

The logo for 'sunday' is written in a white, lowercase, sans-serif font. The letter 'y' is stylized with a white arc underneath it, resembling a smile. The logo is centered on a background of large, overlapping, curved shapes in shades of orange, red, and teal, with a yellow line curving across the top right.

*sunday*

## ประกันสุขภาพแบบ IPD เหม่าจ่าย + OPD 1500

ประกันสุขภาพที่ผู้เชี่ยวชาญไว้วางใจ

คุ้มครองแบบเหม่าจ่าย เข้าใจง่าย ในราคาที่ใช่

ความคุ้มครอง		สุดคุ้ม			
		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
<b>ผลประโยชน์สูงสุด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>		<b>300,000</b>	<b>500,000</b>	<b>800,000</b>	<b>1,000,000</b>
<b>1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน</b>					
<b>หมวดที่ 1</b>	ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (สูงสุดต่อวัน ; ไม่เกิน ..... วัน) ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ จะจ่ายค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการ ในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) (สูงสุดต่อวัน ; ไม่เกิน <b>15</b> วัน)	<b>3,000</b> <b>365</b>	<b>5,000</b> <b>365</b>	<b>8,000</b> <b>365</b>	<b>10,000</b> <b>365</b>
<b>หมวดที่ 2</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบ ของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>				
<b>2.1</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>2.2</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และ ค่าบริการทางการแพทย์				
<b>2.3</b>	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์				
<b>2.4</b>	ค่ายาและค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน (สูงสุดไม่เกิน 14 วัน)				
<b>หมวดที่ 3</b>	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>หมวดที่ 4</b>	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>				
<b>4.1</b>	ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ				
<b>4.2</b>	ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์ผ่าตัดและหัตถการ				
<b>4.3</b>	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรมและหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>4.4</b>	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์				
<b>4.5</b>	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ				
<b>หมวดที่ 5</b>	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน</b>					
<b>หมวดที่ 6</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรง ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็น ผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรง หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็น ผู้ป่วยใน <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>				
<b>6.1</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อน และหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>6.2</b>	ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษา พยาบาลต่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)				
<b>หมวดที่ 7</b>	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง (สูงสุด 31 วัน ต่อครั้ง)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>หมวดที่ 8</b>	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ภายใน 30 วัน <b>ต่อรอบปี</b> <b>กรมธรรม์ประกันภัย</b>	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>หมวดที่ 9</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>	<b>10,000</b>	<b>10,000</b>	<b>10,000</b>	<b>10,000</b>
<b>หมวดที่ 10</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์ นิวเคลียร์รักษา <b>ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>	<b>50,000</b>	<b>50,000</b>	<b>50,000</b>	<b>50,000</b>
<b>หมวดที่ 11</b>	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเมะเร็ง โดยเคมีบำบัด	<b>50,000</b>	<b>50,000</b>	<b>50,000</b>	<b>50,000</b>
<b>หมวดที่ 12</b>	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>หมวดที่ 13</b>	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
<b>3. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ (อน.2) (รวมถึงการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย หรือ การขับขี่หรือโดยสาร รถจักรยานยนต์)</b>		<b>100,000</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>
<b>4. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) (ต่อครั้ง ; 1 ครั้ง ต่อวัน ; สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้ง ต่อปี)</b>		<b>1,500</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>	<b>1,500</b>



บริษัท ซันเดย์ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

Sunday Insurance (Thailand) Public Company Limited

เลขที่ 100/24 อาคารสาทรนครทาวเวอร์ ชั้นที่ 16 เอ ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

100/24 Sathorn Nakorn Tower, 16th Floor A, North Sathorn Road, Silom Subdistrict, Bangrak District, Bangkok 10500

T : 0 2022 1111 F : 0 2022 1122-3 E : hello@sundayinsurance.co.th

ช่วงอายุ (ปี)	เบี้ยประกันภัยรวม (บาท/ปี)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
11 - 20	22,200	23,900	26,500	31,000
21 - 30	18,400	20,100	22,700	27,300
31 - 40	18,900	20,600	23,200	27,800
41 - 50	23,100	25,300	28,700	34,500
51 - 60	29,500	32,600	37,300	45,600
61 - 70	49,200	55,400	64,700	81,100
71 - 80 (กรณีต่ออายุ)	81,200	92,000	108,200	136,800

เบี้ยประกันภัยรวมนี้ รวมอากรแสตมป์แล้ว

## เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. ผู้ขอเอาประกันภัยมีอายุแรกเข้าตั้งแต่ 11 - 70 ปี และต่ออายุได้ถึง 80 ปี (อายุคำนวณ นับปี พ.ศ. ณ วันที่ทำประกันภัย) และชั้นอาชีพ 1 - 3
2. ผู้ขอเอาประกันภัยสัญชาติไทยและชาวต่างชาติทุกราย ต้องอาศัยอยู่ในอาณาเขตประเทศไทยเท่านั้น สำหรับบุคคลต่างชาติต้องมีหนังสือเดินทางเพื่อประกอบการพิจารณา
3. ผู้ขอเอาประกันภัย ไม่ต้องตรวจสุขภาพและต้องมีสุขภาพแข็งแรง ณ วันที่ทำประกันภัย ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรือทุพพลภาพ และไม่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง โรคร้ายแรง ไม่เป็นผู้วิกลจริต ไม่มีอาการหรือโรคที่เกี่ยวข้องกับภาวะทางจิต โรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด
4. ผลประโยชน์และความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย

## ข้อยกเว้นทั่วไป

1. ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยใด ๆ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 30 วัน หลังจากที่ยกกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรกตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย
2. ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยดังต่อไปนี้ เนื่องจาก ภาวะน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด ริดสีดวงทวาร ไล่เลื้อนทุกชนิด ต่อเนื้อหรือต่อกระดูก การตัดทอนซิล หรืออติสอยด์ นิ้วทุกชนิด เส้นเลือดขาดที่ขา เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน (Waiting Period) หลังจากที่ยกกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก
3. ไม่คุ้มครองสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-Existing Condition) โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมีได้รักษาให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ



บริษัท ซันเดย์ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

Sunday Insurance (Thailand) Public Company Limited

เลขที่ 100/24 อาคารสารนครทาวเวอร์ ชั้นที่ 16 เอ ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

100/24 Sathorn Nakorn Tower, 16th Floor A, North Sathorn Road, Silom Subdistrict, Bangrak District, Bangkok 10500

T : 0 2022 1111 F : 0 2022 1122-3 E : hello@sundayinsurance.co.th

### วิธียื่นเคลมค่ารักษาพยาบาลในกรณีใช้บริการในโรงพยาบาลเครือข่าย

ไม่จำเป็นต้องสำรองจ่าย หากคุณใช้สิทธิ์ความคุ้มครองในโรงพยาบาลเครือข่ายของเรา ซึ่งปัจจุบันมีโรงพยาบาลและคลินิกในเครือข่ายกว่า 530 แห่งทั่วประเทศ

### วิธียื่นเคลมค่ารักษาพยาบาลในกรณีใช้บริการนอกโรงพยาบาลเครือข่าย

จัดเตรียมเอกสารตามด้านล่าง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา พร้อมทั้งให้แพทย์ผู้ทำการรักษาลงนามและประทับตราสถานพยาบาล
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่ลงนามรับรองสำเนาแล้ว
5. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทเรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

ทำการยื่นเคลมประกันสุขภาพผ่าน Super App Jolly หรือ ส่งเอกสารมาที่บริษัท

### วิธีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (ติดต่อบริษัทเพื่อขอแบบฟอร์ม)
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
7. เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทเรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

### ส่งเอกสารมาที่

บริษัท ซันเดย์ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (เคลมสินไหม)

เลขที่ 100/24 อาคารสารนครทาวเวอร์ ชั้นที่ 16 เอ ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

(กรุณาลงทะเบียนไปรษณีย์ทุกครั้งเพื่อป้องกันการสูญหาย)