



เรียน ท่านสมาชิกประกันสุขภาพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส (COVID-19) ที่ขยายวงกว้าง บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน) มีความห่วงใยและใส่ใจสุขภาพ “AXA Cares for You” โดยบริษัทฯ ได้เตรียมมาตรการต่างๆ เพื่อรองรับและช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของสมาชิก เพื่อให้ท่านสามารถดำเนินชีวิตในภาวะวิกฤตนี้ได้ต่อไป โดยในส่วนกระบวนการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน บริษัทฯ ขอให้สมาชิกแสดงบัตรประกันภัยสุขภาพของแอกซ่าเมื่อใช้บริการที่โรงพยาบาลในเครือข่ายประกันสุขภาพของแอกซ่า

บริษัทฯ ยังได้เพิ่มช่องทางสำหรับการส่งหลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหม ผ่านทางเว็บไซต์แอกซ่า <https://www.axa.co.th/health-insurance-claim> และอีเมลส่งถึง healthclaims@axa.co.th เพื่อความสะดวกสบายและความปลอดภัยของท่าน รวมถึงเพื่อตอบสนองต่อนโยบายของภาครัฐในการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)

สำหรับเอกสารที่ใช้ประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของแอกซ่า (ในรูปแบบรูปถ่ายหรือไฟล์สแกน) มีดังนี้

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนคำรักษาพยาบาล (Claims form) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนโดยผู้เรียกร้อง
2. ใบเสร็จรับเงินคำรักษาพยาบาล (ฉบับจริงเท่านั้น) ระบุข้อความว่า “สำหรับส่งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันสุขภาพกับบริษัท แอกซ่าประกันภัย”
3. รายงานแพทย์ (ต้นฉบับหรือสำเนาที่มีการประทับตราของสถานพยาบาล)
4. สำเนาบัตรประกัน, สำเนาประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองเอกสารถูกต้อง (สำหรับคนไทย)
5. สำเนาหนังสือเดินทางและสำเนาบัตรประกัน พร้อมเซ็นชื่อรับรองเอกสารถูกต้อง (สำหรับคนต่างชาติ)
6. กรณีผู้เอาประกันเป็นเด็ก กรุณาแนบสำเนาประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางของบิดามารดา หรือผู้ปกครองด้วยทุกครั้ง
7. หากต้องการรับสินไหมโดยการโอนเงินเข้าบัญชี กรุณาแนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (บัญชีออมทรัพย์) และรับรองเอกสารถูกต้อง
8. หากต้องการนำเอกสารฉบับจริงกลับคืน เพื่อเรียกร้องสินไหมกับบริษัทอื่น กรุณาระบุในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหม เพื่อให้สินไหมรับทราบ

ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอเรียนแจ้งให้ท่านดำเนินการจัดส่งเอกสารต้นฉบับ พร้อมระบุคำว่า “SCAN” บนใบเสร็จรับเงินมาที่

**แผนกสินไหมสุขภาพ บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขที่ 1168/67
ชั้น 23 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ ถนนพระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120**

สำหรับการติดตามการเรียกร้องสินไหม ท่านสามารถติดต่อที่ส่วนบริการลูกค้าสินไหมสุขภาพ

แผนกสมาร์ทแคร์โทร. 0-2119-4055 | แผนกอินเทอร์เน็ตเซ็นแนลอี็กซ์คลูซีฟโทร. 0-2119-4059

ทั้งนี้ หากมีการแจ้งเคลมหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการเรียกร้องสินไหมสุขภาพ กรุณาส่งอีเมลถึง

healthclaims@axa.co.th

นอกจากนี้ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือติดต่อแอกซ่าประกันภัยผ่านช่องทางดังต่อไปนี้ ได้แก่

 **Call Center 02-118-8111**

 **AXA Thailand**

 **@AXA Thailand**

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ท่านและครอบครัวของท่านจะมีสุขภาพที่แข็งแรง และปลอดภัยจากสถานการณ์ดังกล่าว
บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)

บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)
AXA Insurance Public Company Limited

1168/67 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ ชั้น 23 ถนนพระรามสี่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
1168/67 Lumpini Tower 23rd Fl., Rama 4 Rd., Thung Mahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Tel. +66 2118 8111 Fax: +66 2285 6383 Email: axathai@axa.co.th - axa.co.th
ทะเบียนเลขที่ 0107537002729 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537002729