรายชื่อที่มีการเปลี่ยน	าว บริษัทโนเครือบริษัท ไทยครู้ป โฮลดิ้งส์ จำคัด (มหาชน) และพันธมิดรหางธุดกิจ สามารถดูรายละเอียดได้จาก แปลงให้ทราบบนเว็บไซต์ของบริษัท
✓ YES		×NO
ผู้ชอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษี หาน์ความประสงค์ และยันอมปายังรัทประกันชีวิตสงและเป็ดเหย่อมุลเกี่ยวกับเนี้ยประกันก็ขอดกรมสรรกกร ตามก * ข่ารแจ้าปก่ความยันขอม	<b>อากรหรือไม่</b> อัดเกณฑ์ ริธิการที่สรรหากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นขาวตางชาติ (Non Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้อีหน้าที่ต้องเส้เ	ยภาษีเงินได้อามกฎหมายว่าด้วยกาษีอากร โปรตระบุเลขประจำถึงผู้เสียภาษีที่ได้รับจากสรรพากร
✓ YES		×NO

#### Please confirm to do "SUBMIT".

✓ CONFIRM X





บริษัทใด้รับข้อมูดจากท่านเรียบร้อยแต้ว We've received your submission.



#### Q Tell me what you want to do File Message 📴 Meeting đ 🕞 Ignore -🎦 ลฬา 🖂 To Manad 😤 IM 🗸 Delete Archive Reply Reply Forward Share to 🖃 Team Email Done alonk 🗸 Teams ΔII 🛄 More 🗸 Delete Teams Quick Steps Respond พฤ. 9/11/2566 11:56 iAroon System <i-aroon@tgh.co.th> [DEV]แจ้งผลการรับข้อมูลประกันกลุ่ม (จุฬาฯ 2566-2567) Kornwaran Chummunvei Click here to download pictures. To help protect your privacy, Outlook prevented automatic download of some pictures in this message.

+ 1 + 1 + 1 + 2 + 1 + 3 + 1 + 4 + 1 + 5 + 1 + 6 + 1 + 7 + 1 + 8 + 1 + 9 + 1 + 10 + 111 + 122 + 132 + 134 + 135 + 136 + 137 + 138 + 199 + 200 + 214 + 224 + 224 + 225 + 226 + 227 + 288 + 229 + 300 + 30

THIS EMAIL IS NOT SENT FROM THE PRODUCTION SYSTEM.

lt's sent to you for testing purpose only. Please do not perform any action related to real customers. อีเมลล์ฉบับนี้ถูกเขียบขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบระบบเท่านั้น ขออภัยในความไม่สะดวก.

เรียน คุณ เอส.อี ไดฟ์

ทางอาคเนย์ประกันชีวิตได้รับข้อมูลใบสมัครประกันของท่านเรียบร้อยแล้ว

ราชอะเซียดข้อมูลโบสมัคร ประเทพของสมาชิกหลัก : กลุ่ม 3 รหัสหนักงานของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ข้องานสมฤของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ขึ้งหน่วยงาน คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก : จุฬามงกรณ์แหาวิทยาดัย แบตรโทงศักร์เมื่อขึ้อของสมาชิกหลัก : 1234557800 Email address ของสมาชิกหลัก : 1234557800

ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก : ธนาคารกรุงเทพ ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก : นายเอส.อี ไดฟ์ เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก : 1234567890

หากตรวจสอบแล้วทบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องหรือต้องการปรับเปลี่ยนข้อมูล ให้ทำการกรอกแบบฟอร์มเข้ามาใหม่ โดยระบบจะยึดตามการส่งครั้งสุดท้าย

ขอแสดงความนับถือ

5

## สมาชิกกลุ่ม 2 : สมาชิกหลักต่อเนื่อง, สมทบต่อเนื่อง, หลักใหม่ (สมาชิกจ่ายค่าเบี้ยเอง และ ไม่ต้อง Underwriting)





- กรอกข้อมูลในระบบ i-Aroon
   Flow
- ไม่ต้องแนบเอกสาร

## ขั้นตอนการ เป็นเพื่อน กับ THAIGROUP



#### 🗐 ลงทะเบียนประกันกลุ่มจุฬ้าฯ

* ประเภทกลุ่มของสมาชิก					
	⊘กลุ่ม 2			Oกลุ่ม 3	
*้ ประเภทสมาชิก					
⊘สมาชิกหลักต่อเนื่อง(	(ภาคสมัครใจ)	⊖ สมาชิกหลักใ	หม่(ภาคสมัครใจ)	⊖ สมาชิกสมทบต่อเนื่อง(ม	กาคสมัครใจ)
<ul> <li>ท่านประสงค์ที่จะใช้สิทธิเพื่อขอยกเว้นภาษีเงินได้ดัว</li> </ul>	ยหรือไม่				
	✓ YES			×NO	
ข้อมูลของพนักงานผู้เป็นสมาชิกหลัก *					
รหัสพนักงานของสมาชิกหลัก					
ศำนำหน้าชื่อดำแหน่งของสมาชิก สำ *	านำหน้านามของสมาชิกหลัก 👻	* ชื่อของสมาชิกหลัก	*	* นามสกุลของสมาชิกหลัก	
着 วันเดือนปีเกิดของสมาชิกหลัก			เพศของสมาชิกหลัก		•
* [เลขที่บัตรประชาชนของสมาชิกหลัก *					
ชื่อหน่วยงาน/ คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก					•
* เบอร์โทรศัพท์มือถือของสมาชิกหลัก			* Email address ของสมาชิกหลัก		
แผนประกันและผู้รับผลประโยชน์ * <sub>เดือกแหนปนก</sub> ห					
Оции 1		Oแผน 2	Oแผน 3		Oแผน 4

#### สัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์

* ผู้รับผลประโยชน์ 1 + (ADD)				
ผู้รับผลประโยชน์ 1				
* ศานาหน้าน* ชื่อของผู้รับผลประโยชน์	* นามสกุลของผู้รับผลประโยชน์	* 🤹 🤹		
ข้อมูลธนาดารเพื่อการโอนเงินค่าสินไหม				
* ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)	* ชื่อธนาดารของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)	* เลขที่ปัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)		
การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล ช่อมูลของทานเป็นสิ่งสำคัญยิ่ว ปรัท อาคแน้ปรถิบริวัต จำคัด (มกาชน) (ให้รัท?) จะดำเน็นการอยางดีที่สุดด้วยมาย ผลิตภัณฑ์ที่ส่อนก็การของปรัท และเร็จทำในเครื่อบริจัท ไทยครู้ป โยดดั้งส์ จำคัด (มกาชน) และทันธมิดรหางธุรกิจ ท่านสา ระบบบริทารจัดการข้อมูล ส่วนบุคคล และสุนต์ดูแลดูกล่า โทร. 02 255 5656	รการที่เช่นงวด ในการรักษาความสับและอุแลช่อมูลส่วนบุคคลของงาานไร้ปลอดภัย งานสามารถ มารถดูรายสะเอ็ยดการรัดการข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ตามแบบแจ้งรายละเอ็ยตเกี่ยวกับข้อมู	เลือกไท้เพื่อไม่ให้ความยินขอมโดยไม่มีผลขอการที่จารณา การใช่เต้อภัณฑ์พร้อมศึการ แต่อาจจะมีผลคระทบ ให้ท่านไม่ได้รับข่าวสาร พร้อการนำเสนอ ส่วนมุคคลสำหรับ ลูกค้า ที่เว็บไปน์ <u>https://www.southeastlife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf</u> ทั้งนี้ ท่านสามารถเปลี่ยนแปลงการ ไท้ความยินขอมกำ		
עמסעטערנאאוראוואיז שערפא עמסעטערנאיזידע אווינע ענסעעטערנאיזידע אווינע YES		×NO		
ความยินยอมให้บริษัทพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการให้ดียิ่งขึ้น เพื่อไท้ท่านได้บบลิกรที่ถูกในกล้ะขึ้น จากการโดตระท์ วิจัย ทำสถิติและพัฒนา ปรับปรุงคลิตภัณฑ์หรือบลิกรจากปรั * ข่านเข้าให้ความถึงตอบ	ษัท ท่านยินขอมให้ บริษัทเด้มรวบรวม ใช้และเปิดเดยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน			
✓ YES		<b>X</b> N0		
ความยินยอมให้บริษัทนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อไท้เานโหลาดโอกาสในช่อเสนอผลิตภัณฑ์ห้อนโการ สิทธิทัศษในการเข้าร่วมกิจกรณฑ์แล้รหวดาร คำแนะนำที่เป็นประโยชน์และโปรในช่นที่คืดสรรอย่างเหนาะสม ท่านอินออมให้บริษัทเศียรบรวม ใช้ และเปิดเผยช่อมูลของท่าน * อันหาร์วิธัยหารโนการเข้าเห				
✓ YES		×NO		
ความยืนยอมให้บริษัทในเครือ บริษัท ไทยกรุ๊ป โฮอดั้งส์ จำกัด (มหาวน) และพันธมิดร เพื่อให้หาะในหลารโอกาสันข่อสนอต้อรัดทที่สิมที่การที่เคร ให้รับชัยที่คือสรรอบงานการสะทานใจทไปแคร้อม https://www.outheastific.co.th/odoa/oth.ครนิเพิ่มผู้ในช่อมุลในกายหลัง : ปรัชทระบรังระยือผู้ในช่อมุลและขอด * ข่างแจ้าได้กามยินออม	รหางสุรกิจนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ สร้าง โทยกรุ่ม โรยดังส์ จำสด (มาาชน) และทัพธมิดตาวจุธติจ หานยันขอมไท้นำร้านยิดเดยม่ วามยินอมมอิกครั้ง ยกเว่น กรณีผู้รับข่อมูลอยู่ในเครื่อบริษัท โทยกรุ่ม โรยดังส์ จำคัด (มาาชน) บ่	มุลของท่านให้แกบริษัทดังกลาว บริษัทในแคร้อบริษัท ไทยกรุ้ป โธอดั้งส์ จำคัด (มหาขน) และพันธมิตรหางธุรกิจ สามารถสูรายละเอ็อลได้จาก ใช้พระแจ้งรายชื่อที่มีการเปลี่ยนแปลงให้หราบบนเว็บไซล่ของบริษัท		
✓YES		<b>×</b> NO		
ผู้ชอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สีทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีส ท่าะติดวนประงศ และอินอนกับวิชาประกับวิสงและเปิดเตอร์อสูงก็อวกันเนื้อประกันวิธอกรเสรรกกร ดาะก	<b>วากรหรือไม่</b> อักษณะทั่วอิการที่สรรพาครกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นข่าวต่างข่าติ (Non Thai Resi	dence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหนายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลชประจำสังคู่เสียภาษีที่ได้ปันจากสรรหากร		

\* ข้าพเจ้าให้ความยืนยอม

#### Please confirm to do "SUBMIT".

✓ CONFIRM X





บริษัทใด้รับข้อมูดจากท่านเรียบร้อยแต้ว We've received your submission.



#### Q Tell me what you want to do File Message 📴 Meeting đ 🕞 Ignore -🎦 ลฬา 🖂 To Manad 😤 IM 🗸 Delete Archive Reply Reply Forward Share to 🖃 Team Email Done alonk 🗸 Teams ΔII 🛄 More 🗸 Delete Teams Quick Steps Respond พฤ. 9/11/2566 11:56 iAroon System <i-aroon@tgh.co.th> [DEV]แจ้งผลการรับข้อมูลประกันกลุ่ม (จุฬาฯ 2566-2567) Kornwaran Chummunvei Click here to download pictures. To help protect your privacy, Outlook prevented automatic download of some pictures in this message.

+ 1 + 1 + 1 + 2 + 1 + 3 + 1 + 4 + 1 + 5 + 1 + 6 + 1 + 7 + 1 + 8 + 1 + 9 + 1 + 10 + 111 + 122 + 132 + 134 + 135 + 136 + 137 + 138 + 199 + 200 + 214 + 224 + 224 + 225 + 226 + 227 + 288 + 229 + 300 + 30

THIS EMAIL IS NOT SENT FROM THE PRODUCTION SYSTEM.

lt's sent to you for testing purpose only. Please do not perform any action related to real customers. อีเมลล์ฉบับนี้ถูกเขียบขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบระบบเท่านั้น ขออภัยในความไม่สะดวก.

เรียน คุณ เอส.อี ไดฟ์

ทางอาคเนย์ประกันชีวิตได้รับข้อมูลใบสมัครประกันของท่านเรียบร้อยแล้ว

ราชอะเซียดข้อมูลโบสมัคร ประเทพของสมาชิกหลัก : กลุ่ม 3 รหัสหนักงานของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ข้องานสมฤของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ขึ้งหน่วยงาน คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก : จุฬามงกรณ์แหาวิทยาดัย แบตรโทงศักร์เมื่อขึ้อของสมาชิกหลัก : 1234557800 Email address ของสมาชิกหลัก : 1234557800

ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก : ธนาคารกรุงเทพ ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก : นายเอส.อี ไดฟ์ เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก : 1234567890

หากตรวจสอบแล้วทบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องหรือต้องการปรับเปลี่ยนข้อมูล ให้ทำการกรอกแบบฟอร์มเข้ามาใหม่ โดยระบบจะยึดตามการส่งครั้งสุดท้าย

ขอแสดงความนับถือ

5

#### 🗐 ลงทะเบียนประกันกลุ่มจุฬาฯ

* ประเภทกลุ่มของสมาชิก					
⊘nลุ่ม 2			On តុរ៉ារ 3		
* ประเภทสมาชิก					
⊖สมาชิกหลักต่อเนื่อง(ภาคสมัครใจ)	⊖สมาชิกหลักใง	หม่(ภาคสมัครใจ)	⊘สมาชิกสมทบต่อเนื่อง(ภาคสมัครใจ)		
ท้านประสงค์ที่จะใช้สิทธิเพื่อขอยกเว้นภาษีเงินได้ด้วยหรือไม่ * ✔YES			×NO		
ข้อมูลของผู้ขอเอาประกัน					
ดำนำหน้าชื่อดำแหน่งของผู้ขอเอา ดีดำนำหน้านามของผู้ขอเอาประกัน	👻 ชื่อของผู้ขอเอาประกัน		้นามสกุลของผู้ขอเอาประกัน		
*			*		
💼 วันเดือนปีเกิดของผู้ขอเอาประกัน เลขที่บัตรประชาชนของผู้ขอเอาปร			เพศของผู้ขอเอาประกัน 👻		
ความสัมพันธ์ของผู้ขอเอาประกันกับสมาชิกหลัก (คู่สมรส, บุตร, บิตาหรือมารดา, อื่นๆ)					
รหัสพนักงานของสมาชิกหลัก					
ดำนำหน้าขือดำแหน่งของสมาชิก * ดำนำหน้านามของสมาชิกหลัก ↓ * ข้อของสมาชิกหลัก		* นามสกุลของสมาชิกหลัก			
เลขที่บัตรประชาชนของสมาชิกหลัก					
* เบอร์โทรศัพท์มือถือของสมาชิกหลัก		* Email address ของสมาชิกหลัก			

#### \* เลือกแผนประกัน

Оцич 1	0 แผน 2	Оцын 3	Оцын 4		
ท่านต้องการสมัครประกันอุบัติเหตุแผน 5 เพิ่มเดิมหรือไม่ (เฉพาะสมาชิกสมทบต่อเนื่องและสมาชิกสมทบใหม่ ที่เป็น ป1)					
*้ ต้องการสมัครเพิ่มหรือไม่					
✓YES		×N	0		
สัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์ * ผู้รับผลประโยชน์ 1 + (ADD)					
ผู้รับผลประโยชน์ 1			1		
* ศานาหน้าน↓ ชื่อของผู้รับผลประโยชน์	* นามสกุลของผู้รับผลประโยชน์	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	เผลประโยชน์ ◄		

#### ข้อมูลธนาคารเพื่อการโอนเงินค่าสินไหม

้ขือบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)	ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)	]	์ เลขทีบัญขีของสมาชิกหลัก (ส่าหรับสินไหมประกันสุขภาพ)

ผลิตภัณฑ์ทร้อมริการของบริษัท และบริษัทโนตร้อมริษัท ไทยกรุ้ป โฮลดังส์ จำกัด (มหาชน) และทันธมิตรทางธุรกิจ ท่านสามารถดูรายละเอ็ยดการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ตามแบบแ ระบบบริหารจัดการข้อมูล ส่วนบุคคล และศูนย์ดูแลลูกค่า โทร. 02 255 5656	เจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับ อุกค้า ที่เว็บไซด์ <u>https://www.southeastiife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf</u> ทั้งนี้ ท่านสามารถเปลี่ยนแปลงการ ให้ความยินยอมผ่าน
* ข้าพเจ้าให้ความยืนยอม	
✓ YES	×NO
ความยินยอมให้บริษัทพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการให้ดียิ่งขึ้น เทือให้หานได้ริบบริการทัดการมากยิ่งขึ้น จากการวิเคราะท์ วิจัย ทำสถิติและพัฒนา ปรับปรุงผลิตภัณฑ์หรือบริการจากบริษัท ท่านยินยอมให้ บริษัทเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเหยข่อมูลส่วนบุค * ข้าพเจ้าให้ความยินยอม	คลของทำน
✓ YES	×NO
<ul> <li>ความยินยอมให้บริษัทปาเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่หลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ * ข่าพเจ้าให้ความยินยอม</li> <li>✓ YES</li> <li>ความยินยอมให้บริษัทในเครือ บริษัท ไทยกรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) และพันธมิตรทางธุรกิจนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ</li> <li>รับที่เราะเร็จะจะได้ จำกัด (มหาชน) และพันธมิตรทางธุรกิจนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ</li> <li>รับที่ท่านให้พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ</li> </ul>	ท่านยินยอมใก้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข่อมูลของท่าน X NO นยินยอมไว้บริษัทเปิดเผยข่อมูลของท่านให้แกบริษัทดังกล่าว บริษัทในเครือบริษัท ไทยกรุ๊ป โฮอดึงส์ จำกัด (มหาขน) และพันธมิตรทางธุรกิจ สามารถดูรายละเอียดได้จาก (โฮอดิ้งส์ จำกัด (มหาขน) บริษัทจะแจ่งรายชื่อที่มีการเปลี่ยนแปลงให้ทราบบนเว็บไซต์ของบริษัท
✓ YES	×NO
ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่ ท่านมีความประสงค์ และยินขอมให้ปรัชทประกันชีวิตส่งและเป็ดเผยข่อมูลเกี่ยวกับเมื่อประกันกัยตอกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่สรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันกัยเป็นข * ข่าพเจ้าให้ความยินขอม	ข่าวต่างชาติ (Non Thei Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษิอากร โปรดระบุเลชประจำด้วผู้เสียภาษิที่ได้รับจากสรรพากร
✓ YES	×NO
	SUBMIT

ข้อมูลของท่านเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มการขน) ("บริษัท") จะดำเนินกรรอย่างดีที่สุดด้วยมาตรการที่เช่นงวด ในการรักษาความลับและดูแลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านให้ปลอดภัย ท่านสามารถเลือกให้หรือไม่ให้ความยินออมโดยไม่มีผลต่อการที่จารณา การใช้ผลิตภัณฑ์หรือบริการ

ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)

การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล

เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)

#### Please confirm to do "SUBMIT".

✓ CONFIRM X





บริษัทใด้รับข้อมูดจากท่านเรียบร้อยแต้ว We've received your submission.



#### Q Tell me what you want to do File Message 📴 Meeting đ 🕞 Ignore -🎦 ลฬา 🖂 To Manad 😤 IM 🗸 Delete Archive Reply Reply Forward Share to 🖃 Team Email Done alonk 🗸 Teams ΔII 🛄 More 🗸 Delete Teams Quick Steps Respond พฤ. 9/11/2566 11:56 iAroon System <i-aroon@tgh.co.th> [DEV]แจ้งผลการรับข้อมูลประกันกลุ่ม (จุฬาฯ 2566-2567) Kornwaran Chummunvei Click here to download pictures. To help protect your privacy, Outlook prevented automatic download of some pictures in this message.

+ 1 + 1 + 1 + 2 + 1 + 3 + 1 + 4 + 1 + 5 + 1 + 6 + 1 + 7 + 1 + 8 + 1 + 9 + 1 + 10 + 111 + 122 + 132 + 134 + 135 + 136 + 137 + 138 + 199 + 200 + 214 + 224 + 224 + 225 + 226 + 227 + 288 + 229 + 300 + 30

THIS EMAIL IS NOT SENT FROM THE PRODUCTION SYSTEM.

lt's sent to you for testing purpose only. Please do not perform any action related to real customers. อีเมลล์ฉบับนี้ถูกเขียบขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบระบบเท่านั้น ขออภัยในความไม่สะดวก.

เรียน คุณ เอส.อี ไดฟ์

ทางอาคเนย์ประกันชีวิตได้รับข้อมูลใบสมัครประกันของท่านเรียบร้อยแล้ว

ราชอะเซียดข้อมูลโบสมัคร ประเทพของสมาชิกหลัก : กลุ่ม 3 รหัสหนักงานของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ข้องานสมฤของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ขึ้งหน่วยงาน คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก : จุฬามงกรณ์แหาวิทยาดัย แบตรโทงศักร์เมื่อขึ้อของสมาชิกหลัก : 1234557800 Email address ของสมาชิกหลัก : 1234557800

ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก : ธนาคารกรุงเทพ ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก : นายเอส.อี ไดฟ์ เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก : 1234567890

หากตรวจสอบแล้วทบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องหรือต้องการปรับเปลี่ยนข้อมูล ให้ทำการกรอกแบบฟอร์มเข้ามาใหม่ โดยระบบจะยึดตามการส่งครั้งสุดท้าย

ขอแสดงความนับถือ

5

# สมาชิกกลุ่ม 3 : สมาชิกสมทบใหม่ทั้ง ป.1 และ ป.2, (สมาชิกจ่ายค่าเบี้ยเอง และ ต้อง Underwriting)



- ตาม eBao
- Import excel ไฟล์เข้า ระบบ Core system

อาคเนย์ประกันชีวิต

1.2) กรอกข้อมุลสมัครในระบบ

อนมัติความสัมพันธ์ให้ดำเนิน

- เพิ่มเพื่อน TGH Line OA
- พิมพ์ Keyword ใน TGH Line OA Chat "CHULA"
- กด Link ที่ TGH Line OA ตอบ Chat กลับมา
- แนบเอกสาร

ขั้นตอน 1.2

1

- ใบคำขอ App ยาว
- เอกสารยืนยันความสัมพันธ์

หนังสือปฏิเสธการรับประกัน,

# ๑ งงาะเบียนประกันกลุ่มจุฟ้าฯ \* ประมางคุณของสงทั่ง • โดสม 2 • โดสมาชิกสมงานใหม่(ป.1 ที่เป็นตรอมตรีว) • โดสมาชิกสมงานใหม่(ป.2 ที่ไม่ได้เป็นตรอมตรีว) • ประมางคุณตรวรที่จะใช้สิทธิเพื่อขอยกเว้นภาธิเงินได้ด้วยหรือไม่ • YES × NO

#### <u>ดาวน์โหลด ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัย</u>

#### <u>ดาวน์โหลด แบบฟอร์มหนังสือรับรองความสัมพันธ์บุคคคลอื่น</u>

ดำนำหน้าชื่อดำแหน่งของผู้ขอเอา *	*	*
ดำนำหน้าของผู้ขอเอาประกัน ◄	ชื่อของผู้ขอเอาประกัน	นามสกุลของผู้ขอเอาประกัน
*	*	*
	เลขที่บัตรประชาชนของผู้ขอเอาประกัน	เพศของผู้ขอเอาประกัน ~
* ดวามสัมพันธ์ของผู้ขอเอาประกันกับสมาชิกหลัก (คู่สมรส, บุตร, บิดาหรือมารดา, อื่นๆ)	Ŧ	

\* แนบใบคำขอเอาประกัน และเอกสารแสดงความสัมพันธ์สมาชิกหลักและสมาชิกสมทบ

R

#### ข้อมูลของพนักงานผู้เป็นสมาชิกหลัก

*				
รหัสพนักงานของสมาชิกหลัก				
*	*		*	
ดำนำหน้าชื่อตำแหน่งของสมาชิก ดำนำหน้านามของสมาชิกหลัก	👻 ชื่อของสมาชิกหลัก		นามสกุลของสมาชิกหลัก	
*				
เลขที่บัตรประชาชนของสมาชิกหลัก				
*				
ชื่อหน่วยงาน/ คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก				Ť
*		*		
เบอร์โทรศัพท์มือถือของสมาชิกหลัก		Email address ของสมาชิกหลัก		
* เลือกแผนประศัน				
Оции 1	⊖แผน 2	Оแผน 3		Oแผน 4
ทานตองการสมครบระกันอุบัตเหตุแผน 5 เพมเตมหรอไม (เฉพาะสมาชกสมทบตอเนอ	งและสมาชกสมทบไหม ทเบน บไ)			
* ต้องการสมัครเพิ่มหรือไม่				
✓ YES			×NO	
*				
ดำถามสขภาพสำหรับผ้ขอเอาประกัน				
······································				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1-1
ผูขอเอาบระกนภยเคยถูกบฏเสธ เลอนการรบบระกนภย เพมอตราเบยบระกนภย เบลย	มแบลงเงอนเข สาหรบการขอเอาบระกนภยหรอการขอก	าสบคนสูสถานะเดมหรอการขอดออายุของกรมธร	รรมบระกนภยจากบรษทนหรอบรษทอนบางหรอ	u
* (ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด)				
0 ไม่เดย			OIND	
ผู้ขอเอาประกันภัยสูบหรือเคยสูบ บุหรี่ หรือยาสูบชนิดอื่นหรือไม่				
* (ດ້າວຍາຈົງໄດດອາຫາດຈະເວັດດ)				
(อาณายามพระปรายของสามพ) (อาณายามพระปรายของสามพ)	C	) ສູນ ອ ຢູ່	O តេិកត្	บแล้ว
ส่วนสูง/น้ำหนักของผู้เอาประกัน				
* *		* ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาน้ำหนักด้วของท่านเปลี่ยนแปลงห	เรือไม่	

บุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา สามี ภรรยา พี่น้องร่วมบิดาและ/หรือมารดา) ของผู้ขอเอาประ/ โรคเลือด หรือโรค ไวรัสดับอักเสบ โรคเอดส์ (HIV) โรคมัลติเพิลสเคลอโรซิส โรคอัลไซเมอร์ 1	าันภัย เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นหรือเคยเป็น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคม หรือโรคพาร์กินสัน หรือไม่	ะเร็ง โรคเบาหวาน โรคไต โรคความดันโลหิตสูง การพยายามฆ่าด้วตายหรืออาการป่วยทางจิต
* (ถ้าเป็น/เคยเป็นโปรคระบุรายละเอียด)		
0 ไม่เป็น		⊖เป็น/เคยเป็น
ประวัติสุขภาพในช่วงเวลาที่ผ่านมาภายในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ผู้ขอเอาประกันภัยเคยบาดเจ้ การตรวจเอ็มอาร์ไอ (MRI) การตรวจอัลตราชาวด์ การตรวจโดยการส่องกล้อง การตรวจแมมโม ใดๆ หรือไม่	ับ หรือเจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเคยได้รับการตรวจสุขภาพ หรือการ แกรม การตรวจคลิ้นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจขึ้นเนื้อ การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ การตรวจแบบอี	ตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค (เช่น ความตันโลหิต การตรวจปัสสาวะ การตรวจเอ็กซเรย์ การตรวจเลือด ่น) หรือรับการผ่าตัด หรือการแนะนำจากแพทย์แผนปัจจุบันหรือแพทย์ทางเลือกเพื่อรับการรักษา
* (ถ้าเคยโปรคระบุรายละเอียด)		
() ไม่เคย		Oles
ผู้ขอเอาประกันภัยเคยได้รับการวินิจฉัย หรือรับการรักษา หรือตั้งข้อสังเกตจากแพทย์ว่าป่วยเป็ เหลืองโต, โรคปอดหรือปอดอักเสบ, โรคหัวใจ, โรคข้ออักเสบ, เนื้องอก ก้อน หรือถุงน้ำ, โรควัถ พิการทางร่างกาย * (ดำเตยโปรครบรายละเอียด)	นโรค ที่อยู่ภายในรายการนี้หรือไม่ โรคหลอดเลือดในสมอง, โรคถุงลมโป้งพอง, โรคดับหรือทา เโรค, โรคเส้นเลือดหัวใจดีบ , โรคเก้าท์, โรคมะเร็ง, โรคหอบหืด, โรคหลอดเลือด, โรคเลือด, โร	งเดินน้ำดี, โรคไทรอยด์, โรคอัมพถกษ์/โรคอัมพาด, โรคความดันโลหิดสูง, โรคไต, โรคต่อมน้ำ คเอดส์ หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคแผลในทางเดินอาหาร, โรคเบาหวาน,
Oไม่เคย		Oren
สัดส่วนของผู้รับผลประโยชน์ * ผู้รับผลประโยชน์ 1+ (ADD)		
ผู้รับผลประโยชน์ 1		1 - E
** ชื่อของผู้รับผลประโยชน์	** * * สัดส่วนข	* ดวามสัมพันธ์ของผู้รับผลประโยชน์ 👻
ข้อมูลธนาคารเพื่อการโอนเงินค่าสินไหม		
* ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)	* ชื่อธนาดารของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)	* โลขทีบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)

ผลิตภัณฑ์ทร้อมริการของบริษัท และบริษัทโนตร้อมริษัท ไทยกรุ้ป โฮลดังส์ จำกัด (มหาชน) และทันธมิตรทางธุรกิจ ท่านสามารถดูรายละเอ็ยดการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ตามแบบแ ระบบบริหารจัดการข้อมูล ส่วนบุคคล และศูนย์ดูแลลูกค่า โทร. 02 255 5656	เจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับ อุกค้า ที่เว็บไซด์ <u>https://www.southeastiife.co.th/Data_Privacy_Policy.pdf</u> ทั้งนี้ ท่านสามารถเปลี่ยนแปลงการ ให้ความยินยอมผ่าน
* ข้าพเจ้าให้ความยืนยอม	
✓ YES	×NO
ความยินยอมให้บริษัทพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการให้ดียิ่งขึ้น เทือให้หานได้ริบบริการทัดการมากยิ่งขึ้น จากการวิเคราะท์ วิจัย ทำสถิติและพัฒนา ปรับปรุงผลิตภัณฑ์หรือบริการจากบริษัท ท่านยินยอมให้ บริษัทเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเหยข่อมูลส่วนบุค * ข้าพเจ้าให้ความยินยอม	คลของทำน
✓ YES	×NO
<ul> <li>ความยินยอมให้บริษัทปาเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่หลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ * ข่าพเจ้าให้ความยินยอม</li> <li>✓ YES</li> <li>ความยินยอมให้บริษัทในเครือ บริษัท ไทยกรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) และพันธมิตรทางธุรกิจนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านไม่พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ</li> <li>รับที่เราะเร็จะจะได้ จำกัด (มหาชน) และพันธมิตรทางธุรกิจนำเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ</li> <li>รับที่ท่านให้พลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ เพื่อให้ท่านในพลาดโอกาสรับข่อเสนอผลิตภัณฑ์หรือบริการ</li> </ul>	ท่านยินยอมใก้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข่อมูลของท่าน X NO นยินยอมไว้บริษัทเปิดเผยข่อมูลของท่านให้แกบริษัทดังกล่าว บริษัทในเครือบริษัท ไทยกรุ๊ป โฮอดึงส์ จำกัด (มหาขน) และพันธมิตรทางธุรกิจ สามารถดูรายละเอียดได้จาก (โฮอดิ้งส์ จำกัด (มหาขน) บริษัทจะแจ่งรายชื่อที่มีการเปลี่ยนแปลงให้ทราบบนเว็บไซต์ของบริษัท
✓ YES	×NO
ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่ ท่านมีความประสงค์ และยินขอมให้ปรัชทประกันชีวิตส่งและเป็ดเผยข่อมูลเกี่ยวกับเมื่อประกันกัยตอกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่สรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันกัยเป็นข * ข่าพเจ้าให้ความยินขอม	ข่าวต่างชาติ (Non Thei Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษิอากร โปรดระบุเลชประจำด้วผู้เสียภาษิที่ได้รับจากสรรพากร
✓ YES	×NO
	SUBMIT

ข้อมูลของท่านเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มการขน) ("บริษัท") จะดำเนินกรรอย่างดีที่สุดด้วยมาตรการที่เช่นงวด ในการรักษาความลับและดูแลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านให้ปลอดภัย ท่านสามารถเลือกให้หรือไม่ให้ความยินออมโดยไม่มีผลต่อการที่จารณา การใช้ผลิตภัณฑ์หรือบริการ

ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินไหมประกันสุขภาพ)

การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล

เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก (สำหรับสินใหมประกันสุขภาพ)

#### Please confirm to do "SUBMIT".

✓ CONFIRM X





บริษัทใด้รับข้อมูดจากท่านเรียบร้อยแต้ว We've received your submission.



#### Q Tell me what you want to do File Message 📴 Meeting đ 🕞 Ignore -🎦 ลฬา 🖂 To Manad 😤 IM 🗸 Delete Archive Reply Reply Forward Share to 🖃 Team Email Done alonk 🗸 Teams ΔII 🛄 More 🗸 Delete Teams Quick Steps Respond พฤ. 9/11/2566 11:56 iAroon System <i-aroon@tgh.co.th> [DEV]แจ้งผลการรับข้อมูลประกันกลุ่ม (จุฬาฯ 2566-2567) Kornwaran Chummunvei Click here to download pictures. To help protect your privacy, Outlook prevented automatic download of some pictures in this message.

+ 1 + 1 + 1 + 2 + 1 + 3 + 1 + 4 + 1 + 5 + 1 + 6 + 1 + 7 + 1 + 8 + 1 + 9 + 1 + 10 + 111 + 122 + 132 + 134 + 135 + 136 + 137 + 138 + 199 + 200 + 214 + 224 + 224 + 225 + 226 + 227 + 288 + 229 + 300 + 30

THIS EMAIL IS NOT SENT FROM THE PRODUCTION SYSTEM.

lt's sent to you for testing purpose only. Please do not perform any action related to real customers. อีเมลล์ฉบับนี้ถูกเขียบขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบระบบเท่านั้น ขออภัยในความไม่สะดวก.

เรียน คุณ เอส.อี ไดฟ์

ทางอาคเนย์ประกันชีวิตได้รับข้อมูลใบสมัครประกันของท่านเรียบร้อยแล้ว

ราชอะเซียดข้อมูลโบสมัคร ประเทพของสมาชิกหลัก : กลุ่ม 3 รหัสหนักงานของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ข้องานสมฤของสมาชิกหลัก : บาย เชก 5 ไอฟ์ ขึ้งหน่วยงาน คณะที่สังกัดของสมาชิกหลัก : จุฬามงกรณ์แหาวิทยาดัย แบตรโทงศักร์เมื่อขึ้อของสมาชิกหลัก : 1234557800 Email address ของสมาชิกหลัก : 1234557800

ชื่อบัญชีของสมาชิกหลัก : ธนาคารกรุงเทพ ชื่อธนาคารของสมาชิกหลัก : นายเอส.อี ไดฟ์ เลขที่บัญชีของสมาชิกหลัก : 1234567890

หากตรวจสอบแล้วทบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องหรือต้องการปรับเปลี่ยนข้อมูล ให้ทำการกรอกแบบฟอร์มเข้ามาใหม่ โดยระบบจะยึดตามการส่งครั้งสุดท้าย

ขอแสดงความนับถือ

5

## Download ได้จาก web site สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์

## ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัย (แบบแถลงสุขภาพ)

#### ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัย Selife with resultation for land Southeast Unit Incurrent Valler, Company Linked Altrobally Unit Andre Schler andre andre anter ingeneration the Distance and Distance and an anter ingeneration to Distance and Distance and Anternational Angles and Distance and Distance Schler and Distance and Anternational Angles and Distance and Distance Angles and Distance and Distance and Distance and Distance and Distance Angles and Distance and Distance and Distance and Distance and Distance Angles and Distance and Distance and Distance and Distance and Distance Angles and Distance and Distance and Distance and Distance and Distance Angles and Distance Angles and Distance and Dis Estilenmenti. Andrew sectorion measurement of cases in the measurement of the interference of the measurement of the measu ร้องให้สำนัก การนั้นสร้างให้ที่ผู้ไปประวัติหนึ่งหนึ่งที่ไปและแกลหนังแก่ประที่สีวิต การประกอกและและเกมีย์ การกลา 80 <u>ส่งหนี่ 1</u> คำถามเพื่องกับข้อมูลส่งหมุดคลของผู้ของอาประกับภัยและราชละเอือดการของอาประกับภัย สี่งเลยงามการเงิน ระเลกม่อกันรับไปฐาน: 🗋 หมักกามสมาชิก 🖬 สู่สมสร 🗎 มุลร 🖬 มีสาวมาสภา รื่อและนามสามสรรณนักงานเสมาชิก annellium 🛛 desischelaiseren 🗋 rödakorre proport 🗆 fur แรงประวัตถึงประชาชาติของหน้าสืบสิ่งสารในหนึ่งสี่เสียงเล่าส่าว วังการการ 2. Assisselfinnu ก. ที่อยู่สามหระเนื้องน้ำน เหล่ หมู่ร้านขางหา หมู่ที่ สระจรรม เหม ມອວະດ້ານລ. ຫຼວະຊຳພາຍ ຕິຫາໃສ ກາຈໃນໄຫຼເດີຍ ປະເທດ ໃຫຍລິດເງິກນ ໃຫຍລິດເຊີຍຊື່ຍ Sec. s fejüngis 🛛 alexhejeraralasins เหนื่านนิวนราช หมู่ที่ เสนาสมน เหน ແຮງປະການ ແຮງປະມານ ຈັດແມ່ນ ແຮງປະຊາມແມ່ນ ຜູ້ແຮງປະ ໃນແລ້ວເຊິ່ງໃນ Sec. a serufitarea 🔲 effectarea destra 🗆 effectación facendriven and nat P10/100 สหร พระจำนด พระจำนาย รัสปล คริสไปครณีส์ ประเทศ โดยคิดป้าน ไทยศึกษ์ชีวิธุอิต ชิลต รอกเรื่อของปนการสิดต่อ 🛛 ที่อยู่สามาระเบียนไกม< 🗆 ที่อยู่ปัจจุบัน 🗋 ออกเรื่องกาม</li> เพิ่มสะรัก เป็นสื่อการสองสอกและเพื่อ éresucerfin. in a second in and a set 1/10 กระเมืองใจวรับการของประวันว่า ใจของรับสำนักหนึ่งการการการเป็นหมุมประกันรับ โดยการระเรียงได้ที่ไ ร้อมมหัญญาประกันกัด จำนานในอาประกันใน บาท เป็นประกันสีใด บาท

รียนละบานสกุลผู้รับประโอรน์	เลรประจำผักประชาชน เหน้งสื่อเส้นทาง /เลกสารที่หน่วยงานของรัฐออกไ	ยายุ (ปี) ผู้	ดามสัมพันธ์	feij	รัฐธระวจง กละประโอชน์
(ของสาประกันก้องสอุกปฏิเตร เดือน กลามะเดิมหรือการขอด่ออาสุของกระ เสินน.	ກາອຈັບປອວກັນກັບ ເຈັດເຮັດອາເບີຍປອວກັນ ອອດປອວກັນກັບກາກນີ້ເອົາຕົ້ນອື່ຍນີ້ເອົາ ອອດປອດ	ກ່ອ ເປລີຍ ໃນນຳຫາ	uudeofieuleo elui 🔲 luive	ກໍວຣູ່ມານອອອການອົນກຳ ຣູ່ນີ້ເວຍນາຣ໌) ເວຍ 🔲 ໃນນີ້:	ันกับที่ยการขอกมับคืนสู่ เคระบุรายคะเชียด) 1
0.91	31236			1.245	
ຈິດູນ ແລະເປັນເຊັ່ນຜູ້ແມ່ນເປັນແລະອຸ່ມ ເຊິ່ງ ແລະແບກຼາງ ເມື່ອນເປັນຜູ້ແມ່ [ ແລະແບກຼາງ ເພື່ອງ ແລະເຫຼົ່າ ເພື່ອງ	າອີະນາສູນອັນອົນເອີຍໄມ່ ໄສສະນຸນສິນານ	iu qua 	ערער	a	
ส่วนสูงรม. น่างหนัก					
โมระบ 6 เคียงที่ก่านมาน้ำหนักด้วย ⊡ไม่เปลี่ยง ⊡ไปสี่ยน เพิ่มขึ้น	งท่านปรียนเปลงเหียไม่ กก. 9894กก. ยาม	สู่น้ำหน้	กะเรียนเปลา		
โปรยบ 6 เดียงที่ผ่านมาน้ำหน้าด้วย □ ไม่เปลี่ยง □ เปลี่ยง ดั่งขึ้ง พื2 คำอามเกือวกับสุขภาพของบุ	งท่านปรียนเปลกพิจไม่ 	ตุรี่น้ำหนั ในภัต	าปซึ่งแปลง		
ในสม 6 เดียงที่ส่านมาน้ำหมัดด้วย 🗆 ไม่ไปที่อน 🖨 เปลี่ยน เพิ่มขึ้น <u>หม้</u> 2 คำถามเพื่องกับสุขภาพของบุ มูลอย่านครรมคับ (มิคา มาเลก อาร์ ไม่สมใน โดงของส์โครมขอ โดย ไม่สมในรู้การป โดงของร์ (HII) โดงมือ 🗋 ไม่เป็น 🗌 เป็น ไกรปันไปคระ	เขาามปริยมแปลาเรียไม่ 	สุที่น้ำหนั ในภัต ( ของผู้ช อริเตอุงา อริเตอุงา อรรณครั	າເປລີ້ຍາແປລະ ເອາປະວັກນາ້ອ ເ ກອນອາອານລຳທີ ທັນ ເຮືອໄປ ຫ່ານເປີນເຮືອນອ	นได้รับการใช้จรัดจาก มายเกิดอาการป่วยก อเป็น	ามาตร์ว่าเป็นเรียงจะเป็น างจิต โดยมีออาร์อได
โอเซอ e เรียวที่เกมาะไหม่อย่าง - ไม่เปลี่ยง - เปลี่ยน เริ่มขึ้น เมื่อ คำอามเรื่องกับสุขภาพของอนุ มูลอะโมเลยาแค้ง (มิลา มาตร งานี โลกที่ไป โอเซอรเลือดร (เหบ) โลกมี โลกที่ไป โอเซอรเลือดร (เหบ) โลกมี - โม่เป็น - เป็น ป้านั้นไปเลยา เมื่อ คำอามเรื่องกับประวัติการเงิง	เขามาประแบร์หาริชามั 	ยุที่น้ำหน่ ในภัต ( ของผู้ชะ อริเตอุง ก อริเตอุง อริเตอุรี เครรณครั เประกัน	กปลี่ยนเปลง เลาประกับกัด เ กลายรายนะไฟ ก่างเริ่มไป เท่านปินทั้งเห คือ	ะปลับบารใช้จรัดจา มายเรื่ออาการป่วยก รเป็น	ามากร์ว่าเป็นก็ระคยเป็น กลัด โดยมีรุด หรือไรค
hans a dealinean-franches la tatifen a afor defa. die Annufersfeigennessen gescherenzis (der zum auf larich larenselbarens i bes latik als habelaters die Annufersfeiden sind die Annufersfeiden sind mehrenzie in die Andulater mehrenzen ist Stimme (des mesendersteinde annuesen die Annuesen ist Stimme (des mesendersteinde annuesen die Annuese des Annuesen die Annuesen die Annuesen des Annuese	งท่านเป็นหมายที่ไม่ 	อุที่น้ำหนั ในภัต ( ของไรม อริตอุรา อริตอุรา มหระกัน เประกัน นล้องสำ พระบ่าก การเสรา ที่อรับกา	าะเรื่อนแปลง เลาประกันกัด เ กระชายามน่าที่ ส่น ที่ระไม่ ส่านเป็นที่ระเค อีน อีน อีน นี้นอื่อ กระระบ สำหาโล ๆ หรือ สำหาโล ๆ หรือ	ระได้รับการวิบัตร์ออา พายเพื่ออาการประท เสโน เราเสามาล เซียเคยได้ เราเหรือ เป็ลที่เศษ ก ม่	ามากยังว่าปันตัรเคยเป็น กรัส โคครินค เร็จโค 

	Giasonauldenas	Lookenshold	Distant
antiners lastines	Canage and Canage	Disela	Dissingly Bala
โรคปอล เชื่อปอลอีกเสบ	Circola	Distofratu	Caren heuriteorán
- Invitules	Dissibulies/blafu	Giantini	ปีโหละมี1
Consula	Dissugadas	Diadas	General Anglikulturnin
Dississantation	Disastandarm	Carecentra 1	Ofmenshens
ែង	จันเมือนปี ที่ได้รับการให้งรับ การไกราเมื่ารับสัมนเมืองเพรร์ (ได้ระบุว่าเป็นการได้รับการให้งรัย พืชการรักษา พืชเมื่ารับสัมนเมือง มหาย์)	มมาที่ปัจจัมารรับบา การไว้จ่อมีมาย่อยมาย่ และจากระวิจรุบัน	สอานพรามาสที่ไม้หรือรักษา สั่งร้อสังกรโครเพทธ์ (หากระบุชื่อแพทธ์ได้ไปเสอบุ
<ul> <li>ไม่มีความปุ่ยสงท์</li> <li>ไหม่ที่ 5 จังความอื่นสันดังของส</li> </ul>	อกที่แค้าอนไปไปดำของระประกับชีวิต	กลุ่มขอผู้ขอเอาประกับก้อนอะ	การได้ครามอินองม
. อ้างสิทธิมสีนว่าสำครอง	olahalah saraha tuli ang sarah	ระลาว่ารกับไป ่านก็ ปละม	เลงที่มีสระประเภทษ์ใสสารธุนกา
เป็นความพืชกุกประการ ชิงรั กระสะหนึ่งเขาในกิน	าหลักเข้าให้สี่ว่า หากข้าหลักไม่แขมเซียสร	a or angle in calling and	ประกับกิจแรงผู้เสราะจ่างสินสา
สมครามพิตตุณ์เราะ ริศั กระสะหมัยสามร 2. ร้างสำ และหรือในหม้อง หลูกกระการส รัญสังห ศึกร่าง ปันปะสิทธิมโต 3. ร้างสำ และทริปแหน่องร หันสุขอม สิ้งราวี ระส่วนไ	าแก้กล่าวไฟล์รา การร่างเห็าไม่แองสระห ขณะขอ ในแรมไปแบกซ์ เพื่อเป็นรู้กระ พ. ร้อมูลกับสูงคม เสี้ยราปี ของร่างเล่า พ. ของเป็น้ำ เรื่องการของระโยงกันร์ย การกิจ และคมไปส่วนให้เร็จกันสามารถ ได้ เกิด ๆ และครั้งผู้และว่ามันให้ส่วนไหวแรกไป ได้ เรื่อ	แก้ย เพียงอาณารายาง เพียงเคร อาทิตรู้แก่ ถึง่านมา เทียงเปลี่ย ของเรียงร้องไปก็เกิด การก่อเกิ เป็ดเอง ร้องอุญญาการ ความโการ สิจรับแรงเร็บปองกันไปก่อง เรืองเรือ	เม่นขึ้นใหญ่ในสวนผู้สุดการกำระไหลา อยั่นใหญ่ใหญ่อยุบกาพ ความก็กา ส่งไม่ในขนาคย ขามายามัคยอยังอยู่ เสามกระยรมั่นเขาในรับได้ หมู่สึกขณาก เหต่ รับมูลขึ้นการ รับมู ปะชานในรับกระการการ รับมูลขึ้นการ รับมู
สมครามเร็จกุรณ์สาร รังชั กระสะหม่อยกันกัน ร่างเร่า และกรับรู้แหน่คย อุปักรมากเอส รัญชัยห คักร่าง ปันปฏิชังกรีรรู้และ ร้างคุณหมายี่เหลือกร้างส่วนที่ กฎกมาย อันราส ระสารเป็นสา ประกันส์ เป็นการกระสามากเอก มาย่างสมครามเร็จการ เป็นกันส์ เป็นการกระสามากเอก	ามสำเร็จไฟส์จา มากข่างสำเส็จมูมิของสุดตา ระยะคม ในแรมได้แก่เข้าที่รูปใช้กับไขที่ พร้อมูมให้ สุดเหลือน เสี่ยงกระยะกับไขกับของสุด การแรง ในแม่ไปไปสำเร็จไป การแรงที่ผู้มีเอาร์ ส่งเปลี่ยงและได้ เป็น หรือ และการกระยะกรับ คือแกรมไขต้น	แก้ย เรื่องอากงายการ เรื่อมูลๆ อาร์สปูเอาร์ ที่อาเมา เรื่องบริษั ของสิมมิอร์กันที่อาร์ส การการมี เป็นหมายในปอร์กันที่อาร์ส สิจักรการทั่งก่อยกันก้องไป เมื่อ ชื่อ เรื่อนการทร่างปอร์กปรีมีอาร์ส	ฉม่อขึ้นสำหมอมผู้เสอการท่างมันมา อยั่นไม ซึ่งมีร่อมูลขุมการ ความก็กา ส่งไปในมากความการเป็นคงร้อม มานกระอาณ์น่อขึ้นมีได้ หมูกกระบารมหรือมูลขึ้นการร้อม ปองกันสัมส์ครณ์มากที่ได้มีการการกระบาไป
สมครามสัตรุณสุขาร ชิง กระสารมีเขาสีหรู้เกาะโคร หมู่สึกระการเหง ริญชีการ สึกร่าง ในปฏิสิหารีประก สึกระท่าง ในปฏิสิหารีประก หมู่สารม สุขารครามสามาร หมู่สารม สุขารครามสำนา เป็นหน้า สิ่งสารได้เรา การสื่อนดี สามารถสารมีสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี สามารถสารมีเรา การสื่อนดี	านสำนักว่าไฟสา เขาสำหนังไม่และ เช่นเห ระยะแข โดยเป็น (เกมส์ เช่น เป็น (เมิน แข โดยเป็น) (เมินการเขาส่งเป็น (เมิน เขาสามส์) เป็น (เมิน (เมิน)) (เมิน (เมิน)) เขาสามส์) (เมิน (เมิน)) เขาส์) (เมิน) (เมิน) เขาสามส์) (เมิน)	urfa statute en apparten en urfa statute en en en entre anthalactute statute en envirañ desenante alactute en envirañ desenante alactute en alactute de envirañ de en	ปลที่ปลามอายุโทยการกับเป็นการ อริปะ ซึ่งมีประเทศ การการเป็นเหรือมู สารการสารในการใหญ่ สารการสารในการใหญ่ ประกับในประกับการที่มีสารการ การการที่ไปการการไปประกับให้ การการปฏิบัติการเร็กประการการปฏิบัติการโครงการป
due subspirator of the neuroical hybrid set of the set of the approximate hyproximate hyprox- factors through the hyprox factors through the hyprox factors are the hyproximate hyprox factor hybrid set of the hyprox factor hybrid set of the hyproximate hyproximate hyproximate the hyproximate hybrid set of the hyproximate hyproxim	пала странен на	under staten verwegenden eine under staten verwerten die Regionen werden der Kannen der State die der Staten versichen Staten staten versichen die State Staten versichen die State State Staten die Versichen die State State State versichen die State versichen die State State versich	ออกสินในออรมาผู้ในการร่างมีขมา ออื่มใน ซึ่งชื่อมูลกุญภาพ เกมเด็ก แสรงการเช่นสารให้เรา เป็นการการเขาสารเช่นสารให้ปร้า เป็นการการเขาสูงสู้เป็นการโต เป็นการเราให้มีการเขาร่างมี การการปฏิบัติการเราใหม่สารการเรา เห็นแปก เชื่อการและการเราให้มีการการ เป็นกุญคลสระเจ้าหน้าจะเป็นที่ได้เกาะ กรุงคลสระเจ้าหน้าจะไปหนึ่งการเรา เป็นกุญคลสระเจ้าหน้าจะไปหนึ่งการ กรุงคลสระเจ้าหน้าจะไปหนึ่งการ เป็นกุญคลสระเจ้าหน้าจะไปหนึ่งการ กรุงคลสระเจ้าหน้าจะไปหนึ่งการ

(c) สารสำนักของสร้างสารที่สารให้สาราปออสสารทางสารสุขายากฎหายในสารโอการสองสรรม 8 มีของ และที่สวน ข้อมูลสารสุของสรรมของในนั้นสารการทำให้มีสาร

#### https://www.southeastifu.co.th.Data\_Privacy\_Privacy\_privacy\_ff. fellows.Arterpiezes/Narrenformersa M. Davas user/falas/asperior บูลสอร์เล้านักการสณะกระการกำกับและส่งเพิ่มการประกรษฐสร้ายโระกินกัน (สำนักการสม่ก) เสี้ยประโยชน์ในการกำกับสูแลและส่งเพิ่ม (สร้างประกันกับสามกรรมการว่าส่วนประกันสีวิตและกรุณการว่าส่วนสอบสามการทำกับและส่งเสริมการประกอบ(สร้างประกันกับ ซึ่งส่วนักการ หน่ก. ระเกินกระกรมได้ เป็นและ และหรือโลเซ้อมูลด้วนมูนและอย่างและอยั้นตามนั่งมายรุ้มและเชื่อมูลก่างมูนและอองทำนักงาน แน่ก. ตามที่ deregonalizing www.sin.orth (4) ข้างเห็กในสรรมอยับประกับว่าเป็นโหนองกำนับกามคณะกระกำกับและค่าเสียภายประกอบสุดกิจประกันกิจสามาระกับสวยรวม ได้ เป็ดเหล และทรีรโลนร้อมส่วนบุคครรอสบุคครั้นนั้นสามวัตถุประกษที่ก็การแคไว้ในนโอบายสับคระร้อมสล่วนบุคครรอสเร็บร้านกรล่านักราน คอมกรรมการกำกับและล่างสำนภาพประกอบรูรก็จะประกันกับที่เกิดหรือจะชั้งการมีการแก้ไหเป็นครั้งคราง รวมถึงกัดกุประกอร์ที่การแค้ก็การแค้ได้เห สารารระบับนี้ และที่เกื่องร้องกับการเลาประกันกับ and a and a lipesandez thate 2014การสินธรรไปสาหร ลู้แหน่โคยขอบสหม ผู้ใช้สำนาจว่าครอง อนปฏิสุขายการใช้เกิดขอ (กรณีผู้ของสามไระกันกิจย์กไม่บรรดูนี้มีการะ) ส่วนที่ 6 คำเมือน ก่อนอาจการมีอชื่อได้รู้ของสาม่หวกับกิจกรุณาอาจกรรมความถูกสืบพระฝางระบุๆเรียชีกครั้งหนึ่ง เกิดความสนบูคบ์ของมีอุญาประกับใน ร้างประวัติสามและ และเขาแปล ความในและสารหนับนั้นส่วยระเทียในการแน่ในบาลในเคราะใหมดส่วนแคลตระเทียรักและสำนักงาน คน่า. แล้ว จึงองอาจอือขึ้อไว้ล้านต่างนี้ and day no See.6 (affa) inda. หลามสำนาญใจก็เสรีย นายาน้ำประกังสีร ก็ของอาปสะกันก่อ สไตรน์กราม เพื่อหน้าที่แกล้ายันกันย์ and a 16/24 (Distantiant) (Distantia) ผู้แหน่โครรอบสามผู้ให้สามางปกคระง uhuhakatakelese กรณีผู้ของสามระกันก่อยังไม่บรรคุมีมีการะบ

## Download ได้จาก web site สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์

#### หนังสือรับรอง 1 สิทธิเข้าร่วมโครงการ

รับบาน ชี่งที่ส่งมาด้วย 6 ชี่ง ชื่อง ขอแจ้งชื่อสมาชิกในโครงการประกับชีวิต - อุบัติเหตุ - อุขภาพแบบกลุ่ม	หนังสือให้ความยินยอม เชียงที่
เรียน ผู้ด้านวยการสำนักเวิทาวหวัดยากรมนุษย์ ดังกิต (ส่วนระการสำนักเวิทาวหวัดยาก)	<ul> <li>รับที่</li></ul>

## หนังสือแจ้งการใช้สิทธิยกเว้นเงินได้ตามกฏหมาย

#### ยกเว้นตนเอง (กรณีชำระเบี้ยประกันภัยเอง)

หนังชื่อแ	วังลาวใช้ฮิพษิขอยลเว้นเงินได้ตามลอูหมายว่าด้วยลาชีอาคร
	ช่าที่
อำเม้าหน้าชื่อ (Presse) 🛛 นาย	(Jan) - 1414 (Jan) - 14881 (Jan)
ข้าหเอ้า ชื่อ - นายสดุสต้อาประเ	กันคัช (Name - Sumane)
(สำหรับบุคคลสัญขาที่ไทย) บัตรประอำคัว	นไววัชารพลชพพี่(National ID No.)
(สำหรับบุลลสต่างล้าว For Forcigues) พ	นังสือเดิมทางเสงที่ (Parsport No.)
เลขที่ครบอรรม์ (Policy Number)	
ວິເມສ໌ (Email)	
ผู้ขอเอาประวัติแล้ยประสงส์ที่อะไร	ร์สิทธิขอยคเว้นภาษีเห็น ได้ทาบกลูทบายว่าด้วยภาษีอากรหรือไป
🗆 นิดวามประสงค์ และมีนออนไ	ทั้งมีพัทประดันติวิตต์และปีใจแต่ต้องแต่ต่างดับนี้เพราะดับดัดต่อดรบตรรษาดร
รายหรือเอลต์ วิธอาเพื่อเหตุราพาอเอ่าห	un และมากลังการประวัฒนังเป็นการว่าเลานิ (New - Thei Residence)
ส้อเป็นตั้งหนังต้องสีของพิเงินได้การออ	หมายว่าข้ายอาหัวกอร ไปรอรวิมแหน่งระว่าหัวพิที่หมอาพิที่ได้รับอาออรมตรรพาอร
🗆 ไม่มีความประสงค์	
	ก รายเนย์ประสันชีวิต รำลัด (บทารน) ข้างเร็กคลดอินออยใต้บริษัทฯ ซ่าและเปิดเหย
THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE	
ทงน เขอการตามนนการของบระ ข้อบององข้างเอ้า สำหรับกรบธรรมปประกั	งอัยที่เข้าหลังเคลเข้คาะไข้สิทธิสดหย่อนคาษิตามที่ครบสรรพาคะประกาศคำหนดที่
ทงน เพอการตามนการของบระ ข้อมูลของข้าพเอ้า สำหรับกรบอรรบ์ประกัง ข้าพเอ้าได้ทำไว้กับบริษัทฯ ณ ป้องบัน หรื:	เดียที่เข้าหลังเกลงที่การใช้สิทธิตลหช่วนเภาษิการที่กรบสรรหากรประกาศกำหนดที่ ที่เกิดขึ้นในวนาวด เว็นแต่ร้านรับระบบและความประชาส์เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น
ทศน เพอการคามแนการของบรษ ข้อมูลของข้าพเอ้า สำหรับกรบอรรบัประดัง ข้าพเอ้าได้ทำไว้กับบริษัทฯ ณ ปัจจุบัน หรื เพื่อวักจุประสงล์กาบที่ได้ระบุไว้ข้างกันแล้	งอิที่หร้าหลังเฉลาที่การใช้สิทธิสตข่อนมามีคาแท็งรมชรรทเลรประสาสภาพแทที่ ที่เสิดขึ้นในอนาอก เว็พแต่ข้าทะว่างอแตรงอายประสงส์เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น ว
ทศม พอการราชนนการของบระ ข้อบูลของจัทหเร็า สำหรับกรมธรรม์ประกั ข้าหเร็าได้ทำไว้สบบริษัทฯ ฉ ปัจรุบัน หรื เพื่อวักอุประธงล์กาบที่ได้ระบุไว้ข้างกันเลื	ปอร์หรี่งหมัดเฉละทั่งกรใช้สิทธิสุขสาของเขาสิทานที่กระสราหกรรประสาชภัทพาสที่ วันใดดับในระบาตก เว็ทแต่ข้างสะแสดงสรายเประสงค์เปลี่ยนแปลงเป็นอร์พรีน ว
ทหม เหลาเรลาแผนกระจะบระ ร้อนูลของข้าหอ้า ล่านรับกระนอรรย์ประลัง ข้าหน้าได้ทำไว้กับบริษัทฯ ณ ปัจจุบัน หรื เพื่อวัดอุประสงส์ภายที่ได้ระบุไว้ข้างกันแล้	ปอร์หรี่ขางอังและทั่งไปรีสิทธิสุขสายสายหารที่การสายทางราปประเทศที่ทางอที่ รีพิโกร์หน้ามาการการักแต่ร้างสายสายหารานประสงค์เปลี่ยนแปลงปีมาอร์หรีบ ว
ขณะ เหลง เของเของและเของเของ ข้อมูลของข้างเข้า กล่างข้องของของไป ข้อมูลของข้างเข้าได้เขายุได้ข้องข้องของ เพื่อจักรุปประสงค์การที่ได้ระบุได้ข้างกันแล้	มอังที่จำหอังและทำเหาใช้สิทมีออกหอังแลาอิทานที่การสรางการประสาชภักษณฑ์ รัพวิกรุ่งในระบาลก กับแต่จ้างเริ่มธอดอารแปรรคยักได้ระแกไดยป็นอย่างรับ ว
ทศเทองกรรมหมายจะมะ ร้อมูลจะทำหนัง สำหรับงามจะระบัประหั ร้อมูลเป็นที่ได้เรื่องที่สามหาย อังอุปปร เกื่อวัดอุปปรองอ์คนที่ได้ระบุไร้จ้างค้าแต้	นอังที่จำหลังและทั่งหาใช้สิทธิสุขสายเรามาที่สามสรรพราชประสงสภักษณฑี รัทธิสรับในวงารด กันแต่รังหนังระธรรรมประสงส์เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น ร ***********************************
ของ เของเของเของ รัฐแรงสำหรับ รัฐประมาณสามาร์ รัฐแร้าได้ค่าไว้เว็บบริษัทฯ ๑ ปัจจุบัน หรื เพื่อวัดอุประสงค์หมที่ได้ระบุไว้รับค้ณเด้	แข้งที่สำหรับและห์การใช้หนึ่งคะหว่านการการการการการการการการการการการการการก
รัฐสารสำหรัง โหน่ เกมารถเนาขายงเรา รัฐสารสำหรัง ให้เกมโรกมารถให้เกมาร รัพธ์ไม้เก้าให้เกมที่จาก a ปัจจุบัง หั ที่สว้างรุปเราะดักนท์ได้ระบุได้รับคัณดั	ประที่รับของและทำการใช้สายส่วนมาอีการเกิดรายรายารประการกำหายกที่ รัพกิดรับในระบาลก กันแต่รับหรือเราะระระรายประระย์เปรี่งหมายครป็นระรับร่ 
ของ สองกรรมเอาของเขา รัฐสารรัทธ์ 15 สังหรับสามาร์ รัพธ์ได้ทำไว้สังหรับสามาร์ 2 จังรูปน หรื เพื่อวัดอุปเรืองอักษที่ได้ระบุไว้รับตั้งแต่ ช่วงสามาร์ของการ์อนด์ <u>ตาบแทงขอ</u>	นรักที่จำหลังและทำงารใช้เหมือดหล่วยมาขัดามที่การสรรางกระประกงสภักษณฑ์ รัทมิกรับในวงารด กันแฟรัพแร้งระแรงครามประรงรับโฮรแนปลดเป็นวร่างรับ * **********************************

#### ยกเว้ห บิดามารดา (กรณีชำระเบี้ยประกันให้)



# ขั้นตอนการดำเนินการขอ "หนังสือรับรองการชำระเบี้ย"

- 1.) Tick ในระบบการลงทะเบียน เพื่อแจ้งความประสงค์หรือไม่ประสงค์
- สมาชิกหลัก Download เพื่อกรอก เอกสาร\* และ Scan หรือ นำส่งภาพถ่าย (ชัดเจน) ในขั้นการลงทะเบียน
- 3.) บริษัท จะดำเนินการจัดส่ง "หนังสือรับรองการชำระเบี้ย " ให้แก่สมาชิกตาม E-Mail

ที่ระบุในขั้นตอนการลงทะเบียน

- \* หนังสือแจ้งการใช้สิทธิขอยกเว้นเงินได้ตามกฏหมายว่าด้วยภาษีอากร
  - แบบฟอร์มหนังสือแจ้งการใช้สิทธิขอยกเว้นเงินได้สำหรับการประกันสุขภาพบิดามารดา





# โรงพยาบาลและคลีนิกคู่สัญญาอาคเนย์ประกันชีวิต

# รวมสถานพยาบาลที่ให้บริการ 446 แห่ง

- โรงพยาบาล (IPD+OPD)
   311 แห่ง \*
- โรงพยาบาล (IPD)
   9 แห่ง
- สถานพยาบาล , ดลินิก (OPD)
   126 แห่ง \*

\* สามารถใช้สิทธิผ่านระบบ Online (แสดงบัตรประชาชน) 311 แห่ง



#### บริการเรียกร้องสินไหมทดแทน

การใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญา

สำหรับโรงพยาบาลคู่สัญญา ใช้ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก

https://www.southeastlife.co.th/services/search-hospital

เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา

ଭିଭୁଭ || || ||

กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim





ได้รับความคุ้มครองตามผลประโยชน์ที่ได้รับความคุ้มครอง





#### บริการเรียกร้องสินไหมทดแทน

การใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก

เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา

กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim











- รวบรวมและส่งหลักฐานทั้งหมด เพื่อนำมาเรียกร้องค่ารักษา จากบริษัทฯ
- ใบเสร็จรับเงินตัวจริง ใบรับรองแพทย์ ซึ่งระบุคำวินิจฉัยโรค ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้างบ) กรณีคนไข้ใน



รวบรวมเอกสารส่งที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อบริษัทฯ พิจารณาและดำเนินการจ่ายคืนให้แก่สมาชิกฯ ต่อไป



#### สำหรับ e-Claim ประกันกลุ่ม D-Claim GL บริการเรียกร้องสินไหมทดแทน 4. แสดงหน้าหนังสือรับความยินยอม 3. คลิกเลือกบริการเคลม นึ่อมไขการใช้บริการเรียกร้องเคลมต การใช้สิทธิในโรงพยาบาล 1. คลิกเคลมประกันสุขภาพ การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก น่านซ่อมทามออนไลน์ การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุ รายการประกันกลุ่มของคุณ คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน × การรักษาพยาบาลโรคพื้น บริการเคลม **b** \*สิทธิการยื่นผ่านไลน์ต่อประเภทการเคลม ประกันสชภาพ ข้อมูลขอวฉัน (My Port) และผู้ป่วยนอก ไม่เกิน 5 ครั้ง กรมธรรม์ประกันสุขภาพ เมร์รรับบันที่ให้กระโอรงไ SE Life อาคเนย์ประกันชีวิต D-Claim SE Life ที่เข้าเวื่อนไขเคลมผ่านไลน์ < × ß บริการเคลม ในแต่ประเภทของการเคลม น้เอาประกัน 1 รายสามารถเคลมผ่าน ดข้อมลกรมธรรม์ / View policy info ไลน์ได้ 5 ครั้งต่อปีและไม่เกิน 5,000 บาทต่อครั้ง ประกันสุชภาพ addison into hutur ผู้เอาประกันที่อายุน้อยกว่า 20 ปีบริบูรณ์ สามารถเคลมได้ผ่าน การเข้าใช้งานผ่านระบบของผู้สำระเบี้ยหรือสมาชิกหลัก เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก กรมธรรม์ประกันสขภาพ ผู้เอาประกันหรือสมาชิกเสริมที่อายตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป สามารถ ที่เข้าเมื่อนไขเคลมผ่านไลน์ เกลมผ่านบัณซีไลน์ของตนเองได้ **(** เคลมประกันสขภาพ ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล ในแต่ประเภทของการเคลม ผู้เอาประกัน 1 รายสามารถเคลมผ่านไลน์ได้ 5 ครั้งต่อปีและไม่เติม 5,000 บาทต่อครั้ง ผู้เอาประกันที่อายุน้อยกว่า 20 ปีบริบูรณ์ สามารถเคลมได้ผ่านการเข้าใช้ สมาชิกหลัก บานผ่านระบบของผู้สำระเบี้ยหรือสมาชิกหลัก nsusssú : XXXXXX คู่สัญญา ผู้เอาประกันหรือสมาชิกเสริมที่อายุตั้งแต่ 20 ปีชิ้นไป สามารถเคลมผ่าน ชื่อ - นามสกุล : XXXXXX บัญชีไลน์ของตนเองได้ ชื่อนายจ้าม : บริษัท ไทยกริป เซอร์วิสเซส จำกัด สมาชิกหลัก du dika Jamui / T Scan MPI I nsusssú : 123456789009876 V ชื่อ - นามสกล : XXXX XXXXXX สมาชิกหลัก ชื่อนายจ้าม : บริษัท ไทยกรุ๊ป เชอร์วิสเซส จำกัด nsusssú : XXXXXX ชื่อ - นามสกุล : XXXXXX ชื่อนายจ้าม : บริษัท ไทยกริป เซอร์วิสเซส จำกัด 🟴 💮 การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim K 15 อาการไทยกรับไ สั้น 8-12 ตนนสีลน แลวเสีลน เส insandh Ins. 0-2255-5656 chaus§สมสะบะสมสะบะการจะเสียงการก การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุ การรักษาพยาบาลโรกฟัน

#### usutudeulansitutins

enus écuniku





การใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก

เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา

กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim

	บริการเกลม <sup>ปมร์ไนสุขภาพ</sup>	
ประเภท	<b>การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก</b> ไขวนที่ต่อคาการถึงค่าไม่ร่ะเกิดกำนึ่ง	
	daumeansinsu*	
	ucluh	
	*blarasianalid	
	สามารุการกับประ*	
•	วันที่มีแกรมักษา*	
-	Suwana/Million*	
	· · · ·	
	ເທຍກິໂລຍອັງາ	
•	ก่าวการประสาร	
	สมาริตาร์	
	ânunău	

5. คลิกเลือกประเภทกา

ເຈົ້ນປ່ວຍ

อบัติเหตุ

\*สิทธิการยื่นผ่านไลน์ต่ะ การเคลมไม่เกิน 5 ครั้ง

การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนส

6.2 หากคลิกคลิกเลือก<mark>หัวข้ออุบัติเหตุ</mark> ให้กรอกข้อมูลรายละเอียดการเคลม

การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก เมวะสักด์เฉพากรักษาในประเทศกำลังไ			
dsignmeasmissnes"			
600mg	•		
degenesterended.	_		
minemanaquana			
ວິມກິ່ມໂດດູບໍ່ເຮັນ-ຊ*	-		
	۵		
Sulisumsinun*	-	_	
โรงพบานาล/กลีนิค*			
	•		
ลสร้องร่า*	=		
ก่องการในปีง*	=1		
K	-1		

กรอกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม อัพโหลดเอกสารการเคลม

กรอกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม อัพโหลดเอกสารการเคลม

	0
nalesras scale	and a
heren and	
siture	
house and the	
recordenies	
number/poly/autoadd	Secultive pain
RUPU'DM	
	-
	08
an of a	
4,001.00	
hymbolish"	
name-househopdari	autolic-
Padramani dahilary dalah	
Information"	
surfaces and the	
rational design	0
sub-perior bill	
medication (Ad	0
maniph 1 m 2/1	
markets threadwards at	0

7. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และ กรอกอีเมลเพื่อรับหนังสือยืนยัน การรับคำร้อง จากนั้น กดยืนยัน

	E
เพื่อบริษัท	กรุณากรอกอี่เมล กัดส่มหนังสือยืนยันการรับกำร้องของผู้เอาประเทินกัน
	กลังและสาวอาสารประกอบการเรียกรัก เสียไม่แกกแกม ก็ได้ส่งใ
จำพเร่าขอรับรองว่า ทับบริเล็ก จากเบย์ ต้องเป็นหรือทุ	ประทั่นชีวิต จำกัด (มหาชน) เป็นการด่ายจากเอกสารดับฉบับ ถูก กประการ และจะส่งเอกสารด์วารังให้บริษัท เนื่อบีร้องขอกันที
จำพะจำของับรองว่า กับบริษัท อาคเมมี ต้องเป็นารังทุ	ประทั่งชีวิต จำกัด (มหารน) เป็นการถ่ายากเขตสารดับอนับ ถูก กประการ และาะสนายกสารดังารับให้บริษัท เมื่อบร้องจอกับกั ยับเข้าป
ອ້າທະຈ້າຍອອັນຣອມວ່າ ກົນບຣິເອົາ ອາຊາເມນີ ຕ້ອນເປັນໆຮັບຈຸ	ช่ะทั่งสีวิก รักกัด โบการณ์ เป็นการต่องการต่อนอัน ยูก กประการ และกรไปเอาอาณ์ว่าไม่ให้ได้มีก เนื่อขี้ใจของไม่ที่ เยื่อเช่น บ้อนเกลีย
ອ້ານເຈົ້າເອດັບເອດນັ້າ ກັບປະເທົ່າ ດ້ວມເປັນໆລ້າງ ດ້ວມເປັນໆລ້າງ ການລະເອັດດາກ່າງລັກທາ ລວມລົບຕູນກຸດ 5 ມີກໍຣ໌ (	dekās trā (unst) Domitromonstatās pr natura andannatotskās datāsasta tatati tatati tatati tatati tatati

8. แสดงหน้ายืนยันที่บริษัทได้รับ เอกสารเคลม และระบบทำการส่ง หนังสือยืนยันการรับดำร้องผ่านทาง อีเมล

Sel ife



ยืนยัน





#### LINE | D-Claim GL | ยื่นสินไหม – รักษาพยาบาลอุบัติเหตุ



การใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก

เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา

กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim



6 กรอกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม อัพโหลดเอกสารการเคลม

บริการเคลม
การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (สวมสิทธ์เอพาะการรักษาในประเทศเท่านั้น)
ประเภทของการเคลม*
ούδικη
ริญลารรักษาครั้มนี้* รายดุการมักออุบัติหตุ กระแกกในวัตถุกัญหวัวน โยน หรือหล่มใส่ ก็สถานที่ไม่ระบุรายละ เมที่ยักอุบัติหตุ*
02/09/2566
03/09/2566
รมพยายาล/กลีนิก* 2011 กลีนิก
ลงกับแสร้า*
11111111
າຈັດການເປັນເຮົາ*
4,000.00
turne
ของสการรถษากอนหนา* กยุรักษาการเว็บป่วยหรืออยัติเหตกรั้งนั้นาก่อนหรือไม่?*
เกอ/ไม่เกย 👻
านมีกระธรรมันชิงักอื่นๆ หรือไม่* อภาส
วัพโหลดเอกสาร*
ใบเฉพาะไฟล์กาพถ่าย (jpg. png) เท่านั้น ขนาดสูมสุดไม่เกิน 5 mb
กาพถ่ายในรับรองแพทย์ตัวาริง* รองรับสูมสุด 1 ไฟล์
ກາຫຄ່າຍໃຍເສົາດ້ວາວັວ ຮວມຮັບຮູບສຸດ 5 ໃຫຍ່ (0/5)
<b>ຣາມສະເຜັຍແກ່າຣັກອາ (ດ້ານີ)</b> ຣອມຮັບສູເລູກ 5 ໄຟລ໌ (0/5)
ภาพถ่ายประวัติการรักษา (ถ้ามี) รองรับสูมสุด 10 ไฟฟ์ (0/10)

7. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และ กรอกอีเมลเพื่อรับหนังสือยืนยัน การรับคำร้อง จากนั้น กดยืนยัน

บริการเคลม <sub>ประทันสุขภาพ</sub> (	ß
E	
กรุณากรอกอีเมล	
เพอบระกาดสมหมวสอยมยนการรงกำรองของยู่เอาประกขภอ	
ข้างเรื่องรองว่าข้อมูลและเอกสารประกอบการเรียกร้องสิบไหนกตแทน ที่ได้ ถังบร้อง อากแบ่ประกิบสีรัต รำกัด (มหารชน) เป็นการดำชากเจอกสารอับรบัน ถ้องเป็นหรืมทุกประการ และหล่วยอกสารด้วารัมให้บริษัก เมื่อไว้องรอกับถึ	สมให้ ถูก
ยืนยัน	
ย้อนกลับ	
รายสะเอียดกำรักษา (ด้ามี) รองรับสูงสุด 3 โฟล์ (ด/5)	j (

Se Liffe อากเนย์ประกันชีวิต

8. แสดงหน้ายืนยันที่บริษัทได้รับ เอกสารเคลม และระบบทำการส่ง หนังสือยืนยันการรับคำร้องผ่านทาง อีเมล



ยืนยัน



#### LINE | D-Claim GL | ยื่นสินไหม –รักษาพยาบาลโรคฟัน บริการเรียกร้องสินไหมทดแทน 4. แสดงหน้าหนังสือรับความยินยอม **(b**) 1. คลิกเคลมประกันสุขภาพ เวื่อนไขการใช้บริการเรียกร้องเคลม การใช้สิทธิในโรงพยาบาล ผ่านซ่องทางออนไลน์ รายการประกันกลุ่มของคณ × คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน ข้อมูลขอวฉัน (My Port) Ê บริการเคลม และผู้ป่วยนอก ประกันสุชภาพ <u>เลกสารประกอบการพิจา</u> บริตอกับบันอิตวัณป SE Life อาคเนย์ประกันชีวิต . ในสร้าร่ะเป็นที่ให้การต่อกร่อมสินใะ กรมธรรม์ประกันสุขภาพ **D-Claim SE Life** < X ที่เข้าเมื่อนไขเคลมผ่านไลน์ ดูข้อมูลกรมธรรม์ / View policy info > (B) บริการเคลม ในแต่ประเภทของการเคลม ผู้เอาประกัน 1 รายสามารถเคลมผ่าน ไลน์ได้ 5 ครั้วต่อปีและไม่เกิน 5,000 บาทต่อครั้ง มงพังรมการเรียกรอบการับไทยกระบัญ ละดุบัติเหตุ หรือ ใบรับรอวมพาย์ต้ออยั มรับรอวมพาย์ ประกันสุขภาพ น้เอาประกันที่อายน้อยกว่า 20 ปีบริบรณ์ สามารถเคลมได้ผ่าน การเข้าใช้งานผ่านระบบของผู้ชำระเบี้ยหรือสมาชิกหลัก ผู้เอาประทันหรือสมาชิกเสริมที่อายตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป สามารถ เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก กรมธรรม์ประกันสขภาพ Êò เคลมผ่านบัญชีไลน์ของตนเองได้ เคลมประกันสขภาพ > ที่เข้าเมื่อนไขเคลมผ่านไลน์ R ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล ในแต่ประเภทของการเคลม ผู้เอาประกัน 1 รายสามารถเคลมผ่านไลน์ได้ 5 สมาชิกหลัก กรั้วต่อปีและไม่เกิน 5,000 บาทต่อกรั้ว กรมธรรม์ : XXXXXX น้เอาประกันที่อายน้อยกว่า 20 ปีบริบรณ์ สามารถเคลมได้ผ่านการเข้าใช้ > ชื่อ - นามสกุล : XXXXXX งานผ่านระบบของผู้สำระเบี้ยหรือสมาชิกหลัก ชื่อนายจ้าง : บริษัท ไทยกรุ๊ป เซอร์วิสเซส จำกัด ผู้เอาประกันหรือสมาชิกเสริมที่อายุตั้งแต่ 20 ปีชิ้นไป สามารถเคลมผ่าน คู่สัญญา บัณซีไลน์ของตนเองได้ anontalisation สมาชิดหลัด XXXXXX สมาชิกหลัก กรมธรรม์ : : > nsusssú : 123456789009876 ชื่อ - นามสกุล : XXXXXX V ชื่อ - นามสกูล : XXXX XXXXXX ชื่อนายจ้าม : บริษัท ไทยกรุ๊ป เฮอร์วิสเฮส จำกัด ชื่อนายจ้าม : บริษัท ไทยกรุ๊ป เฮอร์วิสเฮส จำกัด deuxonstates10 🕞 การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก 15 อาการโดยหนึ่ง สิ่ง 8-12 กระเบลียง และ เสียง เทศงารที่ UM74215 10500 Joazan/n Ins. 0-2255-5656 กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุ การรักษาพยาบาลโรกฟัน



#### บริการเรียกร้องสินไหมทดแทน

การใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก

เข้ารับการรักษาผู้ป่วยนอก ไม่ใช้สิทธิในโรงพยาบาล คู่สัญญา

#### กรณีเบิกสินไหม ผ่าน e-Claim

## LINE | D-Claim GL | Email แจ้งยืนยันการรับเรื่องเรียกร้องสินไหมทดแท<mark>น</mark>

**Se**Life อาคเนย์ประกับชีวิต เรื่อง แจ้งยืนยันการรับเรื่องเรียกร้องสินไหมทดแทน เรียน ผู้เอาประกันภัย / ผู้มีสิทธิเรียกร้องสินไหมทดแทน ตามที่คณ ส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมทดแทนภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย เลขที่ เมื่อวันที่ 27/06/2566 ผ่าน ระบบการให้บริการสินไหมทดแทนอิเล็กทรอนิกส์ บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทนของท่าน 2 รายการ ดังนี้ 1. ภาพถ่ายใบรับรองแพทย์ตัวจริง จำนวน 1 รูป 2. ภาพถ่ายใบเสร็จตัวจริง จำนวน 1 รูป บริษัทฯ จะแจ้งผลการพิจารณาชดใช้เงินตามสัญญาประกันชีวิตให้ท่านทราบภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้บริษัทฯ อาจขอข้อมูลและ เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ท่านสามารถสอบถามช้อมูลเพิ่มเติม หรือตรวจสอบสถานะการพิจารณาชดใช้เงินตามสัญญาประกันชีวิต ได้ ทุกวันทำการ เวลา 8.30-17.00 น. ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 0 2255 5656 ฝ่ายพิจารณาสินใหมทดแทน หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้พิมพ์ออกจากระบบอัตในมัติจึงไม่มีการลงลายมือชื่อ



# **LINE THAI GROUP**

# Line OA สำหรับประกันกลุ่ม วันที่ 1 ธันวาคม 2566

QR Code เพิ่มเพื่อนกับ LINE "THAI GROUP"





เพิ่มเพื่อนกับLINE "THAI GROUP" ผ่านทาง QR Code ด้านล่างนี้





# • 1. ขั้นตอนเข้าใช้งาน Happii บน LINE OA ( THAI GROUP )



#### คลิก SE Life ประกันชีวิต

11:27 • G 🖬 😨	* • <del>3</del> 9UC	¥ 譜 ₽ Q	ai 100%∎ ≣
SeLife	อินทร	2	Adessardemas
Happii dsrňunýu / Expat	สิทธิประโยชน์ Solution	(å:	140) [157]
	ເม <b>นู</b> •		

#### คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



#### ยอมรับ Consent ของ LINE กรณีเพิ่มเพื่อนกับ THAI GROUP ครั้งแรก

Verification	Cancel
History	
THAI GROUP	
Provider: THAI GROUP	
บริษัท ไทยกรุ๊ป โขลดั้งส์ จำกัด (มหาขน)	
Country or region: Thailand	
Required permissions	
Profile info (Required) ^	
Send messages to chats A	
User identifier (Required) ^	

#### Important

 Make sure that you downloaded this app from THAI GROUP. This app's provider is not liable for any damages caused by using unofficial sources of distribution.

 The handling of any personal information provided to this service, now and in the future, is the responsibility of this service's provider. Please refer to the service's Terms and Conditions of Use and Privacy Policy for more information

 Your profile information includes your LINE display name, profile icon (photo or video), status message, and internal identifier (a service provider-specific, unique user ID created by LINE).

4. In keeping with the LINE Terms and Conditions of Use, please make sure your LINE display name, profile icon (photo or video), and status message don't contain any content infringing on the copyrights or privacy rights of a third party.

5. You can change your permissions at any time by going to Settings > Account > "Authorized apps."

 Please refer as needed to the personal data protection policies in the service provider's country or region.

Please also refer as needed to additional information regarding the service provider's initiatives for protecting personal information, as well as the current list of known countries and regions that provide services on LINE.

D LINE Corporatio



## • 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC



Έ

×

้<u>อาคเนย์</u>ประกันชีวิต

# • 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

<



7. ใส่ข้อมูลหลังบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน

×

กรุณากรอกเลขหลัวบัตรประชาชน ผู<sup>้</sup>เอาประทันภัย



หลัมบัตรประชาชน *		
ทกรอกเลขหลัมบัตรประชาชม		
เลข เพื่อตรวาสอบกับ บริษัทไม่าัดเก็เ	ที่หลัวบัตรประชาง ฐานข <sup>้</sup> อมูลกรมกาะ มเลขหลัวบัตรประ	ชน รปกกรองเท่านั้น ซาชนในระบบ
	ถัดไป	
		K
		••

8. ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง แล้วกดยืนยัน



ระบุตัวตนประกอบการลมทะเบียน ใช**้**มานบริการใน LINE OA

ยืนยันข้อมูลบัตรประชาชน

น.ส.	Ť	คนไทย	
ferraru			
marian	T. LTR.	an ana mituda .	
หากท่าน	เไม่มีชื่อกะ	ลาม กรุณาเว้นว่าม	
หากก่าน	เไม่มีชื่อกะ	ลาง กรุณาเว้นว่าง	



....









ρ

้<u>อาคเนย์</u>ประกันชีวิต

×

ภาพถ่ายหน้าตรม



ถ่ายใบหน้าให้สัดเจน วามต่ำแหน่มให้อยู่ในกรอบ
 หน้าตรม ไม่ยิ้มไม่สวมแว่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย



©2021 สมวนลิชสิทธิ์ บริษัท ไทยกร๊ป โฮลดิ้มส์ จำกัด (มหาชน)



• 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC





## 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (รายละเอียดกรมธรรม์)



2. ระบบจะแสดงผลประโยชห์ที่ได้รับ และผลประโยชห์ที่ใช้ได้



#### เลขที่กรมธรรม์ **100000584178088**

รายละเอียดผู้ถือกรมธรรม์	^
กวามสัมพันธ์	พนักงาน
หมายเลขพนักงาน	630195
ชื่อาริม	ຣບກູມັ
นามสกุล	แสมสว่าม
121110010-27201	XXXXXX
10011303-0100	XX
หมายเลขสมาชิก	52

รายละเอียดกรมธรรม์	^
การประกันชีวิตกลุ่ม (GTL)	แผนที่ 2
วันสิ้นสุดสัญญา	31 ส.ค. 2566
<u>ดูความกุ้มกรอง</u>	
การประกันภัยอุบัติเหตุธรรมดา (อ.บ.1) (AD1)	แผนที่ 2
วันสิ้นสุดสัญญา	31 ส.ค. 2566



## • 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (e card)

1. บนหน้าความคุ้มครองประกันกลุ่ม คลิก แสดงบัตรประกัน



2. ระบบจะแสดง E-Card และที่ปุ่มขวา บนจะมีฟังก์ชั่นส่งบัตรผ่านช่องทาง



 เลือกช่องทางที่จะส่งบัตรประกัน เช่น e-mail หรือ line





## 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (หน้าบัตร)

# ตัวอย่างบัตรประกันกลุ่ม Happii (E-Card)



บัตรประจำตั	วผู้เอาประกันกลุ่ม		<b>Se</b> Life
เลขที่บัตร :	-		
Card Number			
ID :			
ผู้ถือบัตร :		Client No. :	
Card Holder			
เลขที่กรมธรรม์ :		Sex : F	
Policy Number			
บริษัท ไทยกรุ๊ป เชอร์วิสเจ	งส จำกัด		
ระยะเวลาคุ้มครอง :	01/04/2566 - 31/08/2566 (24:00)		
Cover Period			
IPD Benefit FAX.CLAIM		แผนประกัน Plan:	2
- R&B 2,500 / Day			
OPD Benefit / Day 2,0	00 ( Max. 15 Days/Year )		
ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติ	เหตุ / ครั้ง 150,000	Hot Line: 08 1991 8370 , 08	8 1911 1743 (8.30am - 8.00pm)

#### คำแนะนำการใช้บัตร Terms & Conditions

- โปรดแสถมบัตรนี้ หรือแก้มหมายเลขกรมธรรม่ขอมท่านทุกครั้มที่ติดต่อกับบริษัทฯ
   Please present this card, or inform your policy number when contacting Southeast Life Insurance Plc.
- Useaurou/sol w/souriou/sols-indo/sonau #3o/res/u n/ fistemsson/h r/sours18/m/lums18/m/worunanpn/s/ userns18/m/sou/bullenus/sol/ul sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/ullenus/sol/u
- บัตรมั้นใช้บัตรกรดิต และการใช้บัตรมีก่อมอยู่ภายให้นิ่อนไขสงมริษัทฯ และไม่สามารถให้ผู้อื่นใช้สิทธิ์แทนได้ This card cannot be used as credit card and is not transferable. The use of this card is subject to the terms and conditions set forth by Southeast Life Insurance PIC.
- บริษัทฯ ของนวนสิทธิในการยกเล็ก หรือเปลี่ยมแปลปใกๆ ได้ถามความร่ำเป็นและเหนาะสม Southeast Life Insurance Plc. reserves the right to amend or cancel the terms and conditions from time to time, without prior notice.

#### คำแนะนำสำหรับสถานพยาบาล Hospital's Guide

- กรุณาตรวาสอบบัตรประจำตัวประชาชน และชื่อผู้ถือบัตรก่อนการใช้สิทธิ์
   Please verify the cardholder's name with Id card before providing service.
- กรุณาส่ว Fax Claim แร้วบริษัทฯ กุกครั้ว กรณีเป็นผู้บ้วยในเพื่อกรวาสอบสิทธิ์ In the case of IPD, a claim must be facsimiled to Southeast Life Insurance Plc.

บริษัท อากแย่ประทับชีวิต จำกัด (มหาสน) 315 อาการโทดารู้ปี ขึ้นที่ 8-12 ถานปลิน แชวมสิ้น เชตบาวรัก กรุมเทพฯ 1050 Southeast Life Insurance Plc. 315 Thai Group Bldg.,Silom Road, Bangrak, Bangkok 10500 T: 0-2631-1331 F: 0-2236-7614 www.southeastlife.co.th



## • 4.1 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 1

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

คลิก ปุ่ม Happii ประกันกลุ่ม / EXPAT -> ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา



 เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกัน ชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อ โรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ

V SELIC https://www.southeastlife.co.th	×
02-255-5656 <b>Selife</b>	=
บริการขอมเรา	~
ค้นหาโรมพยาบาลคู่สัญญา	
เลือกจากสถานที่และข้อมูลที่ตรงกับคุณเพื่อค้ สาขาของอาคเนย์ และ โรงพยาบาลคู่สัญญา	ในหา
ประกันชีวิตกลุ่ม	~
เลือกจังหวัด	~
เลือกอำเภอ	~
ค้นหา	
ค้นหา	
โรง	
166 👼 😂 🕕 😫 🙆	

# • 4.2 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 2

สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)
 คลิก ปุ่ม SE Life ประกันชีวิต -> บริการอื่น ๆ -> ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา





<

Selife

#### 2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโร

ชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อ โรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ

▶ htt	SELIC ps://www.southeastlife.co.th	×
¢02-255-5656	Se Life	=
บริการของเรา		~
ค้นหาโรมพ	ยาบาลคู่สัญญ <sup>.</sup>	า
เลือกจากสถานที่เ	เละข้อมลที่ตรงกับคณเง่	พื่อค้นหา
สาขาของอาคเนย์	และ โรงพยาบาลคู่สัญ	ญา
ประกันชีวิตกล่ม		~
เลือกจังหวัด		~
เลือกอำเภอ		~
ดินหา		
ค้นหา		
ค้นหา		
ค้นหา		
ค้นหา โรม		
<sup>р</sup> ин [sj	S m 🗉	8

# • 4.3 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 3

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

คลิก ปุ่ม ติดต่อเรา -> ประกันชีวิต -> โรงพยาบาลคู่สัญญา -> คลิก link



#### 2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโร

ชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อ โรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ





# SE Life Call Center

# 02-255-5656 แจ้งว่า "ประกันกลุ่มจุฬาฯ"





