



**THAI GROUP**  
HOLDINGS

คู่มือการใช้งาน **Line OA** สำหรับประกันกลุ่ม  
**LINE THAI GROUP**

- **Topic**

1. ขั้นตอนการใช้งาน Happii บน LINE OA ( THAI GROUP )
2. ขั้นตอนการทำ e-KYC
3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii บน LINE OA ( THAI GROUP )
4. วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล
5. การเรียกร้องสินไหมทดแทน
6. แจ้งปัญหาในการลงทะเบียน
7. ขั้นตอนการใช้งาน e-Claim

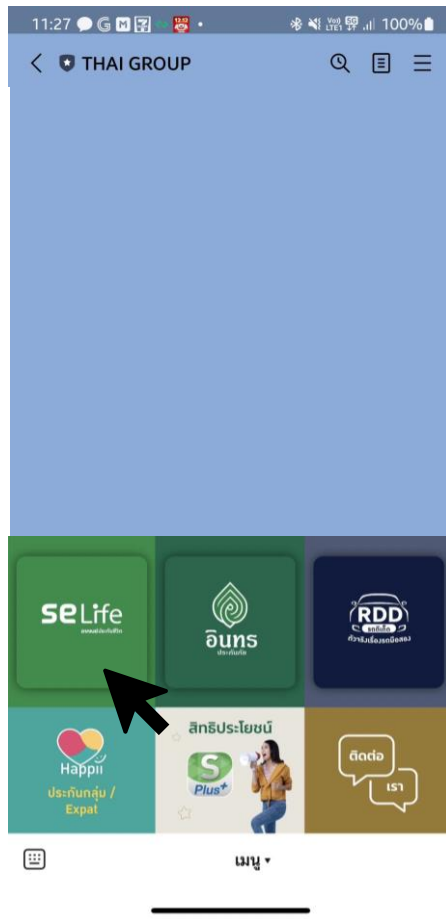
- QR Code เพิ่มเพื่อนกับ LINE “THAI GROUP”

เพิ่มเพื่อนกับLINE “THAI GROUP” ผ่านทาง QR Code ด้านล่างนี้

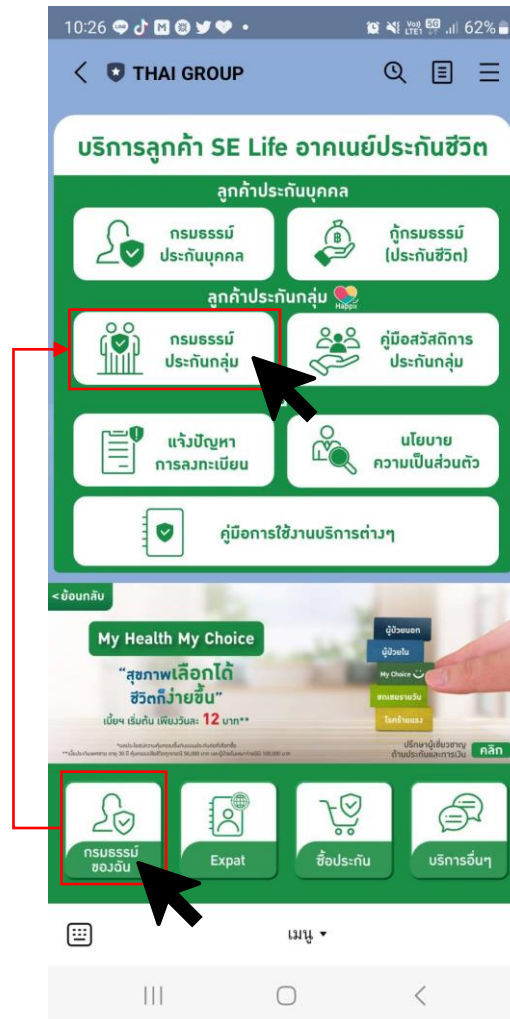


# • 1. ขั้นตอนเข้าใช้งาน Happii บน LINE OA ( THAI GROUP )

คลิก SE Life ประกันชีวิต

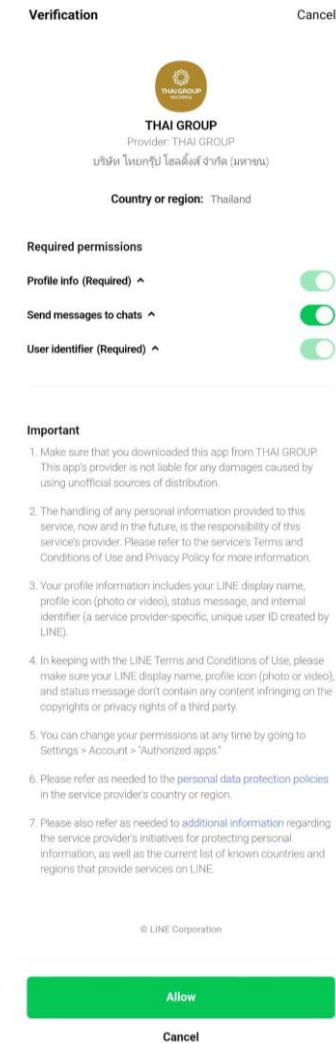


คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



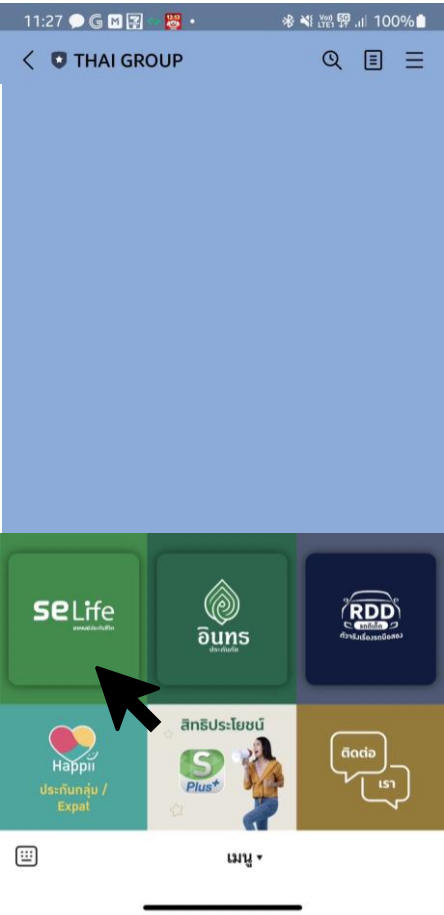
ยอมรับ Consent ของ LINE

กรณีเพิ่มเพื่อนกับ THAI GROUP ครั้งแรก

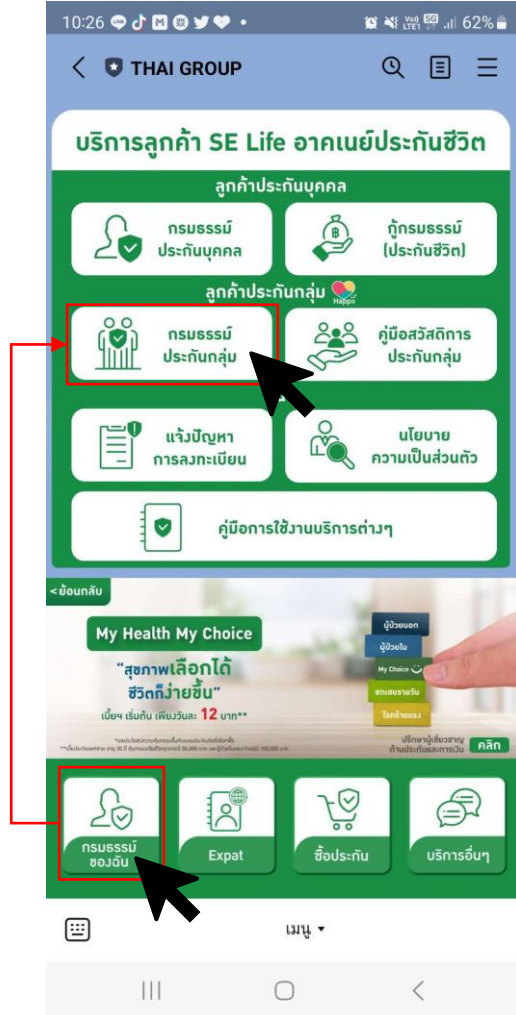


# • 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

1. คลิก SE Life ประกันชีวิต



2. คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



3. ขึ้นแสดง Pop up ให้ยืนยันตัวตน



4. ขึ้นคำอธิบายการถ่ายรูปหน้าบัตร เพื่อยืนยันตัวตน



5. ถ่ายภาพบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน



## • 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

### 6. ตรวจสอบข้อมูลของตนเอง



webtest.s-sofin.com

seLife | E-KYC

ระบุตัวตนประกอบการลงทะเบียน  
ใช้งานบริการใน LINE OA

ภาพบัตรประชาชน

บัตรประชาชน Thai National ID Card  
เลขบัตรประชาชน 1 9022 34561 80 9

ชื่อและนามสกุล น.ส. คนไทย ใจดี  
Name Mr. Konthal  
Last Name Jaidee  
เกิดวันที่ 14 ม.ค. 2528  
Date of Birth 14 Jan. 1985  
สกุล ไทย THAI

ที่อยู่ 88 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงมีนบุรี  
เขตราชวัตร กรุงเทพมหานคร  
เลขที่บัตร 1 ม.ค. 2517  
วันหมดอายุ 1 ม.ค. 2524  
Date of Issue 1 Jan. 2017  
Date of Issue 1 Jan. 2024

1234-56-78901234

ก/จังหวัด \* ก/เมือง \*

น.ส. คนไทย

สถานะ

หากท่านไม่มีชื่อกลาง กรุณาเว้นว่าง

นามสกุล \*  
ใจดี

เลขบัตรประชาชน \*

1-2345-67890-09-8

วันเกิด/ปีเกิด \*

01/01/2500

วันหมดอายุ

07/11/2571

เลขบัตรประชาชน \*

JT1-2345678-90

ตลอดชีพ

วันหมดอายุ

ถัดไป

©2021 สวบนลิชสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

### 7. ใส่ข้อมูลหลังบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน



กรณารอกเลขหลังบัตรประชาชน  
ผู้เอาประกันภัย

JCO-0000000-00

เลขหลังบัตรประชาชน \*

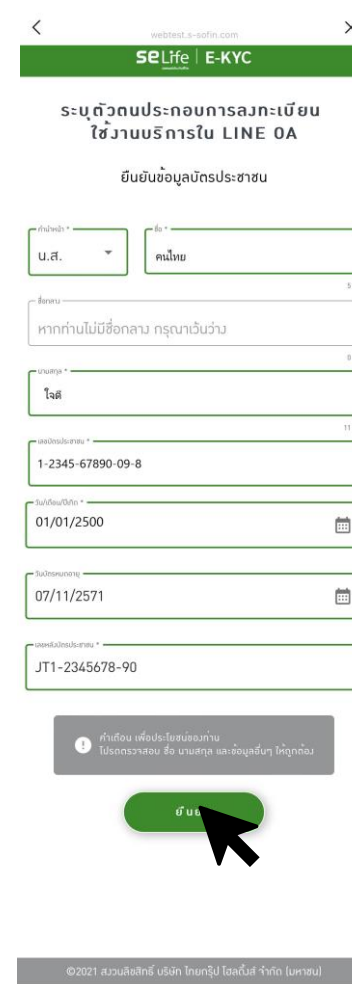
กรณารอกเลขหลังบัตรประชาชน

เลขที่หลังบัตรประชาชน  
เพื่อตรวจสอบกับฐานข้อมูลกรมการปกครองเท่านั้น  
บริษัทไม่จัดเก็บเลขหลังบัตรประชาชนในระบบ

ถัดไป

©2021 สวบนลิชสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

### 8. ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง แล้วกดยืนยัน



webtest.s-sofin.com

seLife | E-KYC

ระบุตัวตนประกอบการลงทะเบียน  
ใช้งานบริการใน LINE OA

ยืนยันข้อมูลบัตรประชาชน

ก/จังหวัด \* ก/เมือง \*

น.ส. คนไทย

สถานะ

หากท่านไม่มีชื่อกลาง กรุณาเว้นว่าง

นามสกุล \*  
ใจดี

เลขบัตรประชาชน \*

1-2345-67890-09-8

วันเกิด/ปีเกิด \*

01/01/2500

วันหมดอายุ

07/11/2571

เลขบัตรประชาชน \*

JT1-2345678-90

ทำเงื่อนไข เพื่อประโยชน์ของกรมการ  
ปกครองตรวจสอบ ชื่อ นามสกุล และเลขอื่นๆ ให้ถูกต้อง

ยืนยัน

©2021 สวบนลิชสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

### 9. ถ่ายภาพหน้าตรงเพื่อยืนยันตัวตน



seLife | E-KYC

ภาพถ่ายหน้าตรง

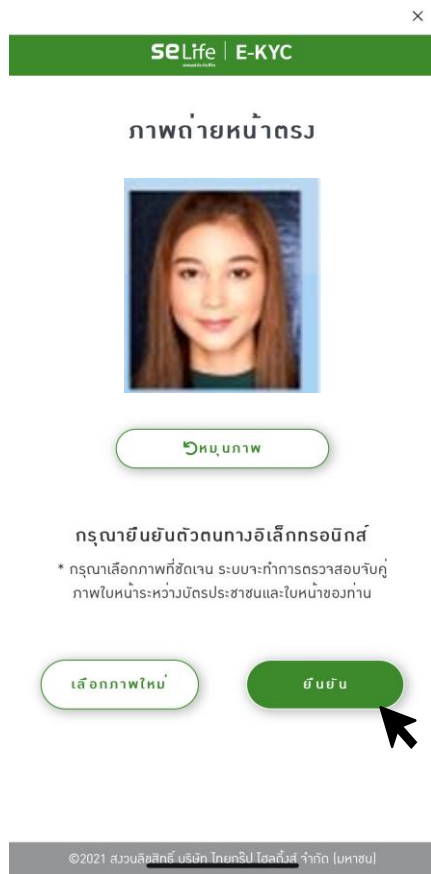
ถ่ายภาพหน้าให้ชัดเจน วางตำแหน่งให้อยู่ในกรอบ  
หน้าตรง ไม่เอียง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย

เริ่มถ่าย

©2021 สวบนลิชสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน)

## • 2. Happii ขั้นตอนการทำ e-KYC

10. กดยืนยันอีกครั้งหลังจากถ่ายภาพ



SELife | E-KYC

ภาพถ่ายหน้าตรง

ยืนยัน

เลือกภาพใหม่

กรุณายืนยันตัวตนทางอิเล็กทรอนิกส์  
\* กรุณาเลือกภาพที่ชัดเจน ระบบจะทำการตรวจสอบรับคู่ภาพใบหน้าระหว่างบัตรประชาชนและใบหน้าของท่าน

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

11. หน้าจอขึ้นยืนยันตัวตนสำเร็จ



SELife | E-KYC

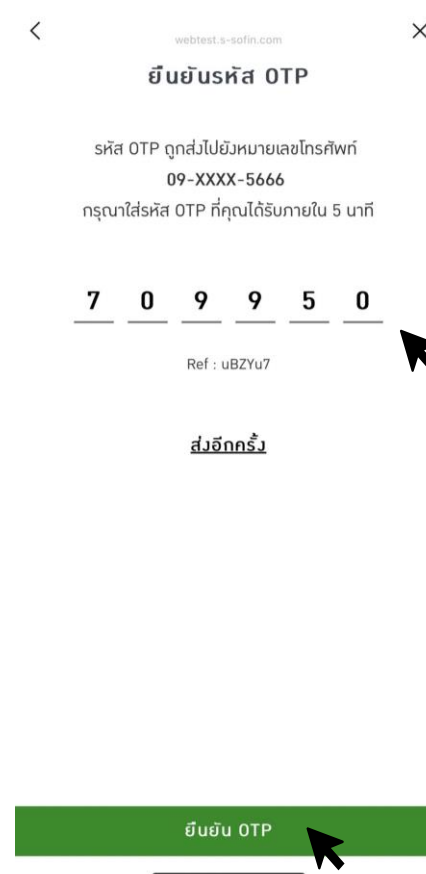
ยืนยันตัวตนสำเร็จ

ระบบจะทำการตรวจสอบรับคู่ภาพใบหน้าระหว่างบัตรประชาชนและใบหน้าของท่านสำเร็จแล้ว

กรุณารอสักครู่...

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

12. กรอกรหัส ยืนยัน OTP



SELife | E-KYC

กรอกรหัส ยืนยัน OTP

รหัส OTP ถูกส่งไปยังหมายเลขโทรศัพท์  
09-XXXX-5666  
กรุณาใส่รหัส OTP ที่คุณได้รับภายใน 5 นาที

7 0 9 9 5 0

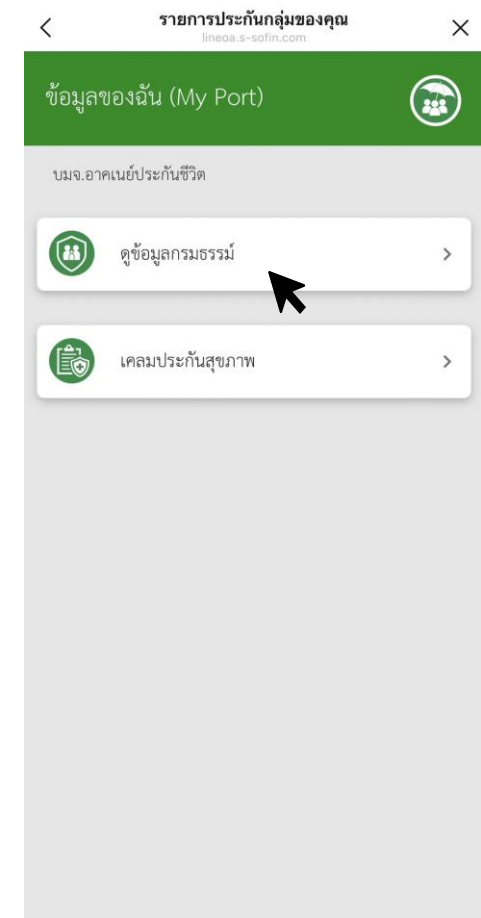
Ref : uBZYu7

ส่งอีกครั้ง

ยืนยัน OTP

©2021 สงวนลิขสิทธิ์ บริษัท ไทยกรุป ไลฟ์ จำกัด (มหาชน)

13. ปรากฏข้อมูลของฉัน



รายการประกันกลุ่มของคุณ  
linea.s-sofin.com

ข้อมูลของฉัน (My Port)

บมจ.อาคเนย์ประกันชีวิต

ดูข้อมูลกรมธรรม์

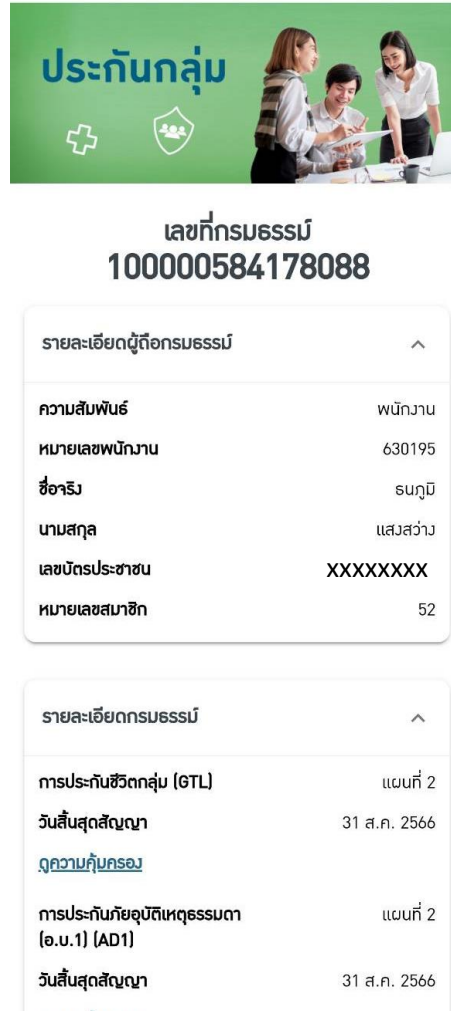
เคลมประกันสุขภาพ

### • 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (รายละเอียดกรมธรรม์)

1. ระบบจะแสดงความคุ้มครองที่ได้รับ  
คลิก ดูความคุ้มครอง



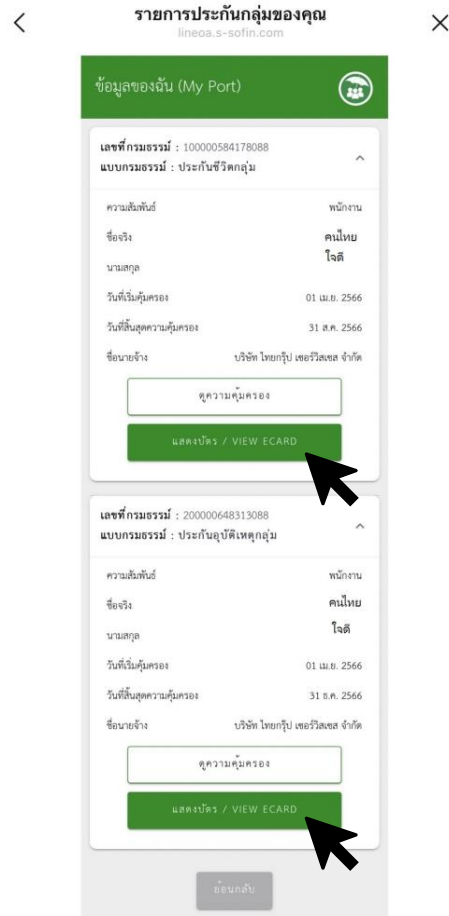
2. ระบบจะแสดงผลประโยชน์ที่ได้รับ  
และผลประโยชน์ที่ใช้ได้





# 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (e card)

1. บนหน้าความคุ้มครองประกันกลุ่มคลิก แสดงบัตรประกัน



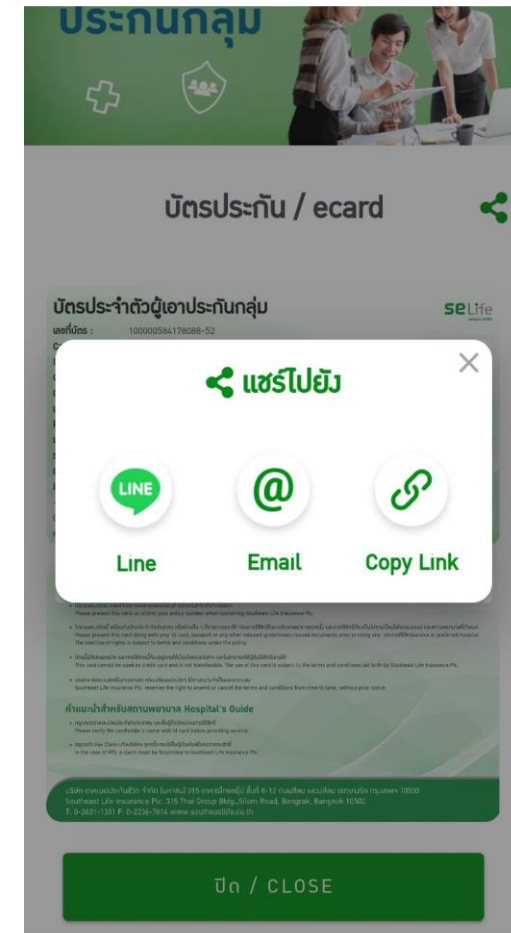
2. ระบบจะแสดง E-Card และที่ปุ่มขวาบนจะมีฟังก์ชันส่งบัตรผ่านทางต่าง ๆ



บัตรประกัน / ecard



3. เลือกช่องทางที่จะส่งบัตรประกัน เช่น e-mail หรือ line



### • 3. วิธีการดูข้อมูลประกันกลุ่ม Happii (หน้าบัตร)

## ตัวอย่างบัตรประกันกลุ่ม Happii (E-Card)

**บัตรประจำตัวผู้เอาประกันกลุ่ม** 

เลขที่บัตร :   
Card Number

ID :   
ผู้ถือบัตร :   
Card Holder

เลขที่กรมธรรม์ :   
Policy Number

บริษัท ไทยกรุป เซอร์วิสเซส จำกัด

ระยะเวลาคุ้มครอง : 01/04/2566 - 31/08/2566 (24:00)

Cover Period

IPD Benefit FAX.CLAIM   
- R&B 2,500 / Day

OPD Benefit / Day 2,000 ( Max. 15 Days/Year )

ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ / ครั้ง 150,000

Client No. :   
Sex : F

แผนประกัน Plan: 2

Hot Line: 08 1991 8370 , 08 1911 1743 (8.30am - 8.00pm)

#### คำแนะนำการใช้บัตร Terms & Conditions

- โปรดแสดงบัตรนี้ หรือแจ้งหมายเลขกรมธรรม์ของท่านทุกครั้งที่เกิดต่อกับบริษัท  
Please present this card, or inform your policy number when contacting Southeast Life Insurance Plc.
- โปรดแสดงบัตรนี้ พร้อมบัตรประชาชน หรือบัตรอื่น ๆ ที่ราชการออกให้ ก่อนการใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลทุกครั้ง และการใช้สิทธิต้องเป็นไปตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ และสถานพยาบาลที่กำหนด  
Please present this card along with your ID card, passport or any other relevant government-issued documents prior to using any และการใช้สิทธิ service at preferred hospital.  
The exercise of rights is subject to terms and conditions under the policy.
- บัตรนี้มิใช่บัตรเครดิต และการใช้บัตรนี้ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขของบริษัทฯ และไม่สามารทำให้ผู้อื่นใช้สิทธิ์แทนได้  
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 Plc.
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงใดๆ ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม  
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

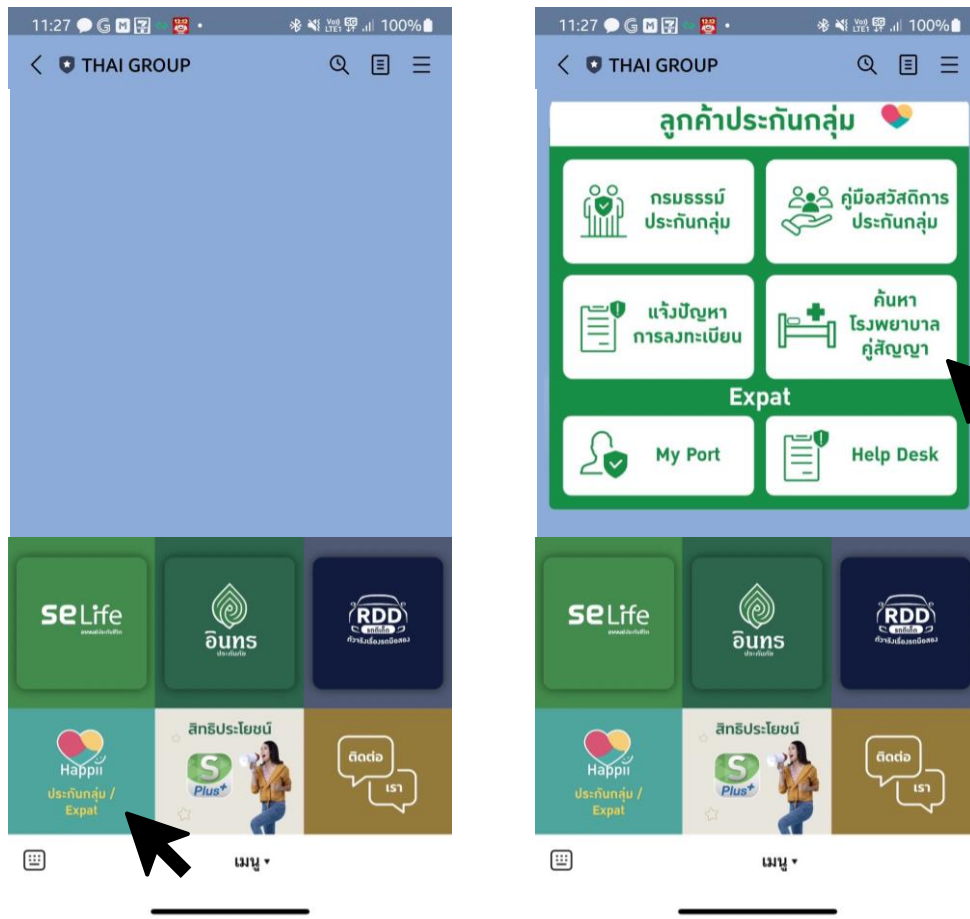
- กรุณาตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชน และชื่อผู้ถือบัตรก่อนการใช้สิทธิ  
Please verify the cardholder's name with Id card before providing service.
- กรุณาส่ง Fax Claim แจ้งบริษัทฯ ทุกครั้ง กรณีเป็นผู้ป่วยในเพื่อตรวจสอบสิทธิ  
In the case of IPD, a claim must be facsimiled to Southeast Life Insurance Plc.

บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุป ชั้นที่ 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500  
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



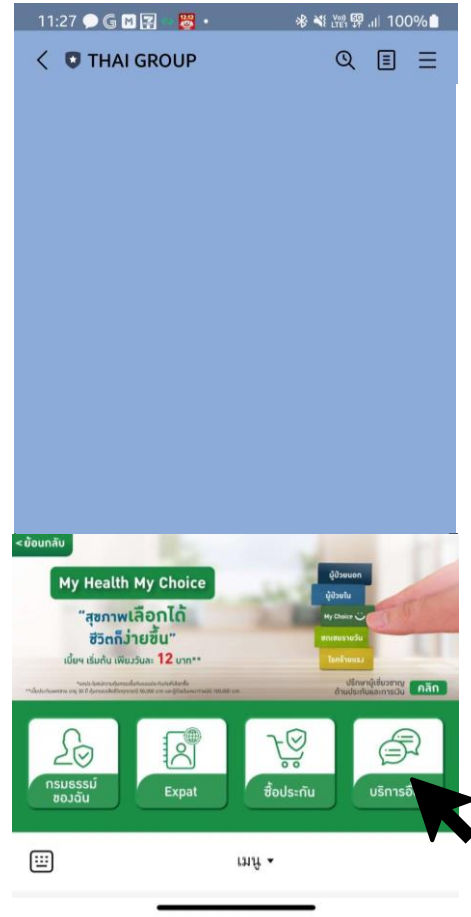
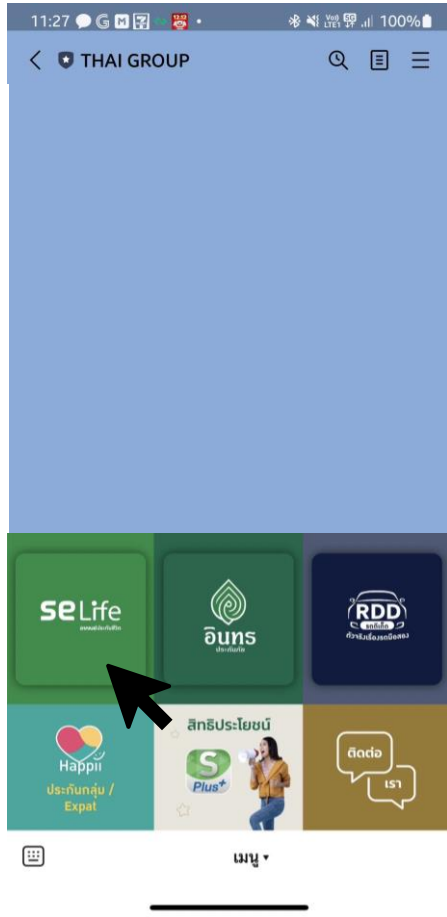
2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อโรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ



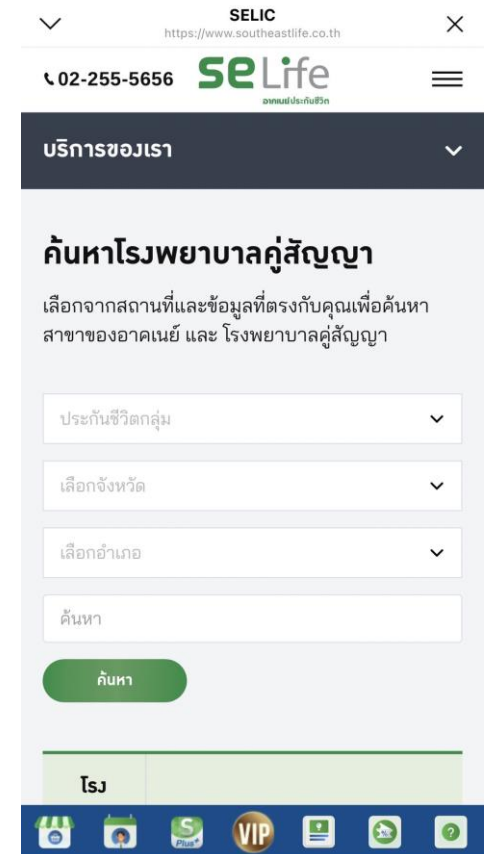
## • 4.2 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 2

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

คลิก ปุ่ม SE Life ประกันชีวิต -> บริการอื่น ๆ -> ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา



2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อโรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ

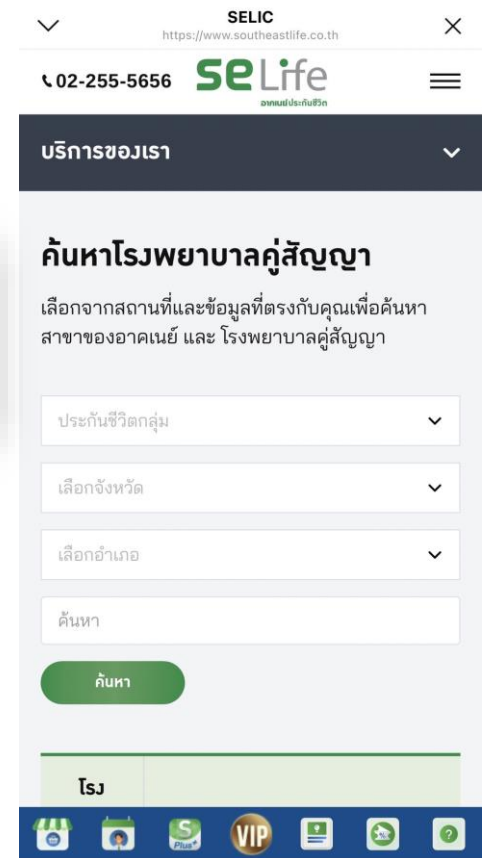
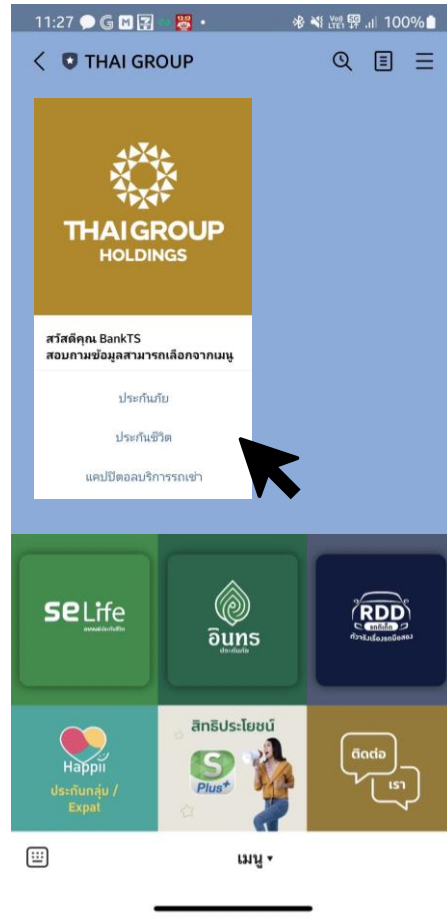


## • 4.3 วิธีการค้นหารายชื่อโรงพยาบาล แบบที่ 3

1. สามารถค้นหารายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันชีวิตได้ (ดังแสดงตามภาพตามลูกศร)

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

2. เมื่อคลิกที่ รายชื่อโรงพยาบาลประกันชีวิต/  
ประกันภัยกลุ่ม ระบบจะให้เลือกรายชื่อ  
โรงพยาบาลตามจังหวัดและอำเภอที่ต้องการ



## • 5. การเรียกร้องสินไหมทดแทน

### สำหรับโรงพยาบาลคู่สัญญา ใช้ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก



01

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



02

แสดงหน้าบัตรสุขภาพ e-Card และ บัตรประชาชน กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล



03

ได้รับความคุ้มครองตามผลประโยชน์ที่ได้รับ ความคุ้มครอง



04

กรณีมีส่วนเกินสิทธิ จะต้องชำระทันทีก่อนออกจากโรงพยาบาล

## • 5. การเรียกร้องสินไหมทดแทน

### สำหรับโรงพยาบาลนอกสัญญา ใช้ได้ทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก



01

สำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล



02

รวบรวมและส่งหลักฐานทั้งหมด เพื่อนำมาเรียกร้องค่ารักษาจากบริษัทฯ

1. ใบเสร็จรับเงินตัวจริง
2. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งระบุค่าวินิจฉัยโรค
3. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าบ) กรณีคนไข้ใน

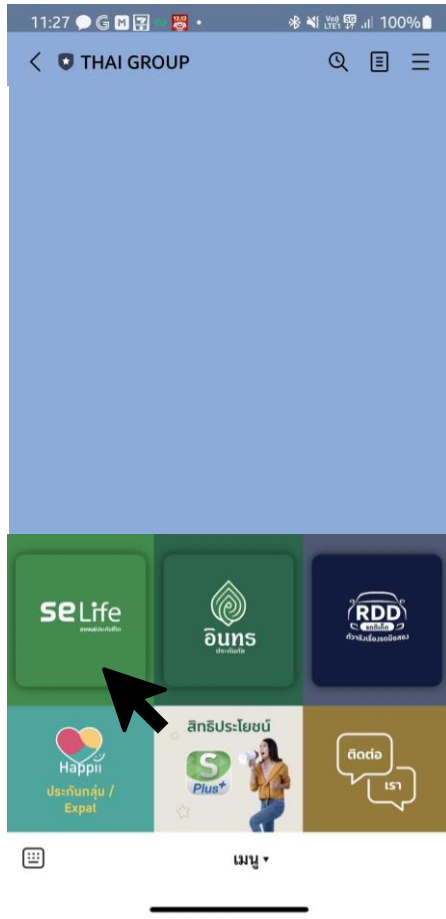


03

รวบรวมเอกสารส่งที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อบริษัทฯ พิจารณาและดำเนินการจ่ายเงินให้แก่สมาชิกฯ ต่อไป

# • 6. แจ้งปัญหาในการลงทะเบียน

คลิก SE Life ประกันชีวิต



คลิกกรมธรรม์ของฉัน-> กรมธรรม์ประกันกลุ่ม



กรอกแบบฟอร์มแจ้งกรณที่ไม่สามารถลงทะเบียนใช้บริการ Happii ประกันกลุ่ม ได้

แบบฟอร์มแจ้งปัญหาการลงทะเบียนสำหรับ...  
policycare.tgh.co.th

แบบฟอร์มแจ้งปัญหาการลงทะเบียน  
สำหรับลูกค้าอาศัยประกันชีวิต

ข้อมูลผู้ติดต่อ / Contact

เลขประจำตัวประชาชน / Passport Number \*

ชื่อ / Firstname \*      นามสกุล / Lastname \*

รายละเอียด / Detail

อีเมล / Email \*

เบอร์โทรที่ใช้ลงทะเบียน / Mobile Number which registered with Happi \*

เบอร์โทรที่สามารถใช้ได้ / Contact Number \*

ประเภทกรมธรรม์ของท่าน / Policy Type \*

เลขกรมธรรม์ของท่าน (ถ้ามี) / Your policy number (if any)

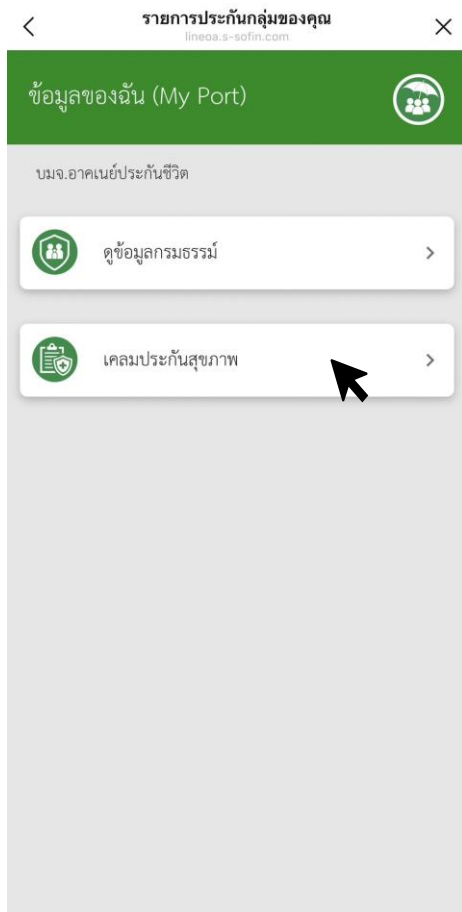
ข้อขัดข้องที่พบ (Error/Problem) \*

ทำการยืนยันตัวตนไม่สำเร็จ (E-KYC) / I cannot complete E-KYC.



# • 7. e-Claim ประกันกลุ่ม

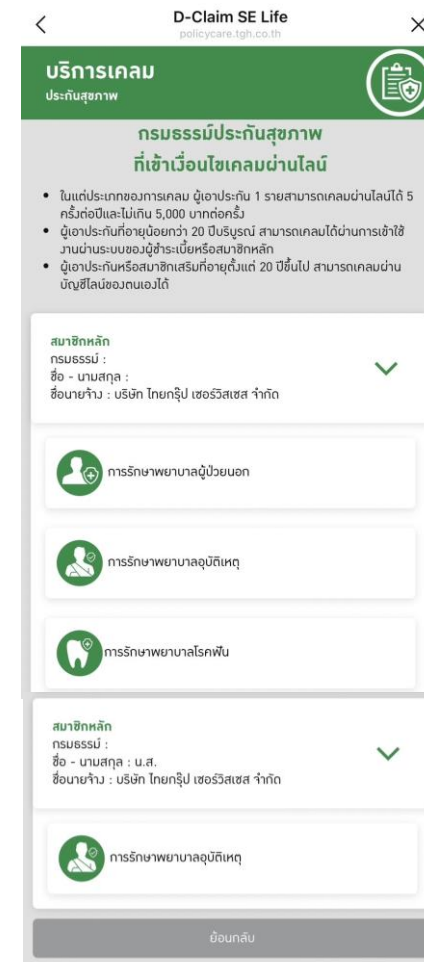
1. คลิก Happii กรมธรรม์ประกันกลุ่ม  
>>> เลือก ข้อมูลของฉัน (My port)



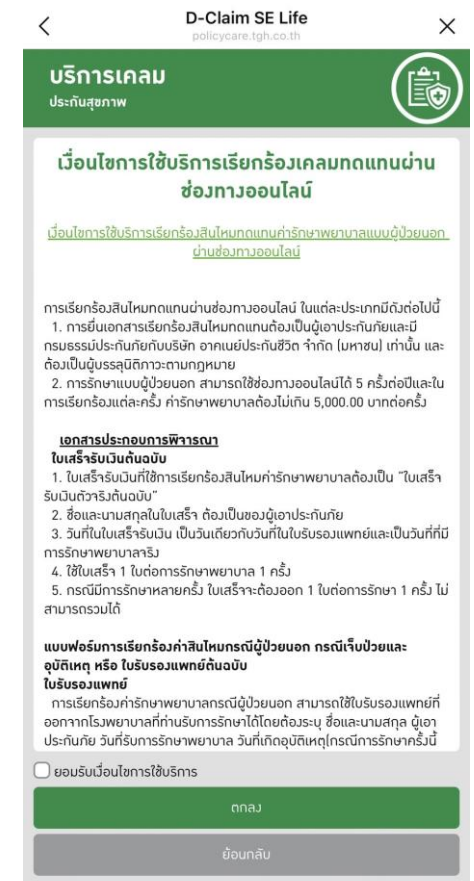
2. เลือกกรมธรรม์การยื่นเคลม



3. เลือกประเภทการยื่นเคลม  
หากสามารถเคลมได้ระบบจะให้กรอกแบบฟอร์ม



4. ยอมรับเงื่อนไขการใช้บริการ  
เรียกเรื่องเคลมทดแทนผ่านช่องทางออนไลน์



# • 7. e-Claim ประกันกลุ่ม

5. กรอก Claim Form แยกตามประเภทของการเคลม (ผู้ป่วยนอก , อุบัติเหตุ , โรคร้าย )



6. ระบบจะให้อัปโหลดเอกสารต่าง ๆ ที่จะใช้ในการเคลม



7. หน้าจอแสดงให้กรอกอีเมลแล้วกดยืนยัน



8. หน้าจอแสดง “บริษัทได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว...”



**Thank you**