

## เงื่อนไขและข้อกำหนด พรูเด็นเชียล เฮลท์ การ์ด

**สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)** บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ สำหรับโรคเรื้อรัง การบาดเจ็บ หรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมีได้รักษาให้หายก่อนวันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้เริ่มมีผลคุ้มครองเป็นครั้งแรก เว้นแต่

- 1 ผู้เอาประกันภัยได้แถลงให้บริษัททราบและบริษัทยินยอมรับความเสี่ยงภัย โดยไม่มีเงื่อนไขยกเว้นความคุ้มครองดังกล่าว หรือ
- 2 โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บ หรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) นั้น ไม่ปรากฏอาการ ไม่ได้รับการตรวจรักษาหรือวินิจฉัยโดยแพทย์ หรือไม่ได้พบหรือปรึกษาแพทย์ในระยะ 5 ปี ก่อนวันที่สัญญาเพิ่มเติม เริ่มมีผลคุ้มครองเป็นครั้งแรกและในระยะเวลา 3 ปี ตั้งแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้เริ่มมีผลคุ้มครองเป็นครั้งแรก

**ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)** บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ สำหรับ

- 1 การป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง หรือ
- 2 การป่วยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง เนื่องจาก ทุพพิกาศ หรือมะเร็งทุกชนิด ริดสีดวงทวาร ไส้เลื่อนทุกชนิด ต้อเนื้อ หรือต่อกระเจก การตัดทอนซิล หรือต่อไอนอยด์ นิ้วทุกชนิด เส้นเลือดขาดที่ขา เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่

### ตัวอย่างข้อยกเว้น

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล หรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด
2. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขบิดเบี้ยวหรือพิการ สิว ฟัน กระ รังแค ผดผื่นหรือการควบคุมน้ำหนักตัว
3. โรคเอดส์ หรือกามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
4. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่างๆ เพื่อการชะลอความเสื่อมของวัย
5. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเองไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างจิตสภาวะหรือไม่ก็ตาม
6. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้น อันเป็นผลมาจากการกระทำของผู้เอาประกันภัย
  - ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
  - ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
  - ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

ทั้งนี้ รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงเงื่อนไขและข้อกำหนดบางส่วนเท่านั้น โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย

## พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต ความมั่นคงกับความคุ้มครองที่คุณวางใจได้

**พรูเด็นเชียล** ก่อตั้งขึ้นที่กรุงลอนดอน เมื่อปี พ.ศ. 2391 ปัจจุบัน **พรูเด็นเชียล** เป็นผู้ให้บริการชั้นนำด้านการประกันชีวิตและสุขภาพ รวมถึงการบริหารสินทรัพย์ โดยมุ่งเน้นการดำเนินธุรกิจในกลุ่มภูมิภาคเอเชียและแอฟริกาเป็นสำคัญ **พรูเด็นเชียล** มุ่งมั่นปกป้องความมั่งคั่ง ช่วยเพิ่มพูนสินทรัพย์และสนับสนุนให้ผู้คนเก็บออมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ในวันนี้ **พรูเด็นเชียล** ให้บริการลูกค้าประกันชีวิตกว่า 18.3 ล้านรายในเอเชียและแอฟริกา และเป็นบริษัทที่เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ชั้นนำของโลก ได้แก่ ลอนดอน ฮองกง สิงคโปร์ และนิวยอร์ก **พรูเด็นเชียล** มีประสบการณ์การดำเนินธุรกิจมากกว่า 100 ปี ในเอเชีย ครอบคลุม 15 ตลาด โดย **พรูเด็นเชียล** เริ่มดำเนินธุรกิจในประเทศไทยในปี พ.ศ. 2538 ในฐานะหนึ่งในผู้นำด้านการประกันชีวิตที่พร้อมมอบความคุ้มครองมั่นคงสู่ชีวิตคนไทยทุกคน

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

เรารับฟัง เพื่อเข้าใจ และลงมือทำ



บมจ. พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

เลขที่ 944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0 2352 8000



1621



hotline@prudential.co.th



www.prudential.co.th

### หมายเหตุ

- บริษัทฯ จะปรับเบี้ยประกันภัยในรอบปีกรมธรรม์ ตามอายุ ชั้นอาชีพที่เปลี่ยนแปลงไปของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ประสิทธิภาพการจ่ายค่าสินไหมทดแทนรวมของสัญญาเพิ่มเติมนี้ ตามอัตราที่บริษัทฯ ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน โดยจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 30 วัน
- ผู้เอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- สัญญานี้เป็นสัญญาเพิ่มเติม ผู้เอาประกันภัยจะต้องซื้อพร้อมกับสัญญาหลัก หรือมีสัญญาหลักของบริษัทฯ อยู่ก่อน
- พรูเด็นเชียล เฮลท์ การ์ด เป็นชื่อทางการตลาดของ สัญญาเพิ่มเติมสุขภาพแบบพิเศษ 2 (ที่มีระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี)



อ่านรายละเอียดการดำเนินการ  
ด้วยตนเอง  
สแกนเลย



อยากดูแลคนที่รักให้ดี  
ต้องมีตัวช่วยเรื่องค่าใช้จ่าย



สัญญาเพิ่มเติม  
**พรูเด็นเชียล เฮลท์ การ์ด**

หมดห่วงกับค่ารักษา  
ด้วยประกันสุขภาพที่ออกแบบมาเพื่อคุณ

175 ปี  
สุขเต็มทีกับชีวิตในแบบคุณ

# พรีซูเปอร์ เฮลท์ การ์ด

หมดห่วงกับค่ารักษาด้วยประกันสุขภาพที่ออกแบบมาเพื่อคุณ



รับประกันภัยถึงอายุ **75** ปี  
คุ้มครองยาวนานถึงอายุ **85** ปี



ค่าห้องและค่าอาหาร  
สูงสุด **7,000** บาทต่อวัน



คุ้มครองอุบัติเหตุฉุกเฉิน  
ที่เกิดขึ้นภายใน **48** ชั่วโมง



ตัวเลือก **Co-payment**  
เลือกจ่ายเบี้ยฯถูกกว่า **20%**

## เงื่อนไขการรับประกันภัยอย่างย่อ

|                            |  |
|----------------------------|--|
| อายุรับประกันภัย           | ตั้งแต่ 1 ปี – 75 ปี   |
| ระยะเวลาเอาประกันภัย       | คุ้มครองสูงสุดถึงอายุ 85 ปี (ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสัญญาหลัก)                                      |
| ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย | ถึงอายุ 84 ปี  |
| เบี้ยประกันภัย             | เบี้ยประกันภัยขึ้นกับ เพศ อายุ และชั้นอาชีพ โดยเบี้ยประกันภัยสุขภาพจะมีการปรับเบี้ยตามช่วงอายุ |
| งวดการชำระเบี้ยประกันภัย   | รายปี / ราย 6 เดือน / ราย 3 เดือน / รายเดือน   |
| การพิจารณารับประกัน        | ตรวจสอบสุขภาพและตอบคำถามสุขภาพ   |



### สิทธิประโยชน์ด้านภาษี

เบี้ยประกันภัยในส่วนของความคุ้มครองสุขภาพนี้ สามารถนำมาใช้เป็นสิทธิประโยชน์ทางภาษี ได้สูงสุดไม่เกิน 25,000 บาทต่อปี และเมื่อรวมกับเบี้ยประกันชีวิตที่ใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี ได้ไม่เกิน 100,000 บาทต่อปี (ทั้งนี้ เป็นไปตามเงื่อนไขของกรมสรรพากร)

## รายละเอียดผลประโยชน์\*

(หน่วย : บาท)

| ตารางแสดงความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ   | แผน 1   | แผน 2   | แผน 3   | แผน 4     | แผน 5     |
|--|---------|---------|---------|-----------|-----------|
| ความคุ้มครองรวมสูงสุดต่อการรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง**   | 385,700 | 541,000 | 764,000 | 1,312,000 | 1,664,500 |
| <b>ค่ารักษาพยาบาลในกรณีผู้ป่วยใน (ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง)</b>   |         |         |         |           |           |
| ค่าห้องและค่าอาหารสำหรับห้องผู้ป่วยปกติต่อวัน (สูงสุด 90 วัน)  | 1,400   | 2,000   | 3,000   | 5,500     | 7,000     |
| ค่าห้องและค่าอาหารสำหรับห้องผู้ป่วยหนัก ICU/CCU ต่อวัน (สูงสุด 90 วัน)   | 2,800   | 4,000   | 6,000   | 11,000    | 14,000    |
| ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์   | 15,000  | 20,000  | 25,000  | 55,000    | 70,000    |
| ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือการบำบัดรักษา (รวมถึงการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา รังสีพิเศษ CT Scan, MRI และการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยนอก) | 50,000  | 65,000  | 100,000 | 120,000   | 140,000   |
| ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ   | 700     | 1,000   | 1,000   | 1,500     | 2,000     |
| ค่าห้องผ่าตัดและค่าห้องทำหัตถการ   | 5,000   | 5,000   | 7,500   | 10,000    | 12,000    |
| ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์  | 700     | 1,000   | 1,500   | 2,000     | 2,500     |
| ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษาต่อวัน   | 700     | 1,000   | 1,000   | 1,500     | 2,000     |
| ค่ารักษาพยาบาลจากการบาดเจ็บกรณีผู้ป่วยนอก (ภายใน 48 ชั่วโมง) ของการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้ง  | 700     | 1,000   | 1,500   | 2,000     | 2,500     |
| ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน   | 700     | 1,000   | 1,500   | 2,000     | 2,500     |

\*ผลประโยชน์ที่แสดงในตารางเป็นเพียงตัวอย่างบางส่วน โปรดศึกษารายละเอียดในเอกสารประกอบการเสนอขาย \*\* ความคุ้มครองข้างต้นคำนวณจากค่าห้อง ค่าอาหารสำหรับห้องผู้ป่วยหนัก ICU/CCU จำนวน 90 วัน



## ทางเลือกใหม่...เลือกจ่ายเบี้ยถูกกว่า

ตัวเลือก **Co-payment** เลือกจ่ายเบี้ยฯ ถูกลง **20%** ด้วยการร่วมจ่ายค่ารักษาพยาบาล **20%** ของค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เก็บผลประโยชน์ตามหน้าตารางกรมธรรม์ (บริษัทฯ จ่าย 80% และผู้เอาประกันภัยจ่าย 20%) เหมาะกับคนที่มีสวัสดิการพนักงานของที่ทำงาน หรือมีประกันสุขภาพฉบับอื่นอยู่แล้ว

หมายเหตุ: บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เก็บผลประโยชน์ตามหน้าตารางผลประโยชน์ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายหลังจากหักค่าใช้จ่ายร่วม Co-Payment (ถ้ามี) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว