



# /Smart Health for SMEs

ห่วงใยใส่ใจสุขภาพพนักงาน แยกชำพร้อมดูแล



## Smart Health for SMEs

เสริมความแข็งแกร่งให้ทีมงาน ด้วยแผนประกันสุขภาพและอุบัติเหตุกลุ่ม  
ที่ออกแบบมาเพื่อธุรกิจ SME ตอบโจทย์องค์กรที่ต้องการความคุ้มครอง  
ที่ครอบคลุม และยืดหยุ่น เพื่อให้ธุรกิจเดินหน้าได้อย่างคล่องตัว  
เพราะสุขภาพพนักงานนั้นมีค่า เราแยกชำพร้อมดูแลคุณ

# Smart Health for SMEs

## จุดเด่นผลิตภัณฑ์ / Highlights



จ่ายค่ารักษาพยาบาล สูงสุด 1 ล้านบาท ต่อโรค\*  
Medical Expenses Covered up to 1 Million Baht per illness\*



สมัครง่ายดาย เพียงแค่พนักงานมากกว่า 20 คนก็ไม่ต้องตอบ  
คำถามสุขภาพ  
Easy to apply, no medical questionnaire for 20+ employees



เบี้ยประกันภัยเท่ากันทุกช่วงอายุ  
Same premium for all age band



เลือกซื้อความคุ้มครองเพิ่มเติม ซึ่งรวมถึงการฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพ การทำฟัน  
การรักษาสายตา  
Optional Benefits for Wellness Benefits including Vaccination, Check-Up, Dental  
and Optical Care



แผนประกันยืดหยุ่น สามารถผสมผสานแผนต่างๆ ภายในกรมธรรม์เดียวกัน  
Flexible plan, can mix different plans within one policy



\*ขึ้นอยู่กับแผนที่เลือก / Depending on Selected Plan

บาท / คน / ปี  
Baht / Person / Year

| ข้อตกลงคุ้มครอง / Coverage                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ผลประโยชน์สูงสุด (ต่อโรค) / Maximum Benefits (per illness) |                |                |                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-----------------------------|
|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | แผน 1 / Plan 1                                             | แผน 2 / Plan 2 | แผน 3 / Plan 3 | แผน 4 / Plan 4              |
| ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน / Inpatient Benefit |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                |                | 1,000,000                   |
| 1                                           | ค่าห้องและค่าอาหาร รวมถึงค่าบริการพยาบาล<br>Room and Board including Nursing charge                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                |                |                             |
|                                             | ห้องผู้ป่วยธรรมดา (ต่อวัน)<br>Non-Intensive Care Unit (per day)                                                                                                                                                                                                                              | 2,000                                                      | 3,000          | 4,000          | 8,000                       |
|                                             | ห้องผู้ป่วยอาการหนัก (ต่อวัน)<br>Intensive Care Unit (per day)                                                                                                                                                                                                                               | 4,000                                                      | 6,000          | 8,000          | 16,000                      |
| 2                                           | ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ดในระหว่างรักษาตัวโรงพยาบาล<br>Hospital General Expenses                                                                                                                                                                                                                   | 40,000                                                     | 60,000         | 80,000         | จ่ายตามจริง<br>Paid in Full |
| 3                                           | ค่าบริการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ<br>Specialist's consultation fee                                                                                                                                                                                                                             | 3,000                                                      | 3,000          | 4,000          | 8,000                       |
| 4                                           | ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในกรณีฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง สำหรับอุบัติเหตุเท่านั้น<br>รวมถึงการรักษาต่อเนื่องภายใน 30 วันนับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ (ต่อครั้ง)<br>Emergency Outpatient Treatment due to Accident within 24 Hours Including<br>Follow-Up Treatment within 30 Days (Per Accident) | 3,000                                                      | 4,000          | 5,000          | 8,000                       |
| 5                                           | ค่าบริการรถพยาบาล<br>Ambulance Fee                                                                                                                                                                                                                                                           | ไม่คุ้มครอง / Not Covered                                  |                |                |                             |
| 6                                           | ค่าธรรมเนียมศัลยกรรมโดยไม่มีตารางผ่าตัด<br>Surgeon's Fee without Surgical Schedule                                                                                                                                                                                                           | 40,000                                                     | 60,000         | 80,000         | จ่ายตามจริง<br>Paid in Full |
| 7                                           | การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน<br>Day Surgery                                                                                                                                                                                                                               | 40,000                                                     | 60,000         | 80,000         | จ่ายตามจริง<br>Paid in Full |
| 8                                           | การผ่าตัดเล็ก<br>Minor Surgery                                                                                                                                                                                                                                                               | 40,000                                                     | 60,000         | 80,000         | จ่ายตามจริง<br>Paid in Full |
| 9                                           | ค่าธรรมเนียมสำหรับการเยี่ยมไข้ของแพทย์ในโรงพยาบาล (ต่อวัน)<br>Physician's Daily Hospital Visit (Per Day)                                                                                                                                                                                     | 1,000                                                      | 2,000          | 3,000          | จ่ายตามจริง<br>Paid in Full |
| 10                                          | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการ<br>เข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (ภายใน 90 วัน)<br>Pre & Post Hospitalization Treatment (within 90 days)                                                                                                            | ไม่คุ้มครอง / Not Covered                                  |                |                |                             |
| ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก / Outpatient Benefit   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                |                |                             |
| 11                                          | การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน สูงสุด 30 ครั้งต่อปี)<br>Outpatient Benefit (Maximum 1 Visit/Day, 30 Visits/Year)                                                                                                                                                          | 1,000                                                      | 1,500          | 2,000          | 3,000                       |
| 12                                          | การล้างไตในกรณีไตวายเรื้อรัง ในฐานเป็นผู้ป่วยนอก (ต่อปี)<br>Outpatient Kidney Dialysis (per year)                                                                                                                                                                                            | 10,000                                                     | 15,000         | 50,000         | จ่ายตามจริง<br>Paid in Full |



| ข้อตกลงคุ้มครอง / Coverage                                                |                                                                                                                                                                                                                                         | ผลประโยชน์สูงสุด (ต่อโรค) / Maximum Benefits (per illness) |                |                |                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | แผน 1 / Plan 1                                             | แผน 2 / Plan 2 | แผน 3 / Plan 3 | แผน 4 / Plan 4 |
| ผลประโยชน์เพิ่มเติม / Additional Benefits                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                |                |                |
| 13                                                                        | การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ- สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือ ทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อนุ. 2)<br>Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech, or Permanent Disability from Accident (PA.2) | 40,000                                                     | 60,000         | 80,000         | 120,000        |
| 14                                                                        | ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือการป่วย<br>Cremation or Funeral Expenses in case loss of life due to injury or illness                                                                              | 20,000                                                     | 20,000         | 20,000         | 50,000         |
| 15                                                                        | ค่าชดเชยรายวันกรณีไม่มีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (ต่อวัน)<br>Cash Benefit in case of no claim compensation (per day)                                                                                                                   | ไม่คุ้มครอง / Not Covered                                  |                |                | 3,500          |
| ผลประโยชน์การดูแลสุขภาพ (ความคุ้มครองเสริม) / Wellness Benefit (Optional) |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                |                |                |
| 16                                                                        | การฉีดวัคซีนป้องกันโรค / การตรวจสุขภาพ / การรักษาด้านสายตา / การรักษา<br>ด้านทันตกรรม (ต่อปี)<br>Vaccination / Health Check-Up / Optical Care / Dental Treatment (Per Year)                                                             | 3,000                                                      | 3,000          | 3,000          | 3,000          |

| เบี้ยประกันภัย / Net Premium                                                                   |  | แผน 1 / Plan 1 | แผน 2 / Plan 2 | แผน 3 / Plan 3 | แผน 4 / Plan 4 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|----------------|----------------|----------------|
| ผลประโยชน์เพิ่มเติม / Additional Benefits                                                      |  |                |                |                |                |
| ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก<br>Inpatient and Outpatient Benefits                         |  | 9,394          | 14,925         | 18,006         | 29,493         |
| ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และการดูแลสุขภาพ<br>Inpatient, Outpatient and Wellness Benefits |  | 11,235         | 16,766         | 19,847         | 31,334         |

#### เงื่อนไขการรับประกันภัย / Conditions

- จำนวนพนักงานตั้งแต่ 5 – 100 คน (ณ วันเริ่มทำสัญญา)  
Number of employees from 5 – 100 employees (as of the contract commencement date)
- พนักงานอายุตั้งแต่ 15 ปี – 65 ปีบริบูรณ์และต้องยังคงสภาพการเป็นพนักงาน และทำงานเต็มเวลา ณ วันเริ่ม กรมธรรม์  
Employee eligible age from 15 – 65 years old and needs to be employed on a full time basis and be actively at work on the policy's effective date
- อายุเฉลี่ยของพนักงานทั้งหมดจะต้องไม่เกิน 45 ปีบริบูรณ์  
Average age of all employees must not exceed 45 years
- คู่สมรสอายุตั้งแต่ 18 ปี – 65 ปีบริบูรณ์  
Legitimate spouse eligible age from 18 – 65 years old
- บุตรอายุตั้งแต่ 15 วัน สูงสุดไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์ และสามารถขยายอายุได้จนถึง 23 ปีบริบูรณ์ ถ้ากำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนปกติและยังไม่สมรส  
Child eligible age from 15 days old up to 18 years old, could be extended up to 23 years old if they are still full-time students and not married.
- พนักงานที่มีตำแหน่งเดียวกัน ต้องเลือกแผนเดียวกัน  
Employees holding the same position must select the same plan
- ครอบครัว (คู่สมรสและบุตร) จะต้องเข้าร่วมกรมธรรม์ในแผนเท่ากันหรือต่ำกว่าแผนของพนักงาน  
Dependents must be covered under same plan or lower plan than the employee's plan
- สัดส่วนของบุตรต้องไม่เกิน 50% ของจำนวนผู้เอาประกันภัยทั้งหมด  
Child ratio cannot exceed above 50% of the total group
- บริษัทประกอบธุรกิจไม่เกินระดับอาชีพชั้น 3  
The company's business occupation class must not exceed Class 3
- เกณฑ์การพิจารณารับประกันภัย  
Underwriting method
  - พนักงาน 5 – 20 คน กรอกใบคำขอเอาประกันภัยทุกคน และตอบคำถามสุขภาพ  
For company with 5-20 employees, all applicants must complete application form and medical questionnaire
  - พนักงาน 21 – 100 คน กรอกแบบฟอร์มแบบง่ายโดยไม่ต้องตอบคำถามสุขภาพ  
For company with 21-100 employees, simplified application form with no medical questionnaire





11. ต่อโรค หมายถึง การป่วยใดๆ ที่เกิดจากสาเหตุเดียวกันรวมทั้งโรคแทรกซ้อนอันเป็นผลสืบเนื่องจากการป่วยครั้งนั้น หรือการป่วยใดที่เกิดขึ้นในเวลาเดียวกันจากสาเหตุอื่นๆ ในขณะที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลครั้งหนึ่ง เว้นแต่การบาดเจ็บหรือการป่วยนั้นได้เกิดขึ้นหลังจากวันที่ได้รับการรักษาพยาบาลครั้งสุดท้ายมาแล้วเกินกว่า 90 วัน สำหรับกรณีผู้ป่วยใน
- Per Illness means any illnesses for the same cause, including complications consequential to those illnesses, or any illnesses simultaneously occur for other causes during a confinement in a Hospital, provided that an Injury or Illness occurs later than 90 days, in the case of an inpatient
12. บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ สำหรับโรคเรื้อรัง โรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมิได้รับการให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ
- The Company will not pay benefits under this Policy for any Chronic Conditions or Pre-existing conditions, including any complications that are not yet fully cured before the date this Policy first comes into effect
13. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย การบาดเจ็บ ความเสียหาย หรือความรับผิดทางกฎหมายที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยอ้อมในประเทศต่างๆ ที่ได้รับการคว่ำบาตรจากสหประชาชาติ หรือได้รับการคว่ำบาตรทางการค้า หรือเศรษฐกิจ กฎหมาย หรือข้อบังคับสหภาพยุโรป สหราชอาณาจักร หรือสหรัฐอเมริกา
- The policy will not cover any loss, injury, damage or legal liability arising directly or indirectly in the sanctioned countries declared by the United Nation (UN) or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America

เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่ AXA กำหนด ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจเงื่อนไขก่อนเข้าทำสัญญาประกันภัย  
The terms and conditions of underwriting are defined by AXA, the Insured should understand before making the decision.

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย โปรดศึกษารายละเอียดความคุ้มครองเพิ่มเติมจากเอกสารฉบับเต็ม  
This document is not an insurance contract. Full details are specified in the insurance policy. For more details, please see the details of coverage and exclusion in the insurance policy.

โดยการเสนอขายประกันภัยผ่านตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย ต้องมีความสอดคล้องกับเอกสารประกอบการเสนอขายที่ออกโดยบริษัท และหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจการประกันภัย  
Insurance sale offering by agents/brokers shall be in compliance with criteria specified by the Company and Office of Insurance Commission.

ท่านสามารถตรวจสอบนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัติดบนเว็บไซต์ของบริษัท <https://www.axa.co.th/th/legal-and-privacy-statement>  
You can find AXA Privacy policy by visit AXA website <https://www.axa.co.th/en/legal-and-privacy-statement>



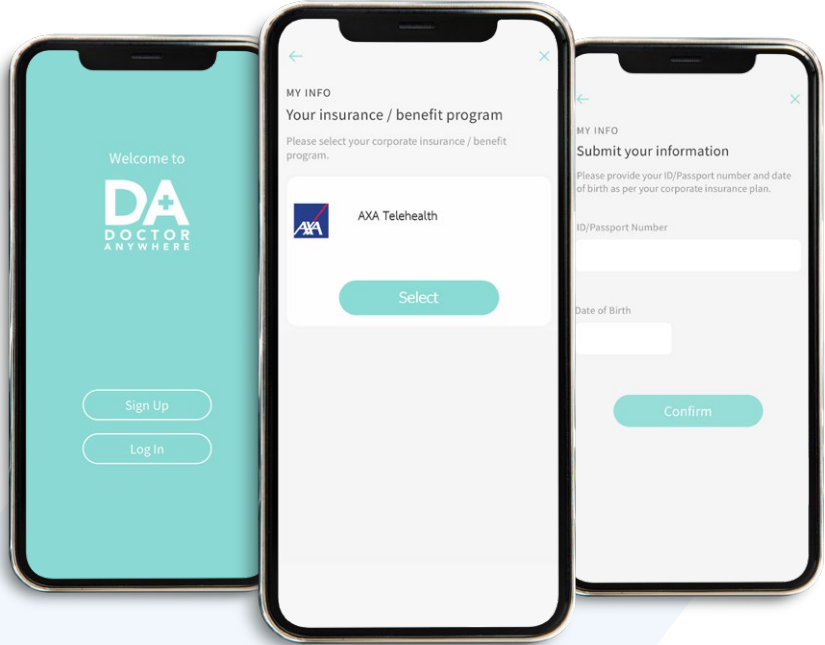
# Telehealth

พบแพทย์ออนไลน์ ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน  
สะดวก รวดเร็ว รักษาได้ทุกที่ ทุกเวลา

ไม่ต้องสำรองจ่าย พร้อมบริการส่งยาถึงบ้าน\*

Consult a doctor online via mobile application.  
Just 3 easy steps

\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่เอกสารกำหนด  
Terms and conditions as specified by AXA



ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน  
DOCTOR ANYWHERE



## Step 1

ดาวน์โหลดและลงทะเบียน หรือ  
ลงชื่อเข้าใช้งานแอป Doctor Anywhere

Download and sign-up or log-in to  
"Doctor Anywhere" application

## Step 2

คลิก ข้อมูลส่วนตัว > ข้อมูลของฉัน >  
ประกันภัย > จากนั้นเลือก AXA Telehealth

Click on Profile > My Info >  
Insurance > select AXA Telehealth

## Step 3

กรอกข้อมูลประกันภัยของท่าน  
ให้ครบถ้วน

Input your ID number and  
date of birth

## เคลมค่ารักษาพยาบาล ผ่านโรงพยาบาลคู่สัญญาในเครือข่ายเอกซ่า

ไม่ต้องสำรองจ่าย สะดวก รวดเร็ว  
ใช้ได้ทั้งการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยนอก (OPD)

### Cashless Claim using AXA hospital network

Both Inpatient Hospitalization (IPD) and Outpatient Hospitalization (OPD)

#### 3 ขั้นตอนในการรับบริการ / 3 Easy Steps

1



แสดงบัตรประชาชน พร้อมบัตร  
AXA Healthcare เพื่อตรวจสอบ  
สิทธิความคุ้มครอง

Show your ID/Passport and  
AXA Healthcare card  
to verify your coverage.

2



รับการรักษาพยาบาล

Receive medical treatment

3



กลับบ้านได้โดยไม่ต้องสำรองจ่าย

Eligible medical bill will be  
paid directly by AXA



ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่ายประกันสุขภาพเอกซ่า ได้ที่ [www.axa.co.th](http://www.axa.co.th)  
The full list of AXA cashless hospital network is available at [www.axa.co.th](http://www.axa.co.th)



# AXA Customer Portal

## AXA Customer Portal

This new online tool will make it easier than ever for you to manage your insurance policies and access important information.

ระบบเคลมออนไลน์ ที่จะช่วยให้คุณจัดการกรมธรรม์ และเข้าถึงข้อมูลต่างๆ ได้สะดวก รวดเร็ว และง่ายกว่าเดิม



File claims simply and quickly

ยื่นเคลมได้สะดวกและรวดเร็ว



Manage your insurance effortlessly.

Check your coverage details, remaining limits, and renewal dates.

จัดการประกันภัยของคุณได้ง่าย ตรวจสอบความคุ้มครอง จำนวนเงินเอาประกันภัยคงเหลือ และวันต่ออายุกรมธรรม์



Find AXA network providers near you

ค้นหาที่ตั้งโรงพยาบาล คลินิก และสถานพยาบาลอื่นๆ ภายในเครือข่าย



Scan QR code to log in (for customers who already registered)  
สแกน QR Code เพื่อเข้าระบบ (สำหรับลูกค้าที่ลงทะเบียนแล้วเท่านั้น)