

ความคุ้มครองและจำนวนเงินเอาประกันภัย Coverage and Sum Insured	แผนคอมเพรียเฮนซีฟ Comprehensive Plan					แผนเชงเก้น Schengen Plan
	เอเชียเซฟ Asia Safe	สแตนดาร์ด Standard	ซิลเวอร์ Silver	โกลด์ Gold	แพลทีเนียม Platinum	เชงเก้น วีซ่า พลัส Schengen Visa Plus
1. การชดเชยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุระหว่างการเดินทางต่างประเทศ** (Accidental Benefit during Overseas Travel**) : TA1 - การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (Accidental Death Benefit) - การสูญเสียอวัยวะ สลายตา การรับฟังเสียงหรือการพูดออกเสียง เนื่องจากอุบัติเหตุ (Accidental Dismemberment, loss of sight, loss of hearing or loss of speech) - การตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ (Accidental Total and Permanent Disability)	1,500,000 1,500,000 1,500,000	2,000,000 2,000,000 2,000,000	3,000,000 3,000,000 3,000,000	4,000,000 4,000,000 4,000,000	5,000,000 5,000,000 5,000,000	3,000,000 3,000,000 3,000,000
2. ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ (Medical Expenses Incurred Overseas) : TA2.1 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	2,000,000 2,000,000	2,000,000 2,000,000	3,000,000 2,000,000	4,000,000 2,000,000	5,000,000 2,000,000	2,500,000 2,000,000
3. ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทย (Post Journey Medical Expenses Incurred Thailand) : TA2.2 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	50,000 5,000	100,000 10,000	150,000 15,000	200,000 20,000	250,000 25,000	-
4. ผลประโยชน์รายวันกรณีเป็นผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลในต่างประเทศ (Daily Benefits for Inpatient Hospitalization at an overseas Hospital) : TA3 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	- -	2,000/24hrs. Max 10,000 400/24hrs. Max 5,000	3,000/24hrs. Max 15,000 600/24hrs. Max 7,500	3,000/24hrs. Max 15,000 600/24hrs. Max 7,500	4,000/24hrs. Max 20,000 800/24hrs. Max 10,000	3,000/24hrs. Max 15,000 600/24hrs. Max 7,500
5. การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉิน/การเคลื่อนย้ายกลับประเทศ ฉุกเฉิน่าเนา (Emergency Medical Evacuation and Repatriation) : TA4.1 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	2,000,000 2,000,000	2,000,000 2,000,000	3,000,000 2,000,000	4,000,000 2,000,000	4,000,000 2,000,000	3,000,000 2,000,000
6. ค่าใช้จ่ายในการศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา (Benefits for Repatriation of Mortal Remains) : TA4.2 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	2,000,000 2,000,000	2,000,000 2,000,000	3,000,000 2,000,000	4,000,000 2,000,000	4,000,000 2,000,000	3,000,000 2,000,000
7. การส่งตัวบุตรกลับประเทศไทย (Return of Minor Child to Thailand) : TA4.3	-	50,000	150,000	200,000	200,000	Round Trip Economy Airfare
8. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและที่พักเพื่อไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัยที่ โรงพยาบาลในต่างประเทศ (Overseas Hospital Visitation and Accommodation Expenses) : TA4.4	-	50,000	150,000	200,000	200,000	Actual Cost
9. ค่าโทรศัพท์ฉุกเฉิน (Emergency Phone Charges) : TA4.5	-	1,000	1,500	2,000	2,000	1,500
10. ค่าใช้จ่ายสำหรับการเดินทางกลับประเทศไทยในการร่วมงานศพ กรณีการเสียชีวิตของคู่สมรส บุตร หรือบิดามารดาของผู้เอาประกันภัย (Expenses for Returning to Thailand to Attend the Funeral of the Insured Person's Spouse, Child or Parents) : TA4.6	-	50,000	150,000	200,000	200,000	-

ความคุ้มครองและจำนวนเงินเอาประกันภัย Coverage and Sum Insured	แผนคอมเพรียเฮนซีฟ Comprehensive Plan					แผนเชงเก้น Schengen Plan
	เอเชียเซฟ Asia Safe	สแตนดาร์ด Standard	ซิลเวอร์ Silver	โกลด์ Gold	แพลทีเนียม Platinum	เชงเก้น วีซ่า พลัส Schengen Visa Plus
11. การบอกลีกการเดินทาง (Trip Cancellation Expenses) : TA5.1 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	-	200,000 100,000	300,000 150,000	400,000 200,000	500,000 250,000	-
12. ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง (Trip Curtailment Expenses) : TA5.2 วงเงินคุ้มครองสาเหตุจากการเจ็บป่วยเนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19 Sub-limit)	-	-	300,000 150,000	400,000 200,000	500,000 250,000	-
13. การล่าช้าของเที่ยวบิน (Flight Delay) : TA5.3	-	1,000/6hrs. Max 4,000	3,000/6hrs. Max 12,000	3,000/6hrs. Max 12,000	4,000/6hrs. Max 16,000	1,000/6hrs. Max 6,000
14. การจี้เครื่องบิน (Hijacking) : TA5.4	-	-	5,000 /24hrs. Max 50,000	5,000 /24hrs. Max 50,000	10,000 /24hrs. Max 100,000	-
15. การพลาดเที่ยวบินเนื่องจากระบบการจัดจำหน่ายตัวของสายการบิน (Overbooked Flight) : TA5.6	-	-	2,000/6hrs. Max 10,000	2,000/6hrs. Max 10,000	4,000/6hrs. Max 20,000	-
16. การเดินทางล่าช้าจากการเปลี่ยนเส้นทางการบิน (Flight Diversion) : TA5.7	-	-	2,000/6hrs. Max 10,000	2,000/6hrs. Max 10,000	4,000/6hrs. Max 20,000	-
17. การพลาดการต่อเที่ยวบิน (Missed Connecting Flight) : TA5.8	-	-	2,000/6hrs. Max 10,000	2,000/6hrs. Max 10,000	4,000/6hrs. Max 20,000	-
18. ความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (Baggage Delay) : TA5.9	-	1,000/6hrs. Max 4,000	3,000/6hrs. Max 12,000	3,000/6hrs. Max 12,000	5,000/6hrs. Max 20,000	-
19. การสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง และหรือ ทรัพย์สินส่วนตัว (Loss or Damage of Baggage and Personal Effects) : TA6.1	-	1,000 per item Max. 8,000	5,000 per item Max. 40,000	5,000 per item Max. 40,000	5,000 per item Max. 40,000	-
20.การสูญหายของเงินสดส่วนตัวและเช็คเดินทาง (Loss or Damage of Personal Cash and Traveler's Cheques) : TA6.2	-	-	5,000	5,000	5,000	-
21. การสูญหายของเอกสารการเดินทาง (Loss of Travel Document) : TA6.3	-	-	5,000	5,000	5,000	-
22. ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก (Third Party Liability) : TA7	500,000	1,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	2,000,000
23. ความรับผิดชอบต่อบัตรเครดิต (Credit Card Indemnity) : TA8	-	-	10,000	15,000	20,000	-
24. การสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินภายในบ้าน (Home Guard Benefit) : TA9	-	-	50,000	75,000	100,000	-
25. บริการช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง (24-Hour Emergency Chubb Assistance)	Included	Included	Included	Included	Included	Included
แผนคอมเพรียเฮนซีฟ สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุระหว่าง 6 เดือน ถึง 85 ปี ** • จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1. ของผู้ที่มีอายุระหว่าง 66 - 85 ปี จะเป็น 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตาราง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแผนที่เลือก • จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1. ของผู้ที่มีอายุระหว่าง 6 เดือน - 10 ปี จะเป็น 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นและสูงสุดไม่เกิน 1,500,000 บาท แผนเชงเก้น สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุระหว่าง 6 เดือน ถึง 80 ปี ** • จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1. ของผู้ที่มีอายุระหว่าง 66 - 80 ปี จะเป็น 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตาราง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแผนที่เลือก • จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1. ของผู้ที่มีอายุระหว่าง 6 เดือน - 14 ปี จะเป็น 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นและสูงสุดไม่เกิน 1,500,000 บาท Comprehensive Plan Applicable for insured age between 6 months - 85 year-old ** • Sum Insured under coverage no. 1 for persons aged 66 - 85 year-old will be reduced to 50% of the sum insured specified in the table depending on plan selected • Sum Insured under coverage no. 1 for persons aged 6 months - 10 year-old will be reduced to 50% of the sum insured specified in the table depending on plan selected but in any case shall not exceed 1,500,000 Baht Schengen Plan Applicable for insured age between 6 months - 80 year-old ** • Sum Insured under coverage no. 1 for persons aged 66 - 80 year-old will be reduced to 50% of the sum insured specified in the table depending on plan selected • Sum Insured under coverage no. 1 for persons aged 6 months - 14 year-old will be reduced to 50% of the sum insured specified in the table depending on plan selected but in any case shall not exceed 1,500,000 Baht						

ระยะเวลาการเดินทาง (วัน) Trip Duration (Days)	เอเชียเซฟ Asia Safe	สแตนดาร์ด Standard	ซิลเวอร์ Silver	โกลด์ Gold	แพลทีเนียม Platinum	เชงเก้น วีซ่า พลัส Schengen Visa Plus
1	203	292	722	894	1,093	434
2	209	303	744	948	1,153	434
3	218	316	768	985	1,236	434
4	225	325	800	1,010	1,275	434
5	252	363	896	1,131	1,428	537
6	279	402	992	1,252	1,580	537
7	306	440	1,087	1,374	1,733	537
8	333	480	1,183	1,494	1,887	692
9	360	518	1,279	1,616	2,039	692
10	386	557	1,374	1,736	2,192	692
11	414	596	1,471	1,856	2,345	874
12	440	635	1,566	1,978	2,498	874
13	468	674	1,664	2,099	2,650	874
14	494	712	1,759	2,220	2,805	1,082
15	521	752	1,854	2,341	2,958	1,082
16	548	790	1,951	2,463	3,110	1,082
17	576	829	2,046	2,583	3,264	1,082
18	602	868	2,142	2,705	3,416	1,290
19	630	907	2,238	2,826	3,569	1,290
20	656	946	2,334	2,946	3,722	1,290
21	684	984	2,430	3,068	3,875	1,290
22	710	1,023	2,527	3,189	4,027	1,523
23	737	1,062	2,622	3,310	4,181	1,523
24	764	1,100	2,717	3,431	4,334	1,523
25	791	1,140	2,814	3,553	4,486	1,523
26	817	1,179	2,909	3,673	4,640	1,523
27	846	1,217	3,005	3,795	4,792	1,757
28	872	1,256	3,101	3,916	4,945	1,757
29	900	1,295	3,198	4,038	5,098	1,757
30	926	1,334	3,293	4,157	5,251	1,757
31-40	1,074	1,547	3,820	4,823	6,092	2,613
41-50	1,342	1,937	4,780	6,035	7,622	2,613
51-60	1,612	2,324	5,738	7,245	9,151	2,613
61-90	2,152	3,101	7,656	9,666	12,209	4,144
91-120	2,960	4,265	10,533	13,300	16,797	5,702
121-150	3,769	5,431	13,410	16,932	21,385	7,258
151-180	4,577	6,595	16,287	20,563	25,973	8,816
การเดินทางรายปี สูงสุด 90 วัน ไม่จำกัด จำนวนครั้ง Annual Multi-Trip Maximum 90 days	-	2,693	6,199	7,648	9,681	-

- หมายเหตุ :**
- เบี้ยประกันภัย เงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น ขึ้นอยู่กับแผนประกันภัยที่เลือกและเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
 - ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
 - รับประกันภัยโดย บริษัท ซัมปัสมาคิต์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

- Remark :**
- Premium, Terms & Conditions and Exclusions depend on the selected plan and insurance policy shall apply.
 - Applicant shall study protection and term details prior to buying an insurance.
 - Underwritten by Chubb Samaggi Insurance Public Company Limited.

จุดหมายปลายทางที่คุ้มครอง	
จุดหมายปลายทางที่ได้รับความคุ้มครองตามรายละเอียดในตาราง	
แผน	ประเทศที่ครอบคลุม
เอเชียเซฟ	บังกลาเทศ, ภูฏาน, บรูไน, กัมพูชา, จีน, ฮังกง, อินเดีย, อินโดนีเซีย, ญี่ปุ่น, เกาหลีใต้, ลาว, มาเก๊า, มาเลเซีย, มัลดีฟส์, มองโกเลีย, พม่า, เนปาล, ปากีสถาน, ฟิลิปปินส์, สิงคโปร์, ศรีลังกา, ไต้หวัน, เวียดนาม
แสดนดาร์ดและซิลเวอร์	ทั่วโลก ยกเว้น สหรัฐอเมริกา และแคนาดา
โกลด์และแพลทินัม	ทั่วโลก
เซงเก้น วีซ่าพลัส	ออสเตรเลีย, เบลเยียม, สาธารณรัฐเช็ก, เดนมาร์ก, เอสโตเนีย, ฟินแลนด์, ฝรั่งเศส, เยอรมนี, กรีซ, ฮังการี, ไอร์แลนด์, อิตาลี, ลัตเวีย, ลิทัวเนีย, ลิทัวเนีย, ลักเซมเบิร์ก, มอลตา, เนเธอร์แลนด์, นอร์เวย์, โปแลนด์, โปรตุเกส, สโลวาเกีย, สโลวีเนีย, สเปน, สวีเดน, สวิตเซอร์แลนด์
ประเทศที่ไม่คุ้มครอง	อิหร่าน, ซีเรีย, คิวบา, เกาหลีเหนือ, ซูดานเหนือ, เวเนซุเอลา, สาธารณรัฐโครเอเชีย, สาธารณรัฐประชาชนคอซอวอส, สาธารณรัฐประชาชนลูธันส์

ชั้นนำ ผู้นำตลาดการประกันภัยการเดินทาง / Market leading Chubb Travel Insurance

 ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศ สูงสุด 5 ล้านบาท Medical expenses incurred overseas up to 5 million baht	 รับการรักษาต่อเนื่องในไทยสูงสุด 21 วัน Post journey medical expenses in Thailand up to 21 days	 คุ้มครองกระเป๋าสูญหายหรือเสียหาย ทั้งขาไปและขากลับ Loss or Damage of baggage coverage for both outbound and inbound
 เดินทางอย่างมั่นใจด้วยความคุ้มครอง สูงสุดถึง 25 รายการ Travel with peace of mind with up to 25 coverages	 เราคุ้มครองบ้านให้ระหว่างที่คุณเดินทาง Protect your home while you are away	 บริการสายด่วนฉุกเฉิน พร้อมทีมแพทย์ มืออาชีพ ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24-hour emergency hotline services

Destinations Covered	
The regional destinations which are covered as outlined below	
Plan	Covered Locations under each Plan
Asia Safe	Bangladesh, Bhutan, Brunei Darussalam, Cambodia, China, Hong Kong, India, Indonesia, Japan, South Korea, Lao People's Democratic Republic, Macau, Malaysia, Maldives, Mongolia, Myanmar, Nepal, Pakistan, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Taiwan, Vietnam
Standard and Silver	Worldwide excludes USA and Canada
Gold and Platinum	Worldwide
Schengen Visa Plus	Austria, Belgium, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Italy, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland
Sanction countries	Iran, Syria, Cuba, North Korea, North Sudan, Venezuela, Crimea, Donetsk People's Republic (DNR) or Luhansk People's Republic (LNR) regions of Ukraine

ใบคำขอเอาประกันภัย / Application Form

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / Insured's name

นาย/นาง/นางสาว _____

Mr./Mrs./Ms. _____

ที่อยู่ : เลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____

Address : No. _____ Moo _____ Village/Building _____

ชั้น _____ รอย _____ ถนน _____

Floor _____ Soi _____ Road _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

Sub-District _____ District _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

Province _____ Postcode _____

หมายเลขบัตรประชาชน/หมายเลขพาสปอร์ต (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)

ID Card No. / Passport No. _____

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี

Date of Birth (A.D.) _____ Gender _____ Age _____ Year _____

โทรศัพท์ (ที่บ้าน) _____ (มือถือ) _____

Telephone No. (Residence) _____ (Mobile) _____

อีเมล _____

E-mail _____

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____

Occupation _____ Workplace _____

โรคประจำตัวของผู้ขอเอาประกันภัย (ถ้ามีโปรดระบุ)

The applicant ever have any congenital disease (if yes, please specify) _____

ชื่อ-สกุลผู้รับประโยชน์ _____

Name of Beneficiary _____

ความสัมพันธ์ _____ หรือหากไม่ระบุจะให้แก่ทายาทโดยธรรม

Relationship _____ or (If no beneficiary, the benefit will go to legal heirs.)

โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ แผนคุ้มครองที่ท่านเลือก

Insurance plan selected (Please indicate by check)

รายปี/Annual Trip ☐ Standard ☐ Silver ☐ Gold ☐ Platinum

รายเที่ยว/Single Trip ☐ Asia Safe ☐ Standard ☐ Silver ☐ Gold

☐ Platinum ☐ Schengen Visa Plus

วันเริ่มต้น _____ สิ้นสุดวันที่ _____

Effective Date _____ Expiry Date _____

ระยะเวลาเอาประกันภัยจำนวน _____ วัน เบี้ยประกันภัย _____ บาท

Duration up to _____ Days Premium _____ Baht _____

จุดหมายปลายทาง (ประเทศ) _____ เที่ยวบิน _____

Destination (Country) _____ Flight No _____

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ _____

Contact Person _____

ความสัมพันธ์ _____ โทรศัพท์ _____

Relationship _____ Telephone No. _____

การจัดส่งกรมธรรม์

Policy Delivery Option

☐ กรุณาส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางทางอีเมล และส่ง SMS เพื่อยืนยันการออกกรมธรรม์

Please send my policy documents by email and send policy confirmation by SMS

☐ กรุณาส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านบน (บริษัท จะจัดส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางให้ท่านภายใน 15 วันทำการ)

Please send my policy documents by post to above address (The policy will be sent within 15 working days)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) :

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ หรือแต่งข้อความเป็นเท็จ จะส่งผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธความรับผิดชอบสัญญาประกันภัยหรือยกเลิกสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

Warning of the Office of Insurance Commission :

The Applicants must truthfully answer all questions. Concealment or misstatement of any facts will cause the insurance agreement to become void, or may be grounds for the insurance company to deny its liabilities under, or terminate, the insurance agreement, by virtue of section 865 of the Civil and Commercial Code.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แถลงข้างต้นนั้นเป็นจริง และสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบ และตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากคำแถลงของข้าพเจ้าเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งข้อความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทปฏิเสธความรับผิดชอบสัญญาประกันภัยหรือยกเลิกสัญญาประกันภัยได้ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ โรงพยาบาล คลินิก ที่มีบันทึก หรือทราบเรื่องการเจ็บป่วย รวมถึงข้อเท็จจริงทั้งหมดเกี่ยวกับการตรวจผลเลือดเพื่อหาเชื้อไวรัส HIV หรือประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้าเปิดเผยข้อเท็จจริงทั้งหมดแก่บริษัท หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้บริษัทของสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาประกันภัยภายใต้ข้อมูลดังกล่าวข้างต้น

I (the Applicant) hereby certify that the foregoing details and health information are correct and true and will form part of an insurance agreement between myself and the Company. If my concealment or misstatement of any facts will cause the insurance company to deny its liabilities under, or terminate, the insurance agreement. I also agree that this letter will be deemed as my consent to authorize any physicians, hospitals, clinics having records or details of my sickness, including my HIV virus blood test results to disclose all the facts to the Company or its authorized persons, and I hereby authorize the Company to disclose such information to governing bodies or relevant agencies. The Company reserves its right to consider the insurance based upon the foregoing information.

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย Insured Signature	วันที่ Date
--	----------------

ติดต่อเรา / Contact us

บริษัท ซันปัสสามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2/4 อาคารซันปัส ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่ 0107537001510

สายด่วนฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง (ให้บริการทุกวัน)
โทรศัพท์ +66 2 039 5770

ศูนย์บริการลูกค้า (ให้บริการจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30 - 19.00 น.)
โทรศัพท์ +66 2 611 4242 อีเมล Travel.th@chubb.com

Chubb Samaggi Insurance PCL.
2/4 Chubb Tower, 12th Fl., Northpark Project,
Vibhavadi-Rangsit Rd., Thung Song Hong,
Laksi, Bangkok 10210
Registration No. 0107537001510

24-hour Emergency Hotline (Everyday Service)
O +66 2 039 5770

Customer Service Hotline (Mon.-Fri., 8.30 - 19.00 hrs.)
O +66 2 611 4242 E Travel.th@chubb.com

Chubb. Insured.SM

©2022 ซันปัส (Chubb) ความคุ้มครองที่รับประกันภัยโดยบริษัทหนึ่งหรือหลายบริษัทในกลุ่มบริษัทของซันปัส เนื่องจากการได้รับความคุ้มครองอาจแตกต่างกันในแต่ละประเทศ ชื่อความและความสัญลักษณ์ “Chubb” “Not just coverage.” “Craftsmanship.”SM “Chubb. Insured.”SM รวมถึงคำแปลในทุกภาษา เป็นสิทธิและเครื่องหมายการค้าของซันปัส 06/22