

ความคุ้มครองและจำนวนเงิน Coverage and Sum Insured	ตารางผลประโยชน์ Schedule of Benefits	ทั่วโลก / Worldwide			
		เอสเซนเชียล Essential	พรีเมียม Premium	บียอนด์ Beyond	อัลทิเมท Ultimate
ผลประโยชน์หลัก Core Benefit	• การชดเชยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ และ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุระหว่างการเดินทางต่างประเทศ Accidental Benefit during Overseas Travel - การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ Accidental Death Benefit* - การสูญเสียอวัยวะ สลายตา การรับฟังเสียงหรือการพูดออกเสียงเนื่องจากอุบัติเหตุ Permanent Dismemberment* - การตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ Total Permanent Disability*	2,000,000	4,000,000	5,000,000	6,000,000
	• ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ Medical Expense Overseas (Actual payable up to:)		4,000,000	5,000,000	6,000,000
	• ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นในประเทศไทย Post Journey Medical Expense in Thailand (Actual payable up to:)	100,000	200,000	250,000	300,000
	• ผลประโยชน์รายวันกรณีเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาลในต่างประเทศ Daily Benefits for Inpatient Hospitalization at an Overseas Hospital	2,000/24hrs Max 10,000	3,000/24hrs Max 15,000	3,500/24hrs Max 17,500	4,000/24hrs Max 20,000
	• การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉิน/การเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา Emergency Medical Evacuation and Repatriation Benefits (Actual payable up to:)	2,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000
	• ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา Benefits for Repatriation of Mortal Remains (Actual payable up to:)	2,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000
	• ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและที่พักเพื่อไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัยที่โรงพยาบาลในต่างประเทศ Overseas Hospitalization Visit and Accomodation (Actual payable up to:)	50,000	150,000	200,000	200,000
	• การส่งตัวบุตรกลับประเทศไทย Return of Minor Child to Thailand (Actual payable up to:)	50,000	150,000	200,000	200,000
	• ค่าใช้จ่ายสำหรับการเดินทางกลับประเทศไทยในการร่วมงานศพกรณีการเสียชีวิตของคู่สมรส บุตรหรือบิดา มารดาของผู้เอาประกันภัย Return to Thailand for family funeral (Actual payable up to:)	50,000	150,000	200,000	200,000
	• ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก Third Party Liability Benefit	1,000,000	3,000,000	3,500,000	4,000,000
ความปลอดภัยสำหรับเที่ยวบิน Flight Secure	• การบอกเลิกการเดินทาง Trip Cancellation (Actual payable up to:)	100,000	300,000	400,000	500,000
	• ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง Trip Curtailment (Actual payable up to:)	100,000	300,000	400,000	500,000
	• การล่าช้าของเที่ยวบิน Flight Delay Benefit	1,000/6hrs Max 4,000	2,000/6hrs Max 8,000	3,000/6hrs Max 12,000	4,000/6hrs Max 16,000
	• การพลาดเที่ยวบินเนื่องจากระบบการจัดจำหน่ายตั๋วของสายการบิน Overbooked Flight Benefit	1,000/6hrs Max 4,000	2,000/6hrs Max 8,000	3,000/6hrs Max 12,000	4,000/6hrs Max 16,000
	• การเดินทางล่าช้าจากการเปลี่ยนเส้นทางการบิน Flight Diversion Benefit	1,000/6hrs Max 4,000	2,000/6hrs Max 8,000	3,000/6hrs Max 12,000	4,000/6hrs Max 16,000
	• การพลาดการต่อเที่ยวบิน Missed Connecting Flight Benefit	1,000/6hrs Max 4,000	2,000/6hrs Max 8,000	3,000/6hrs Max 12,000	4,000/6hrs Max 16,000
ความปลอดภัยสำหรับทรัพย์สิน Property Safe	• ความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง Baggage Delay	1,000/6hrs Max 4,000	2,000/6hrs Max 8,000	3,000/6hrs Max 12,000	4,000/6hrs Max 16,000
	• การสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว Loss or Damage of Baggage and Personal Effects Benefit	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
	• การสูญหายของเงินสดส่วนตัวและเช็คเดินทาง Loss or Damage of Personal Cash and Traveler's Cheques Benefit	-	3,000	5,000	5,000

ความคุ้มครองและจำนวนเงิน Coverage and Sum Insured	ตารางผลประโยชน์ Schedule of Benefits	ทั่วโลก / Worldwide			
		เอสเซนเชียล Essential	พรีเมียม Premium	บียอนด์ Beyond	อัลทิเมท Ultimate
	• การสูญหายของเอกสารการเดินทาง Loss of Travel Document Benefit	-	3,000	5,000	5,000
	• ความรับผิดชอบบัตรเครดิต Credit Card Indemnity	-	15,000	20,000	20,000
	• การสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินภายในบ้าน Home Guard (Actual payable up to:)	-	50,000	75,000	100,000
บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน / Emergency Assistance		Include	Include	Include	Include

เบี้ยประกันรวมอากรแสตมป์ต่อคน / Premium Include Stamp Duty per person

ระยะเวลาการเดินทาง (วัน) ผลประโยชน์หลัก (ไม่รวมประเทศสหรัฐอเมริกาและแคนาดา) Trip Duration (Days) Core Benefit (Excl. USA, Canada)	เอสเซนเชียล Essential	พรีเมียม Premium	บียอนด์ Beyond	อัลทิเมท Ultimate
1 Day	265	386		462
2 Days	295	404		484
3 Days	308	421		505
4 Days	320	438		527
5 Days	391	538		652
6 Days	402	554		673
7 Days	454	627		764
8 Days	474	654		798
9 Days	494	682		833
10 Days	513	709		868
11 Days	533	736		902
12 Days	552	764		937
13 Days	572	791		971
14 Days	591	818		1,005
15 Days	610	845		1,039
16 Days	629	871		1,072
17 Days	652	898		1,105
18 Days	682	924		1,138
19 Days	712	955		1,172
20 Days	741	995		1,223
21 Days	771	1,035		1,272
22 Days	800	1,075		1,321
23 Days	830	1,115		1,371
24 Days	859	1,155		1,420
25 Days	889	1,195		1,469
26 Days	918	1,235		1,519
27 Days	948	1,275		1,568
28 Days	977	1,315		1,617
29 Days	1,007	1,355		1,667
30 Days	1,036	1,395		1,716
31 - 40 Days	1,273	1,518		1,886
41 - 50 Days	1,420	1,915		2,357
51 - 60 Days	1,863	2,315		2,851
61 - 90 Days	2,454	2,904		3,630
91 - 120 Days	3,546	6,413		8,872
121 - 150 Days	4,285	8,138		11,269
151 - 180 Days	4,728	9,863		13,666
Annual		3,913		5,003

ระยะเวลาการเดินทาง (วัน) ผลประโยชน์หลัก (รวมประเทศสหรัฐอเมริกาและแคนาดา) Trip Duration (Days) Core Benefit (Incl. USA, Canada)	เอสเซนเชียล Essential	พรีเมียม Premium	บียอนด์ Beyond	อัลทิเมท Ultimate
1 Day		440	508	534
2 Days		462	534	561
3 Days		493	570	598
4 Days		514	595	625
5 Days		639	743	782
6 Days		659	767	808
7 Days		749	875	921
8 Days		783	915	964
9 Days		818	956	1,008
10 Days		852	997	1,051
11 Days		877	1,028	1,084
12 Days		911	1,068	1,127
13 Days		945	1,109	1,170
14 Days		979	1,150	1,213
15 Days		1,012	1,189	1,255
16 Days		1,045	1,228	1,296
17 Days		1,078	1,268	1,338
18 Days		1,111	1,307	1,379
19 Days		1,144	1,346	1,421
20 Days		1,177	1,385	1,462
21 Days		1,210	1,425	1,504
22 Days		1,243	1,464	1,545
23 Days		1,276	1,503	1,587
24 Days		1,309	1,542	1,629
25 Days		1,342	1,582	1,670
26 Days		1,375	1,621	1,712
27 Days		1,408	1,660	1,753
28 Days		1,441	1,699	1,795
29 Days		1,474	1,739	1,836
30 Days		1,507	1,778	1,878
31 - 40 Days		1,854	2,190	2,314
41 - 50 Days		2,200	2,601	2,750
51 - 60 Days		2,547	3,013	3,186
61 - 90 Days		3,586	4,249	4,494
91 - 120 Days		6,725	8,474	9,314
121 - 150 Days		8,541	10,768	11,837
151 - 180 Days		10,357	13,062	14,361
Annual		4,266	5,260	5,628

ความปลอดภัยสำหรับเที่ยวบิน Flight Secure	เอสเซนเชียล Essential	พรีเมียม Premium	บียอนด์ Beyond	อัลทิเมท Ultimate
1-4 Days	76	232	298	315
5-7 Days	114	341	441	466
8-10 Days	163	480	569	581
11-14 Days	188	538	623	659
15-18 Days	213	573	719	760
19-22 Days	235	615	794	840
23-27 Days	257	707	919	983
28-30 Days	267	779	1,013	1,089
31-40 Days	296	792	1,030	1,211
41-50 Days	330	956	1,303	1,534
51-60 Days	434	1,158	1,578	1,858
61-90 Days	572	1,400	2,019	2,246
91-120 Days	829	1,964	2,677	3,153
121-150 Days	1,002	2,609	3,557	4,188
151-180 Days	1,105	3,153	4,299	5,062
Annual		1,898	2,605	2,782

ความปลอดภัยสำหรับทรัพย์สิน Property Safe	เอสเซนเชียล Essential	พรีเมียม Premium	บียอนด์ Beyond	อัลทิเมท Ultimate
1-4 Days	17	124	204	215
5-7 Days	21	178	286	309
8-10 Days	27	215	357	384
11-14 Days	34	248	421	445
15-18 Days	41	284	484	512
19-22 Days	50	315	534	566
23-27 Days	59	372	618	653
28-30 Days	67	416	681	720
31-40 Days	76	501	861	911
41-50 Days	96	595	1,026	1,085
51-60 Days	118	713	1,191	1,260
61-90 Days	141	973	1,485	1,783
91-120 Days	171	1,209	1,712	2,031
121-150 Days	218	1,606	2,274	2,600
151-180 Days	264	1,941	2,749	3,143
Annual		1,246	1,738	1,988

คุ้มครองผู้เอาประกันภัยอายุระหว่าง 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
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 in 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

ประเทศที่ไม่คุ้มครอง / Sanction countries

- อิหร่าน, ซีเรีย, คิวบา, เกาหลีเหนือ, ซูดานเหนือ, เวเนซุเอลา, สาธารณรัฐไครเมีย, สาธารณรัฐประชาชนคอเคซัส, สาธารณรัฐประชาชนลูฮันส์ก Iran, Syria, Cuba, North Korea, North Sudan, Venezuela, Crimea, Donetsk People's Republic (DNR) or Luhansk People's Republic (LNR) regions of Ukraine

ชับบ์ ผู้นำตลาดการประกันภัยการเดินทาง / Market leading Chubb Travel Insurance



ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศ สูงสุด 6 ล้านบาท
Medical expenses incurred overseas up to 6 million baht

รับการรักษาด่วนเมื่ออยู่ในไทยสูงสุด 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 22 รายการ
Travel with peace of mind with up to 22 coverages

เราคุ้มครองบ้านให้ระหว่างที่คุณเดินทาง
Protect your home while you are away

บริการสายด่วนฉุกเฉิน พร้อมทีมแพทย์ มืออาชีพ ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
24-hour emergency hotline services

*เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นจะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

*ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

**รับประกันภัยโดย บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ใช้และอาจเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อการพิจารณารับประกันภัย การบริหารจัดการกรมธรรม์ การจัดการสินไหมทดแทน และวัตถุประสงค์ด้านประกันภัยอื่น ๆ ตามที่ระบุในนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัท โดยท่านสามารถอ่านนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทได้ที่ <https://www.chubb.com/th-th/footer/privacy-policy.html>

*This document is not an insurance contract. Details of conditions, coverage, and exclusions are stated in the insurance policy.

*Applicant shall study details of coverage and conditions prior to buying an insurance.

**Underwritten by Chubb Samaggi Insurance PCL.

Chubb Samaggi Insurance Public Company Limited (“Company”) uses and may disclose your personal information for underwriting, policy administration, claims management and other insurance purposes as described in our Master Privacy Policy, available on our website <https://www.chubb.com/th-en/footer/privacy-policy.html>.

ใบคำขอเอาประกันภัย / Application Form

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / Insured's name

นาย/นาง/นางสาว _____

Mr./Mrs./Ms. _____

ที่อยู่ : เลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____
Address : No. _____ Moo _____ Village/Building _____

ชั้น _____ ซอย _____ 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 ☐ Essential ☐ Premium ☐ Beyond ☐ Ultimate

รายเที่ยว / Single Trip ☐ Essential ☐ Premium ☐ Beyond ☐ Ultimate

ความคุ้มครองเสริม / ☐ Flight Secure ☐ Property Safe
Additional Coverage

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

☐ กรุณาส่งเอกสารยืนยันการทำประกันภัยการเดินทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ด้านบน (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 หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธความรับผิดชอบสัญญาประกันภัยหรือบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้ 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 ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยหรือบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ โรงพยาบาล คลินิก ที่มีบันทึก หรือทราบเรื่องการเจ็บป่วย รวมถึงข้อเท็จจริงทั้งหมดเกี่ยวกับการตรวจผลเลือดเพื่อหาเชื้อไวรัส HIV หรือประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้าเปิดเผยข้อเท็จจริงทั้งหมดแก่บริษัท หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัยภายใต้ข้อมูลดังกล่าวข้างต้น

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 ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2/4 อาคารชัยบุรี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

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

ศูนย์บริการลูกค้า
(ให้บริการจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.00 - 20.00 น.
เสาร์-อาทิตย์ และนักชัตดูล์กซ์ เวลา 9.00 - 18.00 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

24 hrs. Emergency Hotline (Everyday Service)
O +66 2 039 5770

Customer Service Hotline
(Mon.-Fri., 8.00 - 20.00 hrs.
Sat.-Sun. and Public Holidays, 9.00 - 18.00 hrs.)
O +66 2 611 4242 E Travel.th@chubb.com

Chubb. Insured.SM

©2023 ชับบ์ (Chubb) ความคุ้มครองที่รับประกันภัยโดยบริษัทหนึ่งหรือหลายบริษัทในกลุ่มบริษัทของชับบ์ เงื่อนไขของการได้รับความคุ้มครองอาจแตกต่างกันในแต่ละประเทศ ชื่อความและตราสัญลักษณ์ “Chubb” “Not just coverage.” “Craftsmanship.”SM “Chubb. Insured.”SM รวมถึงคำแปลในทุกภาษา เป็นสิทธิและเครื่องหมายการค้าของชับบ์

03/23



CHUBB®

Chubb Travel Insurance
International

ประกันภัยคุ้มครองการเดินทาง
ไปต่างประเทศ