

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แฟนXXX				เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ๓101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)					งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล					วันนำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.		เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย 5901053580			ชื่อหน่วย เอนริช เวลธ์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999		รหัสตัวแทน 0000505652			รหัสหน่วย 20695	

ตารางสรุปความคุ้มครองที่ขอเอาประกันภัย

ประเภท ความคุ้มครอง	ร่วม โครงการ เอไอเอ ไวทัลลิตี้	จำนวนเงินเอา ประกันภัย หรือ ผลประโยชน์ (บาท)	เบี้ยฯ มาตรฐาน ¹ ต่อปี (บาท)	ส่วนลด		เบี้ยฯ มาตรฐาน ¹ ต่อปี หลัง หักส่วนลด (บาท)	เบี้ยฯเพิ่ม เนื่องจาก อาชีพต่อปี (บาท)	เบี้ยฯ รวมต่อปี (บาท)	เบี้ยฯ รวม ที่ชำระใน งวดแรก (บาท)	จำนวน ปี ที่ชำระ เบี้ยฯ	จำนวน ปีที่ คุ้มครอง	สิทธิ ลดหย่อน ภาษี ²	หมายเหตุ**
				เบี้ยฯ แรกเข้า (%)	เบี้ยฯ แรกเข้า เพิ่มเติม พิเศษ (%)								
เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ย ประกันภัย 20 ปี (ไม่มี เงินปันผล)	ไม่ร่วม	100,000.00	-	-	-	-	-	1,896.00	1,896.00	20	67	ได้	ง)
สัญญาเพิ่มเติม - WP (Free)	ไม่ร่วม	100,000.00	-	-	-	-	0.00	0.00	0.00	0	20	ไม่ได้	-
สัญญาเพิ่มเติม - AIA CI Plus	ร่วม	500,000.00	1,765.00	5%	-	1,676.75	0.00	1,676.75	1,676.75	67	67	ได้บางส่วน	ข)
			1,765.00			1,676.75	0.00	3,572.75	3,572.75				

** คำอธิบายสำหรับช่องหมายเหตุ

- ก) เบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุจะเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับสถานะของผู้ขอเอาประกันภัยในโครงการ
- ข) เบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุจะเปลี่ยนแปลงได้ตามเงื่อนไขในหมายเหตุ 1 และ/หรือสถานะของผู้ขอเอาประกันภัยในโครงการ
- ค) เบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามเงื่อนไขในหมายเหตุ 1
- ง) เบี้ยประกันภัยคงที่

เบี้ยฯ มาตรฐาน¹ หมายถึง เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยมาตรฐาน โดยไม่รวมเบี้ยประกันภัยเพิ่มเนื่องจากสุขภาพ และ/หรืออาชีพ ทั้งนี้ เบี้ยประกันภัยจะขึ้นอยู่กับงวดการชำระเบี้ยประกันภัยและไม่รวมถึงส่วนลดเบี้ยประกันภัยภายใต้โครงการเอไอเอ ไวทัลลิตี้ (ถ้ามี)

สิทธิลดหย่อนภาษี² หมายถึง เบี้ยประกันภัยของแบบประกันหลัก เฉพาะส่วนที่เข้าเงื่อนไขตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 172) สามารถหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท เบี้ยประกันสุขภาพ (ถ้ามี) เฉพาะส่วนที่เข้าเงื่อนไขสามารถหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรกำหนด

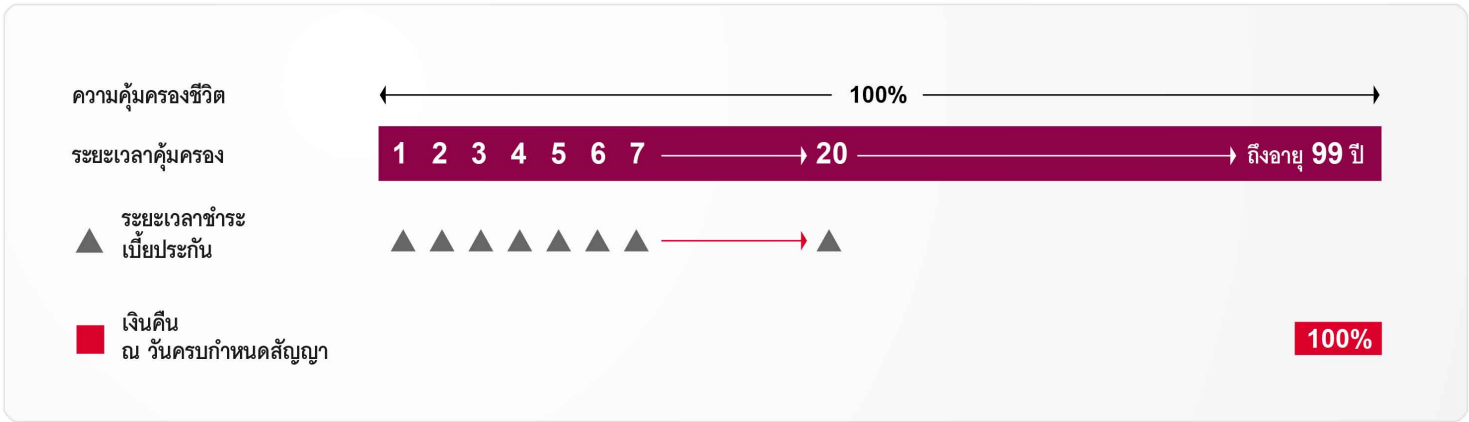
เงื่อนไขการรับประกันภัย ผู้ขอเอาประกันภัยอาจได้รับคำร้องให้ตรวจสอบสุขภาพหรือนำส่งเอกสารเกี่ยวกับสุขภาพ หรือเอกสารเกี่ยวกับรายได้เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับกฎเกณฑ์การพิจารณารับประกันของบริษัท

- หมายเหตุ:**
- กรณีที่แบบประกันภัยหลักขายคู่กับสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง
 - สำหรับสัญญาเพิ่มเติมที่มีจำนวนปีที่คุ้มครอง 1 ปี อาจต่ออายุได้
 - สำหรับสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลังที่เบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุอาจเปลี่ยนแปลงได้ บริษัทสงวนสิทธิ์ในการปรับเบี้ยประกันภัยในรอบปี กรมธรรม์ประกันภัยอื่นเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ เช่น อายุ ชันอาชีพ ประสบการณ์การจ่ายสินไหมทดแทนของบริษัท เป็นต้น สำหรับสัญญาเพิ่มเติมกลุ่มค่ารักษาพยาบาล อาจมีปัจจัยอื่นๆ เพิ่มเติม เช่น ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่สูงขึ้น หรือจากประสบการณ์การจ่ายค่าสินไหมทดแทนโดยพิจารณาแยกตามพอร์ตโฟลิโอ (Portfolio) ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนั้น ๆ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน
 - เบี้ยประกันภัยต่อปีอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับบันทึกสลักหลังหรือข้อเสนอใหม่ในการรับประกันภัย (ถ้ามี)

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แฟนXXX		เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ก101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)			งวดการชำระเบี้ย รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล			วันที่นำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.		เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย 5901053580	ชื่อหน่วย เอนวิ เวลธ์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999		รหัสตัวแทน 0000505652	รหัสหน่วย 20695	

ภาพแสดงผลประโยชน์และความคุ้มครองของแบบประกันภัยหลัก



ตารางผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ และสิทธิลดหย่อนภาษีฯ เฉพาะส่วนของเบี้ยประกันภัยหลักเท่านั้น (ไม่รวมสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง)

ลำดับที่	เบี้ยประกันรายปี	เงินจ่ายคืนรายงวด ² (รับประกัน)		ความคุ้มครองชีวิต		มูลค่าเวนคืนกรมธรรม์	คำนวณผลประโยชน์ ³ จากการลดหย่อนภาษี ³ ฐานภาษี 0 %
		%	กรณีรับเป็นเงินสด	% ของจำนวนเงิน เอาประกันภัย	บาท		
1	1,896.00	-	-	100%	100,000	-	-
2	1,896.00	-	-	100%	100,000	500	-
3	1,896.00	-	-	100%	100,000	1,500	-
4	1,896.00	-	-	100%	100,000	2,500	-
5	1,896.00	-	-	100%	100,000	3,600	-
6	1,896.00	-	-	100%	100,000	4,800	-
7	1,896.00	-	-	100%	100,000	6,200	-
8	1,896.00	-	-	100%	100,000	7,400	-
9	1,896.00	-	-	100%	100,000	8,700	-
10	1,896.00	-	-	100%	100,000	10,000	-
11	1,896.00	-	-	100%	100,000	11,300	-
12	1,896.00	-	-	100%	100,000	12,800	-
13	1,896.00	-	-	100%	100,000	14,300	-
14	1,896.00	-	-	100%	100,000	15,800	-
15	1,896.00	-	-	100%	100,000	17,500	-
16	1,896.00	-	-	100%	100,000	19,200	-
17	1,896.00	-	-	100%	100,000	20,900	-
18	1,896.00	-	-	100%	100,000	22,800	-
19	1,896.00	-	-	100%	100,000	24,800	-

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แฟนXXX			เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ก101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)				งวดการชำระเบี้ย รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล				วันทีนำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.		เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย 5901053580		ชื่อหน่วย เอนริช เวลธ์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999		รหัสตัวแทน 0000505652		รหัสหน่วย 20695	

ลำดับที่	เบี้ยประกันรายปี	เงินจ่ายคืนรายงวด ² (รับประกัน)		ความคุ้มครองชีวิต		มูลค่าเวนคืนกรมธรรม์	คำนวณผลประโยชน์ ³ จากการลดหย่อนภาษี ³ ฐานภาษี 0 %
		%	กรณีรับเป็นเงินสด	% ของจำนวนเงิน เอาประกันภัย	บาท		
20	1,896.00	-	-	100%	100,000	26,800	-
25	-	-	-	100%	100,000	32,900	-
30	-	-	-	100%	100,000	40,200	-
35	-	-	-	100%	100,000	48,400	-
ณ อายุ 55	-	-	-	100%	100,000	31,600	-
ณ อายุ 60	-	-	-	100%	100,000	38,700	-
ณ อายุ 65	-	-	-	100%	100,000	46,700	-
ณ อายุ 70	-	-	-	100%	100,000	55,400	-
ณ อายุ 75	-	-	-	100%	100,000	63,900	-
ณ อายุ 80	-	-	-	100%	100,000	71,400	-

เงินจ่ายคืนรายงวด² หมายถึง เงินจ่ายคืนรายงวดเป็นอัตราที่รับรองและจะจ่ายให้ ณ สิ้นปีกรมธรรม์นั้นๆ ตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

ผลประโยชน์จากการลดหย่อนภาษี³ หมายถึง การนำเบี้ยฯ ที่มีสิทธิลดหย่อนภาษีฯ มาคำนวณตามอัตราฐานภาษีของผู้เอาประกันภัย ตามข้อมูลที่ผู้เอาประกันภัยได้แจ้งไว้กับบริษัทฯ ทั้งนี้ อาจเป็นตัวเลขที่เปลี่ยนแปลงได้ ขึ้นอยู่กับรายได้ของผู้เอาประกันภัย และประกาศอธิบดีกรมสรรพากร

มูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ เป็นมูลค่า ณ สิ้นปีกรมธรรม์ ในกรณีที่มีการขอใช้มูลค่ากรมธรรม์ก่อนสิ้นปีกรมธรรม์ มูลค่าเวนคืนนี้จะลดลงตามสัดส่วน

อายุ หมายถึง อายุของผู้เอาประกันภัย ณ ต้นปีกรมธรรม์ ซึ่งจะใช้อายุนั้นจนถึงสิ้นปีกรมธรรม์นั้น ๆ

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แฟนXXX					เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ๓101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)						งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล						วันที่นำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสนง.			เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย 5901053580			ชื่อหน่วย เอนริช เวลธ์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999			รหัสตัวแทน 0000505652			รหัสหน่วย 20695	

ผลประโยชน์โดยย่อภายใต้โครงการเอไอเอ ไวลิตตี้

- อัตราส่วนลดเบี้ยฯ ที่ผู้ขอเอาประกันภัยจะได้รับ เป็นดังนี้
- สำหรับปีกรมธรรม์แรก อัตราส่วนลดเบี้ยฯ จะเป็นไปตามที่กำหนดในแต่ละแบบประกันภัย

รายละเอียด AIA Vitality Protection	แบบประกันภัยหลัก	สัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง กลุ่ม 1	สัญญาเพิ่มเติม กลุ่ม 2
แบบประกันที่เข้าร่วม โครงการเอไอเอ ไวลิตตี้	AIA Life Protector 70 AIA Life Protector 80	AIA Health Cancer AIA CI Plus AIA CI Top up AIA Multi-Pay CI AIA Total Care AIA Care for Cancer	AIA HB Extra AIA Health Happy AIA Health Plus AIA H&S Extra (new standard) AIA Infinite Care (new standard) AIA Health Saver
ส่วนลดเบี้ยฯ แรกเข้า	10%	5%	0%
ส่วนลดเบี้ยฯ แรกเข้าเพิ่มเติมพิเศษ	กรณีแบบประกันภัยหลักและ/หรือสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลังได้รับอนุมัติอย่างน้อย 3 แบบ ภายใต้กรมธรรม์ฉบับเดียวกัน ผู้เอาประกันภัยจะได้รับส่วนลดเบี้ยฯ แรกเข้าเพิ่มเติมพิเศษ ในอัตรา 5% ทั้งนี้ นับรวมทุกแบบประกันภัยหลักและ/หรือสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง ที่ได้รับอนุมัติ ภายใต้โครงการเอไอเอ ไวลิตตี้ ตามเงื่อนไขที่โครงการกำหนด		
ส่วนลดเบี้ยฯ ตามสถานะ (ปีต่อ) สูงสุด	25%	25%	15%

- สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป อัตราส่วนลดเบี้ยฯ จะคำนวณจากอัตราส่วนลดเบี้ยฯ ของปีกรมธรรม์ล่าสุดรวมกับอัตราที่ใช้ปรับปรุงส่วนลดเบี้ยฯ ซึ่งอัตราที่ใช้ปรับปรุงส่วนลดเบี้ยฯ จะขึ้นอยู่กับสถานะ³

สถานะ ³	อัตราที่ใช้ปรับปรุงส่วนลดเบี้ยฯ	สถานะ ³	อัตราที่ใช้ปรับปรุงส่วนลดเบี้ยฯ
บรอนซ์ (B)	ลดลง 2%	โกลด์ (G)	เพิ่มขึ้น 1%
ซิลเวอร์ (S)	ลดลง 1%	แพลทตินัม (P)	เพิ่มขึ้น 2%

ตัวอย่าง อัตราส่วนลดเบี้ยฯ ภายใต้โครงการเอไอเอ ไวลิตตี้ ณ ปีกรมธรรม์ต่างๆ

	ต้นปีกรมธรรม์ที่																				
	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8	ปีที่ 9	ปีที่ 10	ปีที่ 11	ปีที่ 12	ปีที่ 13	ปีที่ 14	ปีที่ 15	ปีที่ 16	ปีที่ 17	ปีที่ 18	ปีที่ 19	ปีที่ 20	ปีที่ 21
อัตราส่วนลดเบี้ยฯ กรณีมีสถานะโกลด์ทุก ปีกรมธรรม์	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
	-	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
แบบประกันภัยหลัก	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	25	25	25	25	25
สัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง กลุ่ม 1	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
สัญญาเพิ่มเติมกลุ่ม 2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	15	15	15	15	15

	ต้นปีกรมธรรม์ที่																				
	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8	ปีที่ 9	ปีที่ 10	ปีที่ 11	ปีที่ 12	ปีที่ 13	ปีที่ 14	ปีที่ 15	ปีที่ 16	ปีที่ 17	ปีที่ 18	ปีที่ 19	ปีที่ 20	ปีที่ 21
อัตราส่วนลดเบี้ยฯ กรณีมีสถานะที่ต่างกัน ในทุกปีกรมธรรม์	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
	-	B	S	G	P	P	G	B	B	B	S	S	P	G	G	G	G	G	G	G	G
แบบประกันภัยหลัก	10	8	7	8	10	12	13	11	9	7	6	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15
สัญญาเพิ่มเติมบันทึกสลักหลัง กลุ่ม 1	5	3	2	3	5	7	8	6	4	2	1	0	2	3	4	5	6	7	8	9	10
สัญญาเพิ่มเติมกลุ่ม 2	0	0	0	1	3	5	6	4	2	0	0	0	2	3	4	5	6	7	8	9	10

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แพ้นXXXX		เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ๓1๐1๐1๐
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)			งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล			วันนำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.		เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย	5901053580	ชื่อหน่วย เอนริช เวลส์ 1
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999		รหัสตัวแทน	0000505652	รหัสหน่วย 20695

หมายเหตุ

สถานะ³ หมายถึง สถานะของผู้ขอเอาประกันภัยในโครงการ ได้แก่ บรอนซ์ (B) หรือ ซิลเวอร์ (S) หรือ โกลด์ (G) หรือ แพลทินัม (P)

สัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลังกลุ่มโรคร้ายแรง

(ขดเซยเพิ่มจากแบบประกันภัยหลัก สำหรับกรณีป่วยเป็นโรคร้ายแรงตามคำนิยามตามที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง)

สัญญาเพิ่มเติม AIA CI Plus

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์เป็นครั้งแรกในขณะที่ยังมีชีวิตอยู่ว่าเจ็บป่วยเป็นโรคร้ายแรงที่ได้รับ ความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายตามที่ระบุในตารางผลประโยชน์ ดังนี้

ผลประโยชน์	จำนวนเงินผลประโยชน์	ระยะเวลาที่ให้ความคุ้มครอง
1. ผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรง	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุในหน้าตาราง กรรมธรรม์หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี) (จำนวน 44 โรค/การรักษา)	จนถึงวันครบรอบปีกรรมธรรม์ที่ผู้เอา ประกันภัยมีอายุครบ 99 ปี*
2. ผลประโยชน์กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุในหน้าตาราง กรรมธรรม์หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี)	
*หมายเหตุ ระยะเวลาที่ให้ความคุ้มครองมีเงื่อนไขเพิ่มเติมดังต่อไปนี้		
1.) ผลประโยชน์ในข้อ 1. สำหรับโรคร้ายแรงระดับรุนแรงดังต่อไปนี้ จะคุ้มครองถึงก่อนที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 17 ปีบริบูรณ์เท่านั้น		
37. โรคใช้รุมามากที่ทำให้หัวใจผิดปกติ		
38. โรคความชากที่ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนของหัวใจ		
39. โรคเบาหวานชนิดที่หนึ่ง และ		
40. โรคน้ำไขสันหลังคั่งในโพรงสมองซึ่งเกิดภายหลังและต้องใส่ท่อระบาย		
2.) ผลประโยชน์ในข้อ 1. สำหรับโรคร้ายแรงดังต่อไปนี้ จะคุ้มครองถึงก่อนวันครบรอบปีกรรมธรรม์ภายหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 80 ปีบริบูรณ์เท่านั้น		
41. โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์		
42. โรคพาร์กินสัน		
43. การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ และ		
44. การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง		

อนึ่ง บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงตามข้อ 1. หรือผลประโยชน์กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตตามข้อ 2. เพียงข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น ทั้งนี้ บริษัทจะจ่าย ผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่เกินร้อยละ 100 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุในหน้าตารางกรรมธรรม์หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี)

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แพ้นXXXX		เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ๓101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)			งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล			วันที่นำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.		เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย	5901053580	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999		รหัสตัวแทน	0000505652	
			รหัสหน่วย 20695	

กลุ่มโรคร้ายแรงที่คุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติม AIA CI Plus

กลุ่ม 1 กลุ่มโรคมะเร็ง และเนื้องอก 1. โรคมะเร็งระยะลุกลาม 2. เนื้องอกในสมองชนิดที่ไม่ใช่มะเร็ง กลุ่ม 2 กลุ่มโรคหัวใจ ระบบการหายใจ และระบบการไหลเวียนโลหิต 3. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด 4. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ 5. โรคกล้ามเนื้อหัวใจ 6. การผ่าตัดลิ้นหัวใจด้วยวิธีการเปิดหัวใจ 7. การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่ เอออร์ตา 8. โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ 9. โรคหลอดเลือดปอดอุดตันเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย 10. โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต กลุ่ม 3 กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง ระบบประสาท และกล้ามเนื้อ 11. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน 12. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่ต้องรักษาโดยการผ่าตัด 13. ภาวะโคม่า 14. โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์* 15. โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย 16. สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส 17. โรคพาร์กินสัน* 18. โรคระบบประสาทมัลติเพิล สเคเลอโรสิส 19. โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว 20. ภาวะอะแพลิก 21. อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา 22. โรคโปลิโอ 23. โรคกล้ามเนื้อเสื่อม	กลุ่ม 4 กลุ่มโรคอวัยวะและระบบการทำงานที่สำคัญของร่างกาย 24. ตับวาย 25. ไตวายเรื้อรัง 26. โรคลำไส้อักเสบเป็นแผลรุนแรง 27. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ หรือปลูกถ่ายไขกระดูก 28. โรคไวรัสตับอักเสบนั่นรุนแรง 29. ภาวะตับอ่อนอักเสบที่กลับเป็นซ้ำและเรื้อรัง 30. ไตอักเสบลุกลาม จากโรคซิสเต็มมิก ลูปัส อิติเมมาโตซุส 31. ภาวะข้ออักเสบรูมาตอยด์ชนิดรุนแรง กลุ่ม 5 กลุ่มโรคภาวะติดเชื้อ การบาดเจ็บร้ายแรงและภาวะทุพพลภาพ 32. แผลไหม้ฉกรรจ์ (การเกิดแผลไหม้ระดับ 3) 33. การบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง 34. การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ* 35. การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง* - ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองอย่างถาวรตั้งแต่ 3 อย่างขึ้นไปต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 180 วัน หรือ - ไม่สามารถประกอบอาชีพใดๆ เพื่อรับค่าตอบแทนหรือกำไรได้ต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 180 วัน หรือ - การสูญเสีย สายตา มือ หรือ เท้า ทั้ง 2 ข้าง หรือสูญเสียมือ 1 ข้างและเท้า 1 ข้างหรือสูญเสียสายตา 1 ข้างและมือ 1 ข้าง หรือสูญเสียสายตา 1 ข้างและเท้า 1 ข้าง 36. ตาบอด 37. การฉีกขาดของรากประสาทต้นแขน 38. การสูญเสียความสามารถในการพูด 39. โรคเนื้อเยื่อพังผืดอักเสบติดเชื้อและเป็นเนื้อตาย 40. โรคเท้าช้าง กลุ่ม 6 กลุ่มโรคร้ายแรงสำหรับผู้เยาว์ 41. โรคใช้มดลูกที่ทำให้หัวใจผิดปกติ 42. โรคความชากที่ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนของหัวใจ 43. โรคเบาหวานชนิดที่ 1 44. โรคน้ำไขสันหลังคั่งในโพรงสมองซึ่งเกิดภายหลังและต้องใส่ท่อระบาย
--	--

*บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ในข้อนี้ ภายใต้เงื่อนไขว่าวันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์เป็นครั้งแรกในขณะที่ยังมีชีวิตอยู่ว่าการเจ็บป่วยเป็นโรคร้ายแรงนี้ได้เกิดขึ้นครั้งแรกก่อนวันครบรอบปีกรรมสิทธิ์ภายหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 80 ปีบริบูรณ์

ข้อยกเว้นบางส่วน ของสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลังกลุ่มโรคร้ายแรง AIA Health Cancer, AIA CI Plus, AIA PBCI, Lady Care, Lady Care Plus, AIA CI Top Up, AIA WPCI (Free) (ไม่รวมสัญญาเพิ่มเติม AIA TI), AIA WPCI (Purchase), AIA Multi-Pay CI, AIA Total Care, AIA Care for Cancer, AIA CI - UDR, AIA CI Plus - UDR, AIA CI Care - UDR, AIA Health Cancer - UDR, AIA Multi-Pay CI - UDR, AIA Total Care - UDR, AIA Care for Cancer - UDR, AIA WPCI - UL/ULP, AIA PBCI - UL/ULP, AIA PBCI - RPP/RSP

- 1. สัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลังกลุ่มโรคร้ายแรงมีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (waiting period) ตามเงื่อนไขที่ระบุในแต่ละสัญญาเพิ่มเติม/บันทึกสลักหลัง
- 2. ความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรงหรือโรคร้ายแรงที่เกิดขึ้นก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรรมวิธี
- 3. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- 4. โรคร้ายแรงอันเป็นผลสืบเนื่องจากการติดเชื้อเอชไอวี หรือโรคเอดส์
- 5. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

สัญญาเพิ่มเติมกลุ่มทุพพลภาพ

การยกเว้นเบี้ยประกันภัยกรรมสิทธิ์หลัก (WP) ความคุ้มครอง 100,000 บาท ยกเว้นเบี้ยประกันภัยหลัก ขณะที่ผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพทั้งหมดและตลอดกาลก่อนอายุ 60 ปี

ข้อยกเว้นบางส่วนของสัญญาเพิ่มเติมกลุ่มทุพพลภาพ

- 1. การทำร้ายร่างกายตนเอง

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แฟ้มXXX		เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ก101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)			งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล			วันนำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสนง.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย 5901053580		ชื่อหน่วย เอนริช เวลส์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999	รหัสตัวแทน 0000505652		รหัสหน่วย 20695	

- การปฏิบัติการทางทหารในขณะที่มีสงคราม
- ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ขับขี่อากาศยานใดๆ ยกเว้นกรณีเป็นผู้โดยสาร หรือเป็นเจ้าหน้าที่ของสายการบินพาณิชย์

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แฟนXXX		เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ๓101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)			งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล			วันที่นำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย	5901053580	ชื่อหน่วย เอนริช เวลส์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999	รหัสตัวแทน	0000505652	รหัสหน่วย 20695	

เงื่อนไขที่สำคัญ

1. สิทธิการขอยกเลิกกรมธรรม์ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัท
2. สิทธิการขอยกเลิกกรมธรรม์ เมื่อกรมธรรม์มีผลบังคับ และมีเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ โดยการใช้สิทธิเวนคืนที่ระบุในกรมธรรม์
3. กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง

3.1 ผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อเท็จจริง บริษัทอาจจะบอกล้างสัญญาได้

3.2 ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปีนับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือหากมีการต่ออายุกรมธรรม์ให้นับตั้งแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุกรมธรรม์ครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย

3.3 ผู้เอาประกันภัยแถลงอายุคลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และบริษัทพิสูจน์ได้ว่าในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย อายุที่ถูกต้องแท้จริงอยู่บนจกััดอัตราเบี้ยประกันภัยตามทางคำปกติของบริษัท

4.ระยะเวลาผ่อนผันชำระเบี้ยประกันภัย 31 วัน นับตั้งแต่วันที่ครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

หมายเหตุ

- ก. ผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายรายบุคคลก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว โปรดศึกษารายละเอียดข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์
- ข. เอกสารเสนอขายรายบุคคลฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงตัวอย่างประกอบการขายและประกอบความเข้าใจเท่านั้น ผลประโยชน์ความคุ้มครองและเบี้ยประกันภัยที่ระบุในเอกสารนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ ขึ้นอยู่กับการพิจารณารับประกันภัยของบริษัท ทั้งนี้ ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถอ้างถึงความคุ้มครองและเบี้ยประกันภัยได้จากหน้าตารางกรมธรรม์ในเล่มกรมธรรม์ และ/หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี)
- ค. ผู้ขอเอาประกันภัยควรพิจารณาถึงความสามารถในการชำระเบี้ยประกันภัย เนื่องจากกรมธรรม์นี้เหมาะสำหรับการออมเงินระยะยาวหากมีการยกเลิกหรือหยุดชำระเบี้ยประกันภัยก่อนกำหนดอาจทำให้เสียผลประโยชน์ได้
- ง. การทำประกันชีวิตไม่ใช่การฝากเงินและมีข้อจำกัดในการเวนคืนกรมธรรม์ ซึ่งการเวนคืนกรมธรรม์อาจทำให้ผู้เอาประกันภัยได้รับเงินน้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระมาแล้ว
- จ. การนำส่งเบี้ยประกันภัย เป็นหน้าที่ของผู้ขอเอาประกันภัย การที่ตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิต / นายหน้าประกันภัย มาเก็บเบี้ยประกันภัย เป็นการให้บริการเท่านั้น
- ฉ. วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย สำหรับการสมัครทำประกันภัยใหม่ เช่น เงินสด บัตรเครดิตวีซ่า บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด หรือเช็คสั่งจ่ายขีดคร่อมในนาม “บริษัท เอไอเอ จำกัด” เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาเรียกใบรับเงินชั่วคราว (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก) จากตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิต / นายหน้าประกันภัย หลังจากที่ท่านชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว

หมายเหตุสำหรับโครงการเอไอเอ ไวท์ลิตตี้

1. เอไอเอ ไวท์ลิตตี้ เป็นโครงการสุขภาพที่อ้างอิงพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์เพื่อที่จะให้ความรู้ สร้างแรงจูงใจ และมอบรางวัลให้สมาชิกที่เก็บคะแนนเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ อาทิ ส่วนลดเบี้ยฯ แรกเข้า ส่วนลดเบี้ยฯ ตามสถานะ และสิทธิประโยชน์จากพาร์ทเนอร์ เป็นต้น ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์ของพาร์ทเนอร์ได้ โดยการบอกกล่าวล่วงหน้า 1 เดือน
- โครงการมีสมาชิก 2 ประเภทคือ เอไอเอ ไวท์ลิตตี้ และเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ พลัส โดยสมาชิกเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ พลัสจะมีสิทธิประโยชน์มากกว่า
2. ผู้ขอเอาประกันภัยที่เป็นสมาชิกเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ จะมีสิทธิในสัญญาประกันภัยเทียบเท่าหรือมากกว่าผู้ขอเอาประกันภัยที่ไม่ได้เป็นสมาชิกเอไอเอ ไวท์ลิตตี้
3. ผู้ขอเอาประกันภัยควรศึกษาข้อกำหนดและเงื่อนไขของโครงการเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ซึ่งเป็นเอกสารที่ระบุรายละเอียดของโครงการ อาทิเช่น อัตราค่าสมาชิกเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ พลัส เงื่อนไขการให้คะแนน สิทธิประโยชน์ การสิ้นสุดสมาชิกภาพภายใต้โครงการ เป็นต้น
4. สมาชิกเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ และเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ พลัสจะได้รับเงินคืนค่าการประกันภัยฯ และ/หรือส่วนลดเบี้ยฯ แรกเข้า (ถ้ามี) สำหรับใบคำขอฯ ฉบับนี้ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมจาก “ตารางสรุปความคุ้มครองโดยย่อภายใต้โครงการเอไอเอ ไวท์ลิตตี้ ยูนิต ลิงค์ (Unit Linked)” และ “ตารางสรุปความคุ้มครองสัญญาเพิ่มเติมที่ขอเอาประกันภัย” (ถ้ามี) ในเอกสารนี้

เอกสารเสนอขายรายบุคคล

ข้อเสนอสำหรับ แพนXXXX		เพศ หญิง	อายุ 32 ปี	รหัสอาชีพ ก101010
ชื่อแบบ เอไอเอ ตลอดชีพ ชำระเบี้ยประกันภัย 20 ปี (ไม่มีเงินปันผล)			งวดการชำระเบี้ยฯ รายปี	
เสนอโดย อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล			วันนำเสนอ/เวลา 27/06/2025, 17:50	
เบอร์โทรสง.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันภัย 5901053580		ชื่อหน่วย เอนริช เวลธ์ 1	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0915549999	รหัสตัวแทน 0000505652		รหัสหน่วย 20695	

คำแถลงของผู้ขอเอาประกันภัย

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมด รวมถึงคำอธิบายเกี่ยวกับเงินปันผลแบบไม่รับรองการจ่าย (ถ้ามี) ที่แสดงในเอกสารเสนอขายรายบุคคลนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

< ลายมือชื่อของ ตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิต / นายหน้าประกันภัย >

(อีทัต นันทิวัฒน์เดชากุล)

วันที่ 27/06/2025

< ลายมือชื่อ ของผู้ขอเอาประกันภัย >

(แพนXXXX)

วันที่ 27/06/2025

< ลายมือชื่อ ของผู้ให้ความยินยอมในฐานะ >

☐ บิดา / มารดา ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอเอาประกันภัย

(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

วันที่ 27/06/2025

วันนำเสนอเอกสาร 27/06/2025 เฉพาะเสนอขายในประเทศไทยเท่านั้น



แบบประกันนี้เสนอขายเฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น

สงวนลิขสิทธิ์ © 2025 , กลุ่มบริษัทเอไอเอ และบริษัทในเครือ ขอสงวนสิทธิ์ทั้งหลายตามกฎหมาย.

กรุณาอ่านข้อตกลงการใช้ จากเว็บไซต์ <https://www.aia.co.th/th/about-aia/terms-of-use> และ

คำแถลงว่าด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของเอไอเอ จากเว็บไซต์ <https://www.aia.co.th/th/about-aia/privacy/statement>

ปรับปรุงครั้งล่าสุด วันที่ : 22/05/2025

SQS v.22.4.8

เอไอเอ ประเทศไทย

181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร. 02-634-8888 หรือ โทร.1581

iPoS+ 50.4.0

27/06/2025, 17:50