

แบบฟอร์มลงทะเบียน

ชื่อก่อน :

สัญชาติ :

วันเดือนปีเกิด :

นามสกุล :

เพศ :

ส่วนสูง :

น้ำหนัก :

เบอร์โทรศัพท์ :

อีเมล :

โรคเรื้อรัง, ความเจ็บป่วยในอดีตหรือปัจจุบัน การผ่าตัดในอดีต, ยากใช้อยู่ ในปัจจุบัน :

การชำระเงิน

- การชำระเงินรายเดือน, รายไตรมาส, รายครึ่งปี, หรือรายปี :
- วิธีการชำระเงินด้วยบัตรเครดิตหรือโอนเงินผ่านธนาคาร :
- หมายเลขบัตร Visa / Mastercard / American Express :

วันหมดอายุ :

เลข 3 หลักที่อยู่หลังบัตรของท่าน :

ขอ :

-วันนี้เริ่มต้นความคุ้มครอง :

THAILAND PLAN

Thailand แผน 1 400000 THB + ผู้ป่วยนอก

Thailand แผน 2 500000 THB + ผู้ป่วยนอก

Thailand แผน 3 600000 THB + ผู้ป่วยนอก

Thailand แผน 4 800000 THB + ผู้ป่วยนอก

LOCAL USD PLAN

Local USD 1 20000 USD

Local USD 1 80000 USD

ผู้ป่วยนอก

ความรับผิดส่วนแรกผู้ป่วยใน 0 USD

ความรับผิดส่วนแรกผู้ป่วยใน 500 USD

ความรับผิดส่วนแรกผู้ป่วยใน 1000 USD

ความรับผิดส่วนแรกผู้ป่วยใน 2000 USD

ความรับผิดส่วนแรกผู้ป่วยใน 5000 USD

แผนอินเตอร์

Serenity 100'000 USD

ผู้ป่วยนอก

ทันตกรรมและการรักษาตา

Serenity 200'000 USD

ผู้ป่วยนอก

ทันตกรรมและการรักษาตา

Serenity 400'000 USD

ผู้ป่วยนอก

ทันตกรรมและการรักษาตา

Serenity 600'000 USD

ผู้ป่วยนอก

ทันตกรรมและการรักษาตา

Serenity 800'000 USD

ผู้ป่วยนอก

ทันตกรรมและการรักษาตา

Serenity 1'000'000 USD ผู้ป่วยนอก ก้นตกรรรมและการรักษาตา

Elite 2'000'000 USD ผู้ป่วยนอก ก้นตกรรรมและการรักษาตา

ความรับผิดชอบส่วนแรกผู้ป่วยใน 0 USD

ความรับผิดชอบส่วนแรกผู้ป่วยใน 500 USD

ความรับผิดชอบส่วนแรกผู้ป่วยใน 1000 USD

ความรับผิดชอบส่วนแรกผู้ป่วยใน 2000 USD

ความรับผิดชอบส่วนแรกผู้ป่วยใน 5000 USD

การช่วยเหลือฉุกเฉินทางการแพทย์ การอพยพ การลำเลียงผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินการส่งผู้ป่วยกลับภูมิลำเนา

ประกันชีวิตและอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ผลประโยชน์ต่อปี : 10 000 USD 20 000 USD

30 000 USD 40 000 USD 50 000 USD

200 000 USD 100 000 UDS

ประกันชีวิตและอุบัติเหตุส่วนบุคคล กรณีเสียชีวิตโดยอุบัติเหตุหรือทุพพลภาพสันนิษฐานโดยอุบัติเหตุ ผลประโยชน์ ต่อปี :

ผลประโยชน์ ต่อปี : 10 000 USD 20 000 USD

30 000 USD 40 000 USD 50 000 USD

200 000 USD 100 000 UDS

ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล