

หมดกังวลกับค่ารักษา

สามารถเลือกจ่ายได้อย่างสบายใจ



พรุเฮลท์ รีบ โพรเทคชั่น

หมดห่วงกับค่ารักษาพยาบาล

ด้วยแผนความคุ้มครองที่ครอบคลุม
ทุกระดับการรักษา

พรุเอลค์ รีช โพรเทคชั่น



ให้ความคุ้มครองทุกช่วงวัย

ตั้งแต่ 1 เดือน - 85 ปี และต่ออายุความคุ้มครองถึงอายุครบ 99 ปี



คุ้มครองครอบคลุม

การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก และบริการพยาบาลพิเศษ
หลังออกจากโรงพยาบาล สูงสุดถึง 30 วัน



ออกแบบความคุ้มครองได้

สามารถออกแบบความคุ้มครองที่ใช้ เลือกจ่ายเบี้ยฯ ได้ตามใจ



อุ่นใจมากยิ่งขึ้น

ด้วยบริการทางการแพทย์ 24 ชั่วโมง กรณีฉุกเฉิน ทุกที่ ทั่วโลก



เพิ่มเติมผลประโยชน์พิเศษ

ให้ครอบคลุมทั้งค่าตรวจสุขภาพ
ค่าฉีดวัคซีน และค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม
(เฉพาะแผน Smart, Grand และ Supreme)

เงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยโดยย่อ พรุเอลค์ รีช โพรเทคชั่น

อายุรับประกันภัย	1 เดือน - 85 ปี (สำหรับผู้อุปการะที่อายุ 1 เดือน - 10 ปี สามารถซื้อได้เฉพาะแผน Deductible หรือ Copayment เท่านั้น)
ระยะเวลาเอาประกันภัย	ถึงอายุครบ 99 ปี (หรือตลอดระยะเวลาคุ้มครองของสัญญาหลัก)
ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย	ถึงอายุครบ 98 ปี (หรือตลอดระยะเวลาคุ้มครองของสัญญาหลัก)
จำนวนเงินเอาประกันภัย	แผนสูงสุด 100 ล้านบาท
เบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัยขึ้นอยู่กับเพศ อายุของผู้สมัครเอาประกันภัย งวดการชำระเบี้ยประกันภัย และแผนประกันภัยที่เลือกซื้อ
งวดการชำระเบี้ยฯ	รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน และรายเดือน

เบี้ยประกันสุขภาพ สามารถนำมาใช้เป็นสิทธิประโยชน์ทางภาษีได้สูงสุดไม่เกิน 25,000 บาทต่อปี

และเมื่อรวมกับเบี้ยประกันชีวิตที่ใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีได้ไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี

(ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของกรมสรรพากร)

แผนความคุ้มครองและผลประโยชน์ **สัญญาเพิ่มเติม พรูเฮลท์ รีซ โพรเทกชั่น** ที่จะทำให้อุ่นใจ

รายละเอียดของผลประโยชน์

ผลประโยชน์		ความคุ้มครอง					
		Economy	Classic	Smart	Grand	Supreme	
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปีกรมธรรม์		7,500,000	10,000,000	20,000,000	50,000,000	100,000,000	
ขอบเขตความคุ้มครอง		ประเทศไทย			ทั่วโลกยกเว้นสหรัฐอเมริกา	ทั่วโลก	
ดูแลจัดเต็มแบบผู้ป่วยใน ^{1,2}	ค่าห้องผู้ป่วยทั่วไป ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล	5,000 / วัน (สูงสุด 180 วัน)	7,000 / วัน (สูงสุด 180 วัน)	12,000 / วัน (สูงสุด 180 วัน)	20,000 / วัน (สูงสุด 360 วัน)		
	ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤติ ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล	จ่ายตามจริง***					
	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการเลือดและชิ้นประกอบของเลือด						
	ค่าบริการพยาบาล ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือดและค่าเวชภัณฑ์ (ยาและเวชภัณฑ์ สำหรับผู้ป่วย)*						
	ค่าอุปกรณ์เวชภัณฑ์เฉพาะกรณี (แพทย์) ตรวจรักษา						
	ค่าบริการพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และจัดการ						
	• ค่าห้องผ่าตัด ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ที่ไม่ได้จากการผ่าตัดและจัดการ						
• ค่าอุปกรณ์วินิจฉัยเฉพาะกรณี ค่าศัลยกรรมและจัดการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรมและจัดการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด)							
• ค่าอุปกรณ์วินิจฉัยเฉพาะกรณี วิสัญญีแพทย์							
• ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ			10 ล้านบาท	จ่ายตามจริง***			
ดูแลจัดเต็มแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ^{1,2}	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	จ่ายตามจริง***					
	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษาต่อเนื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรง ภายใน 30 วัน ก่อนหรือหลังการเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น และค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Follow up)						
	ค่าบริการพยาบาลเมื่อบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอกภายใน 48 ชั่วโมงของการเกิดอุบัติเหตุฉุกเฉิน						
	ค่าเวชภัณฑ์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน						
	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีอื่น โดยการผ่าตัดผ่านทางเส้นเลือด						
	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไม่ใช่ออก หรือเสริมโดยรังสีรักษา ซึ่งส่วนรักษา เวชศาสตร์ฟื้นฟูศัลยกรรมรักษา						
	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเรื้อรังโดยเคมีบำบัด						
	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน						
ค่าบริการพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก							
ดูแลจัดเต็มแบบผู้ป่วยนอก ²	ค่าบริการพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก รวมถึงกรณีแพทย์ทางเลือก โดยการส่งต่อจากแพทย์ผู้ดูแล เช่น แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์โกลีพรักติก (Chiropractic)	750 / ครั้ง (สูงสุด 30 ครั้งต่อปี)	1,000 / ครั้ง (สูงสุด 30 ครั้งต่อปี)	1,500 / ครั้ง (สูงสุด 30 ครั้งต่อปี)	2,500 / ครั้ง (สูงสุด 30 ครั้งต่อปี)	150,000 / ปี	
ดูแลจัดเต็มกับผลประโยชน์พิเศษ ²	ค่าตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้งต่อปีกรมธรรม์ เฉพาะสถานพยาบาลในประเทศไทย**				5,000 / ปี	20,000 / ปี	35,000 / ปี
	ค่าวินิจฉัยชิ้น**				2,500 / ปี		
	ค่าดูแลรักษาผ่านทันตกรรม**				2,500 / ปี		
	ค่าตรวจรักษาสายตา 1 ครั้งต่อปีกรมธรรม์**						

ใช้ได้ในกรณีเลือกความคุ้มครองแบบ Deductible * ใช้ได้ในกรณีเลือกความคุ้มครองแบบ Co-Payment

รวมค่าบริการทางการแพทย์เฉพาะที่ให้บริการนอกสถานพยาบาลเป็นระยะเวลาไม่เกินสามปีนับจากวันที่เริ่ม สัญญาฉบับนี้ 30 วัน ทั้งนี้ กรณีการตรวจด้วยค่าตรวจวินิจฉัยด้วยผลประโยชน์ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการเลือดและชิ้นประกอบของเลือด และค่าบริการทางการแพทย์ค่ายา * ระยะเวลาที่ให้บริการตรวจรักษาย่อยเพิ่มเติมในค่านี้เช่น *** ค่าตามจริงเต็มกับผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์

ออกแบบความคุ้มครองที่เหมาะสมกับคุณ

แบบ Deductible

เลือกจ่ายเบี้ย สูงกว่า ด้วยการร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนแรก สำหรับผลประโยชน์การคุ้มครองผู้ป่วยใน

รวม : บาท

ความรับผิดชอบส่วนแรกต่อปีกรมธรรม์	Economy	Classic	Smart	Grand	Supreme
ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยใน ที่ผู้เอาประกันภัยร่วมรับผิดชอบส่วนแรก	40,000	45,000	55,000	65,000	80,000

¹ ได้รับความคุ้มครองความคุ้มครองแบบ Deductible ² ได้รับความคุ้มครองความคุ้มครองแบบ Co-Payment
*รวมค่าบริการทางการแพทย์ภายใต้แผนการรักษายาพยาบาลในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน สูงสุดไม่เกิน 30 วัน ทั้งนี้ ค่าบริการดังกล่าวอยู่ภายใต้เงื่อนไขผลประโยชน์ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการเลือดและชิ้นประกอบของเลือด
และค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล ** ระยะเวลาที่ให้บริการอยู่ตามระเบียบเงื่อนไขในทำเนียบ *** จ่ายตามจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อปีกรมธรรม์

ออกแบบความคุ้มครองที่เหมาะสมกับคุณ

☒ แบบ **Deductible** เสียค่าเบี้ยฯ ถูกกว่า ด้วยการร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนแรก สำหรับผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน

ความรับผิดชอบส่วนแรกต่อปีกรมธรรม์	Economy	Classic	Smart	Grand (ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา)	Supreme (ทั่วโลก)
ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยใน ที่ผู้อุปการะร่วมกันรับผิดชอบส่วนแรก	40,000	45,000	55,000	65,000	80,000

หมายเหตุ: 1. โบนัสผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก 2. โบนัสตามเงื่อนไขตามอัตราส่วนตามเงื่อนไขในตารางในสัญญากรมธรรม์

☒ แบบ **Co-Payment** เสียค่าเบี้ยฯ ถูกกว่า 20% ด้วยการร่วมจ่ายค่าบริการพยาบาลในจำนวน 20% ของค่าใช้จ่ายที่ได้อุ่นใจ
แต่ไม่กินผลประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์

ค่าใช้จ่ายร่วม (Co-Payment)	Economy	Classic	Smart	Grand (ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา)	Supreme (ทั่วโลก)
ผู้อุปการะร่วมกันจ่ายร่วมจ่าย 20% และบริษัทฯ ร่วมจ่าย 80% ของค่าบริการพยาบาล	ลด 20% จากเบี้ยประกันภัย				

ตัวอย่างการเลือกความคุ้มครอง

ลูกค้าเพศชาย อายุ 40 ปี เลือกแผนประกันสุขภาพ **พริจ** เอลก์ ธิง โพรเทกชั่น แผน Grand 50 ล้าน ความคุ้มครองทั่วโลกยกเว้น สหรัฐอเมริกา จำเป็นต้องเข้ารับการรักษานำใบโรงพยาบาลด้วยโรคมะเร็งปอด มีค่าใช้จ่าย 1,500,000 บาท

กรณีที่ 1

เลือกความคุ้มครองค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน (Full Coverage) : เบี้ยประกันภัย 87,396 บาท



บิลค่ารักษาพยาบาล
1,500,000 บาท

พริจเต็มเหี้ยล
รับพิชชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

กรณีที่ 2

เลือกความคุ้มครองแบบรับพิชชอบค่าใช้จ่ายส่วนแรก (Deductible) : เบี้ยประกันภัย 70,598 บาท



บิลค่ารักษาพยาบาล
1,500,000 บาท

ลูกค้ารับพิชชอบค่าใช้จ่าย 65,000 บาท

พริจเต็มเหี้ยล
รับพิชชอบค่าใช้จ่ายส่วนเกิน
จากความรับพิชชอบส่วนแรก 1,435,000 บาท

กรณีที่ 3

เลือกความคุ้มครองแบบค่าใช้จ่ายร่วม (Co-Payment) : เบี้ยประกันภัย 69,917 บาท



บิลค่ารักษาพยาบาล
1,500,000 บาท

ลูกค้าร่วมจ่าย 20% 300,000 บาท

พริจเต็มเหี้ยลร่วมจ่าย 80% 1,200,000 บาท

ดูเลคก
ด้วยบริการ



SOS บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ทางการแพทย์ 24 ชั่วโมง ทั่วโลก

โดย Assist America ☎ +662 018 4500



Medical Second Opinion บริการความเห็นที่ 2 ทางการแพทย์

โดย MediGuide ☎ 1800-019-590

* เบี้ยประกันภัยส่วนความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD) เท่านั้น ไม่รวมเบี้ยฯ ความคุ้มครองชีวิต ที่ขึ้นจำนวนค่าเบี้ยประกันภัยรายปี นิติกร แผน Grand 50 ล้าน

หมายเหตุ:

- พริจกำหนดให้เป็นพิชดกันประกันชีวิต มีให้การพาทกัน เพื่อสิทธิประโยชน์สูงสุดจากกรมธรรม์พริจอาบประกันภัยควรชำระเบี้ยประกันภัยจนครบระยะเวลาชำระเบี้ยฯ แลถือครองกรมธรรม์จนครบกำหนดสัณหา หากกรมธรรม์ยุติความคุ้มครองก่อนครบกำหนดสัณหา พริจอาบประกันภัยอาจไม่ได้รับเงินคืนเท่ากับสิทธิประโยชน์สูงสุดจากกรมธรรม์ หรือจำนวนเบี้ยประกันภัยที่ชำระมาเสีย
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของพริจอาบประกันภัย การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านนายหน้าประกันชีวิตเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- พริจอาบประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียด เงื่อนไขฯ รวมทั้งข้อยกเว้นความคุ้มครอง ตามที่ระบุไว้ในเอกสารประกอบการเสนอขายแลกรมธรรม์ก่อนตัดสินใจประกันภัยทุกครั้ง
- พริจอาบประกันภัยมีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 15 วันนับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัทฯ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่เหลือหลังจากหักค่าตรวจสุขภาพตามค่าใช้จ่ายฯ แลค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ ฉบับละ 500 บาท
- เอกสารนี้ไม่ใช่สัณหาประกันภัย โปรดศึกษารายละเอียดสำหรับแผนความคุ้มครองในประเทศไทยทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา แลทั่วโลก
- เบี้ยประกันภัยปีต่ออาจเปลี่ยนแปลงได้ ซึ่งเป็นไปตามกับบริษัทฯ กำหนด
- แบบประกันชีวิต พริจ เอลก์ ธิง โพรเทกชั่น เป็นเรื่องการตลาดของสัณหาเพิ่มเติมสุขภาพแบบ HA Wealth 2
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิพิจารณาให้พริจอาบประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment) ในการต่ออายุสัณหาเพิ่มเติมการณครบรอบปีกรมธรรม์ (Renewal) ตามเงื่อนไขการรับประกันภัยสัณหาเพิ่มเติมสุขภาพแบบ HA Wealth 2

พรุณิณีเซล ประกันชีวิต ความมั่นคงกับความคุ้มครองที่คุณวางใจได้

พรุณินเธียล ก่อตั้งขึ้นที่กรุงลอนดอน เมื่อปี พ.ศ. 2391 ปัจจุบัน **พรุณินเธียล**เป็นผู้นำบริการชั้นนำด้านการประกันชีวิตและสุขภาพ รวมถึงการบริหารสินทรัพย์ โดยมุ่งเน้นการดำเนินธุรกิจในกลุ่มภูมิภาคเอเชียและแอฟริกาเป็นสำคัญ **พรุณินเธียล** มุ่งมั่นปกป้องความมั่งคั่ง ช่วยเพิ่มพูนสินทรัพย์ และสนับสนุนให้ลูกค้าเก็บออมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตัวเองตั้งไว้ วันนี้ **พรุณินเธียล** ให้บริการลูกค้าประกันชีวิตกว่า 18 ล้านรายในเอเชียและแอฟริกา และเป็นบริษัทที่เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ชั้นนำของโลก ได้แก่ ลอนดอน ฮองกง สิงคโปร์ และนิวยอร์ก **พรุณินเธียล** มีประสบการณ์การดำเนินธุรกิจมากกว่า 100 ปี ในเอเชียครอบคลุม 16 ตลาด โดย **พรุณินเธียล** เริ่มดำเนินธุรกิจในประเทศไทยในปีพ.ศ. 2538 ในฐานะหนึ่งในผู้นำด้านการประกันชีวิตที่พร้อมมอบความคุ้มครองมั่นคงสู่ชีวิตคนไทยทุกคน

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

ชีวิตมีกัน... ทุกวันดีกว่า



PRUDENTIAL
พรเด็นเชียล ประกันชีวิต

บมจ. พรุณนิเซียส ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

เลขที่ 944 มีตรากว๊าน ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330



คำเตือนสำหรับแบบประกันชีวิต **PS**เฮลท์ รีช โพรเทคชั่น

1. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)

บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติม โดยนับตั้งแต่วันเริ่มมีพลกลุ่มครองตามสัญญาเพิ่มเติม หรือวันที่บริษัทฯ อนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติม แล้วแต่กรณีที่จะเกิดขึ้นภายหลัง ดังต่อไปนี้

- 1.1 การเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 30 วัน หรือ
- 1.2 การตรวจรักษาทางทันตกรรม ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 90 วัน หรือ
- 1.3 เนื่องจาก อุบัติเหตุ หรือเหตุอื่นๆ เช่น ติดสลิ้งจากอาวุธ ไล่เลื้อยจากบันได ต่อมือ หรือต่อกระดูก การตัดถอนขน หรืออื่นใดโดย
ตัวคุณเอง เช่น สลัดขอลดเท้า เข่าบุไปรองบนลูกกระพรวิน ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 120 วัน หรือ
- 1.4 การตรวจสอบสุขภาพ การตรวจรักษาสุขภาพ การฉีดวัคซีน ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 12 เดือน

2. ตัวอย่างข้อยกเว้น

- 2.1 ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด หรือระบบการสร้างอวัยวะของร่างกายไม่สมบูรณ์แต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม
- 2.2 การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการผ่าตัดที่สามารถทดแทนด้วยการรักษาแบบทางอื่นเว้นแต่เป็นการผ่าตัดขนาดใหญ่ อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง
- 2.3 การตั้งครรภ์ ทุติยบุตร กำเนิด การคลอดบุตร
- 2.4 โรคออสต์ หรืออัมพาต หรือโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

ວັນທີຈັດກຳເອກສານ 19/06/68

ชื่อตัวแทน.....

លេខស៊ីធីតា.....



การให้ที่ยั่งยืน คือ **การให้ที่ส่งต่อได้**

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា



alluvial