



## หลักเกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทน กรณีกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1. กองทุนประกันวินาศภัยจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ รายละไม่เกิน 1 ล้านบาท (ตาม พ.ร.บ. ประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม)

2. การจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนเป็นไปตามความคุ้มครองในกรมธรรม์ และคำสั่งนายทะเบียนที่เกี่ยวข้อง

### ❖ กรณีค่าสินไหมทดแทนประกันภัยโควิด-19

#### ● เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัย COVID-19 กรณี เจอ จ่าย จบ

1. กรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ COVID-19 (เจอ จ่าย จบ)
2. ผลการตรวจการติดเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี Real Time-PCR (RT-PCR) ฉบับจริง จากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย
4. ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)
5. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบนัดรับเงิน เป็นต้น

#### ● เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัย COVID-19 กรณีภาวะโคม่า หรือ เสียชีวิต อันเนื่องมาจากการติดเชื้อ COVID-19

1. กรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ COVID-19
2. ผลการตรวจการติดเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี Real Time-PCR (RT-PCR) ฉบับจริง จากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
3. สำเนาการวินิจฉัยการรักษาที่ระบุว่าภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้าย และ/หรือ ภาวะโคม่า และ/หรือภาวะสมองตาย และระบบประสาทล้มเหลวที่มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อ COVID-19 โดยแพทย์ผู้ทำการรักษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากโรงพยาบาลและประทับตราโรงพยาบาล
4. สำเนาใบมรณบัตรพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับผลประโยชน์ (กรณีเสียชีวิต)
5. เอกสารรับรองความสัมพันธ์ของผู้เอาประกันภัย กับผู้รับผลประโยชน์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาการรับรองบุตร ฯลฯ (กรณีเสียชีวิต)
6. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับผลประโยชน์
7. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

- **เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าชดเชยรายวันระหว่างการรักษาพยาบาล อันเนื่องมาจากการติดเชื้อ COVID-19**

1. กรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ COVID-19
2. ผลการตรวจการติดเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี Real Time-PCR (RT-PCR) ต้นฉบับ จากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
3. ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ
4. สำเนาแฟ้มประวัติการตรวจรักษาพยาบาล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากโรงพยาบาลและประทับตราโรงพยาบาล
5. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายจากโรงพยาบาล
6. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย
7. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

**หมายเหตุ:** ผู้เอาประกันภัยที่เข้ารับการรักษาตัวแบบ Home Isolation / Community Isolation สามารถเรียกร้องค่าชดเชยรายวันได้ในกรณีที่แพทย์ผู้ดูแลรักษายืนยันว่ามีความจำเป็นที่จะต้องรักษาแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลแต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับ ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข เท่านั้น

- **เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัย COVID-19 กรณีค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน**

1. กรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ COVID-19
2. ผลการตรวจการติดเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี Real Time-PCR (RT-PCR) ต้นฉบับ จากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
3. ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ
4. สำเนาแฟ้มประวัติการตรวจรักษาพยาบาล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจากโรงพยาบาลและประทับตราโรงพยาบาล
5. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายจากโรงพยาบาล
6. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย
7. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

- **เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัย COVID-19 กรณีค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาตัวแบบ Home Isolation / Community Isolation**

1. กรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ COVID-19
2. หลักฐานแสดงการเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบ Home Isolation / Community Isolation (เอกสาร/หลักฐานการลงทะเบียน พร้อมกับัตรห้สหหน่วยบริการ)
3. ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีต้นฉบับที่แสดงรายการค่ายารักษาโรค และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นโดยแพทย์ผู้ดูแลรักษาเป็นผู้สั่ง (วงเงินเอาประกันภัยแบบการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยนอก)
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย
5. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)