

ตารางความคุ้มครอง

ความคุ้มครอง / Coverage	จำนวนเงินผลประโยชน์ / Benefit (บาท / Baht)			
	Plan A	Plan B	Plan C	Plan D
1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สูญเสียหรือแผลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ (Personal Accident and Permanent Dismemberment) : TA6	5,000,000	4,000,000	1,500,000	1,500,000
2. ผลประโยชน์การรักษายาพยาบาลในต่างประเทศ (Medical Expense Incurred Overseas) : TA1	5,000,000	3,000,000	2,000,000	2,000,000
3. ผลประโยชน์การรักษายาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศไทย (Medical Expense Incurred in Thailand) : TA2	250,000	150,000	70,000	40,000
4. ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล (Hospital Visitation) : TA11	250,000	150,000	70,000	-
5. ผลประโยชน์รายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (Overseas Hospital Confinement Benefit) : TA12	25,000	15,000	7,000	-
6. ผลประโยชน์ค่านายหน้าโทรศัพท์ฉุกเฉินในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Telephone Call Charges) : TA28	500	300	200	100
7. ผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา/ ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา (Emergency Medical Evacuation and Repatriation) : TA7&TA8	จ่ายตามจริง Actual Cost	4,000,000	2,000,000	2,000,000
8. ผลประโยชน์ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก (Personal Liability) : TA27	4,000,000	3,000,000	1,000,000	500,000
9. ผลประโยชน์การเลื่อนหรือการยกเลิกการเดินทาง (Trip Cancellation Expense) : TA16	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	-
10. ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการลดจำนวนวันเดินทาง รวมถึงการจี้เครื่องบิน (Trip Curtailment Expenses including Aircraft Hijacking) : TA17	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	จ่ายตามจริง Actual Cost	-
11. ผลประโยชน์ค่านายหน้าการสูญหายของเงินส่วนตัว (Loss of Personal Money) : TA19	6,000	4,000	-	-
12. ผลประโยชน์การสูญหายหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว (Damage or Loss of Personal Baggage) : TA20	60,000	40,000	30,000	-
13. ผลประโยชน์การสูญหายหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทาง ทรัพย์สิน รวมทั้งคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กอื่นเนื่องมาจากภัยธรรมชาติ (Damage or Loss of Luggage, Property including Notebook from Natural Disasters) : TA21	25,000	25,000	10,000	-
14. ผลประโยชน์ความคุ้มครองเอกสารการเดินทาง (Loss of Travel Document) : TA23	30,000	20,000	-	-
15. ผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (Baggage Delay) : TA24	35,000	25,000	2,500	-
16. ผลประโยชน์การพลาดการต่อเที่ยวบิน (Travel Missed Connecting Flight) : TA25	15,000	10,000	5,000	-
17. ผลประโยชน์ค่านายหน้าความล่าช้าในการเดินทาง (Travel Delay) : TA32	35,000	25,000	2,500	-
18. ผลประโยชน์ความคุ้มครองอุปกรณ์กอล์ฟ แลโอส-อิน-วัน (Golf Advantage) : TA29	20,000	10,000	-	-
19. ผลประโยชน์ความรับผิดชอบส่วนแรกสำหรับรถเช่า (Rental Vehicle Excess) : TA30	25,000	20,000	15,000	-

หมายเหตุ / Remark:

- ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 5 ผลประโยชน์รายวันสำหรับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยในต่างประเทศ 3,000 บาทต่อวัน และรักษาต่อเมืองในประเทศไทย 1,000 บาทต่อวัน
For coverage No. 5, Hospital Confinement Benefit : overseas confinement THB 3,000 per day and follow-up treatment in Thailand THB 1,000 per day.
- ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 11 ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหาย 1,000 บาท ของการสูญหายแต่ละครั้ง และทุกๆ ครั้งที่เกิดการสูญหาย
For coverage No. 11, Insured must be responsible for deductible of THB 1,000 from each and every insured event.
- ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 12 ผลประโยชน์ค่านายหน้าการสูญหายหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว คุ้มครองตามที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัยที่จำกัดสูงสุดไม่เกิน 5,000 บาท ต่ออัน ต่อคู่ต่อคู่
For coverage No. 12, Maximum per pair/piece THB 5,000.-
- ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 17 ผลประโยชน์ค่านายหน้าล่าช้าในการเดินทาง บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับการล่าช้าทุกเวลา (6) ชั่วโมงเต็ม
For coverage No. 17, pay 10% of the sum insured for each full consecutive 6 hours delay.

ข้อควรระวังไว้:

- การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การสูญเสียหรือความเสียหาย อันเกิดจากหรือ สืบเนื่องมาจากสาเหตุที่เกิดขึ้นในเวลา ดังต่อไปนี้
 1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการฆ่าร้ายร่างกายตนเอง
 2. สถานที่เป็นมาก่อนการประกันภัย (Pre-Existing)
 3. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรม ยกเว้นเพื่อสมรรถภาพการนำเข้จากอุบัติเหตุ
 4. สงคราม การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความไม่สงบ การปฏิวัติ
 5. การก่อการร้ายด้วยอาวุธเคมี อาวุธชีวภาพ และ/ หรือ อาวุธนิวเคลียร์ หรืออาวุธใดๆ
 6. การกระทำผิดเขตแดนที่ผิดกฎหมายของผู้อำนาจประกันภัย หรือการยึดทรัพย์ การยึดค่าน้ำหนัก การทำลายโดยผู้ลอบการ หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ใดๆ การฝ่าฝืนกฎข้อบังคับของรัฐบาล
 7. ขณะที่ผู้อำนาจประกันภัยมีสภาพผิดปกติทางจิตใจ วิกฤตโรค และโรคในระบบประสาท
 8. การสูญเสียหรือความเสียหายจากการตกลงสิน สุญหายโดยไม่รู้ตัว การวางทิ้งไว้ของผู้อำนาจประกันภัย

Exclusion

- This insurance does not cover injury, loss or damage due to or in consequence causes of or occurred at the time as follows:
1. Suicide or attempt suicide or self-initiated injury
 2. Pre-existing medical conditions
 3. Expenses related to the dental service except for rebate of injury due to accident
 4. War, riot, strike, revolution, commotion
 5. Terrorism by chemical weapon, bio-weapon and/or nuclear weapon or other weapons
 6. Intention to commit legal offense of the Insured or consense of property, retention, destruction by Customs Authority or other competent officers, breach of government's rules
 7. While the Insured is in the condition of abnormal mental, insane or undergone by disease in nervous system.
 8. Loss as resulted from failure, forgetfulness, ignorance of the Insured

ตารางเบี้ยประกันภัย (บาท) / Premium Table (Baht):**

แผนรายปี / Annual Term:

เดินทางไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อปี (สูงสุด 120 วัน ต่อการเดินทางในแต่ละครั้ง) Travel all year round (Maximum 120 days per trip)	Plan A	Plan B	Plan C
	8,776	6,223	3,837

หมายเหตุ / Remark: สำหรับผู้ที่มีอายุระหว่าง 15 -75 ปี เท่านั้น
Available to the applicants aged between 15 -75 years

แผนรายเที่ยว / Short Term:***

Period of Insurance (วัน / Days)	PLAN A		PLAN B		PLAN C		PLAN D	
	อายุ / Age 15-75 ปี / years		อายุ / Age 15-75 ปี / years		อายุ / Age แรกเกิด - 85 ปี / Newborn - 85 years		อายุ / Age แรกเกิด - 85 ปี / Newborn - 85 years	
	Asia	Worldwide	Asia	Worldwide	Asia	Worldwide	Asia	Worldwide
1-3	978	1,319	722	961	483	627	213	286
4-6	1,148	1,574	842	1,141	556	735	249	341
7-10	1,489	1,830	1,081	1,320	699	843	322	395
11-14	1,830	2,342	1,320	1,678	843	1,059	395	503
15-18	2,171	2,768	1,559	1,977	986	1,237	467	594
19-22	2,427	3,109	1,738	2,216	1,094	1,381	522	667
23-27	2,683	3,365	1,918	2,395	1,202	1,488	577	721
28-31	2,939	3,536	2,096	2,515	1,309	1,561	631	758
32-38	3,536	4,134	2,513	2,933	1,561	1,813	758	885
39-45	4,134	4,731	2,932	3,350	1,813	2,063	885	1,011
46-52	4,731	5,328	3,349	3,768	2,063	2,315	1,011	1,139
53-59	5,328	5,924	3,767	4,186	2,315	2,567	1,139	1,265
60-66	5,924	6,522	4,185	4,603	2,567	2,819	1,265	1,393
67-73	6,522	7,119	4,602	5,021	2,819	3,070	1,393	1,519
74-80	7,119	7,716	5,020	5,439	3,070	3,322	1,519	1,646
81-87	7,716	8,314	5,438	5,857	3,322	3,574	1,646	1,773
88-94	8,314	8,911	5,856	6,275	3,574	3,825	1,773	1,900
95-101	8,911	9,508	6,274	6,692	3,825	4,077	1,900	2,027
102-108	9,508	10,106	6,691	7,110	4,077	4,329	2,027	2,154
109-115	10,106	10,703	7,109	7,528	4,329	4,581	2,154	2,280
116-122	10,703	11,300	7,527	7,945	4,581	4,832	2,280	2,408
123-129	11,300	11,898	7,944	8,363	4,832	5,084	2,408	2,534
130-136	11,898	12,495	8,362	8,782	5,084	5,336	2,534	2,661
137-143	12,495	13,092	8,781	9,199	5,336	5,587	2,661	2,788
144-150	13,092	13,689	9,198	9,617	5,587	5,839	2,788	2,915
151-157	13,689	14,286	9,616	10,034	5,839	6,091	2,915	3,042
158-164	14,286	14,883	10,033	10,452	6,091	6,343	3,042	3,169
165-171	14,883	15,481	10,451	10,870	6,343	6,594	3,169	3,295
172-178	15,481	16,078	10,869	11,287	6,594	6,846	3,295	3,423
179-180	16,078	16,675	11,286	11,706	6,846	7,098	3,423	3,549

หมายเหตุ / Remark:

- กลุ่มประเทศเอเชีย / Asia: Bangladesh, Bhutan, Brunei Darussalam, Cambodia, China, Hong Kong, India, Indonesia, Japan, Democratic People's Republic of Korea, Republic of Korea, Lao People's Democratic Republic, Macau, Malaysia, Maldives, Mongolia, Myanmar, Nepal, Pakistan, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Taiwan, Province of China, Vietnam
- กลุ่มประเทศทั่วโลก / Worldwide: ประเทศที่ไม่ได้กล่าวถึงในกลุ่มประเทศเอเชียหรือประเทศที่ไม่คุ้มครอง* ทั่วโลก / All the countries not mentioned in Asia and Exclusion countries
- *ประเทศที่ไม่คุ้มครอง / Exclusion Country: Afghanistan, The Democratic Republic of The Congo, Cuba, Iran, Iraq, Liberia, Sudan, Arab Republic of Syria
- **เบี้ยประกันภัยซึ่งคำนวณภาษีและอากรหรือเสียแล้ว / The above premium included tax and stamp duty.
- ***ภายหลังวันที่กรมธรรม์มีผลคุ้มครอง การประกันภัยชนิดนี้ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงและแก้ไขได้ และบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเบี้ยประกันภัย / Policy cancellation and endorsement cannot be done after effective date. In case of policy cancellation and endorsement after effective date, the company reserved not to refund premium for the case.

เพื่อความสะดวกในการใช้กรมธรรม์เพื่อขอวีซ่า และยื่นให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างเป็นภาษาอังกฤษ

ชื่อผู้ขอเอาประกัน (ภาษาอังกฤษ) Mr./ Mrs./ Ms. _____
Insured Person

ที่อยู่: เลขที่ _____ หมู่ _____ หมู่บ้าน / อาคาร _____ ชั้น _____ ซอย _____ ถนน _____
Address: No. Moo Village / Building Floor Sol Road

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
Sub-District District Province Postcode

หมายเลขบัตรประชาชน / หมายเลขพาสปอร์ต _____ วัน / เดือน / ปีเกิด (ร.ศ.) _____ / _____ / _____
ID Card No. / Passport No. Date of Birth (A.D.)

โทรศัพท์ (ที่บ้าน) _____ (มือถือ) _____ อีเมล _____
Telephone No. (Residence) (Mobile) E-mail

ชื่อ-สกุลผู้รับประโยชน์ _____ ความสัมพันธ์ _____ หรือหากไม่ระบุให้แก่ทายาทโดยธรรม (Insured's Estate)
Name of Beneficiary Relationship or

โปรดระบุเครื่องหมาย หน้าแผนคุ้มครองที่ท่านเลือก / insurance plan selected (Please indicate by check)

รายปี / ANNUAL Plan A Plan B Plan C

รายเที่ยว / SHORT TERM: ● ASIA Plan A Plan B Plan C Plan D
● WORLDWIDE Plan A Plan B Plan C Plan D

ระยะเวลาเอาประกันภัยจำนวน _____ วัน เริ่มต้นวันที่ _____ / _____ / _____ สิ้นสุดวันที่ _____ / _____ / _____
Duration up to Days Effective Date Expiry Date

เที่ยวบิน _____
Flight

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ _____ ความสัมพันธ์ _____ โทรศัพท์ _____
Contact Person Relationship Telephone No.

จุดหมายปลายทาง (ประเทศ) _____ เบี้ยประกันภัย _____ บาท
Destination (Country) Premium Baht

สำหรับกรมธรรม์กลุ่มกรอกข้อมูลเพิ่มเติมด้านล่าง / For group policy, please fill in information belows

1. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
ID Number _____

2. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
ID Number _____

3. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
ID Number _____

4. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
ID Number _____

5. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
ID Number _____

6. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
ID Number _____

7. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
 Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

 ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
 ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
 เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
 ID Number

8. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
 Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

 ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
 ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
 เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
 ID Number

9. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.)
 Title Given Name Surname Date of Birth (A.D.)

 ประเภทของบัตรที่ใช้อ้างอิง บัตรประจำตัวประชาชน National ID
 ID Type บัตรประจำตัวข้าราชการ Government ID
 เลขที่บัตร พาสปอร์ต Passport
 ID Number

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย
 Insured Signature _____

วันที่
 Date / /

ข้อตกลงและเงื่อนไข

1. ผู้เอาประกันภัยได้เดินทางโดยซัดค้าสิ่งหรือค่าเช่าของแพทย์ หรือเพื่อวัตถุประสงค์ในการรักษาทางการแพทย์
2. ผู้เอาประกันภัยอยู่ตามปกติ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิษภัย หรือมีอาการ
3. ผู้เอาประกันภัยได้รับทราบและตกลงยินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขและข้อกำหนดต่างๆ ที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยทุกประการ
4. ผู้เอาประกันภัยตกลงยินยอมและอนุญาตให้สถานพยาบาล (รวมถึงโรงพยาบาลเอกชน) เจ้าหน้าที่ของบริษัทประกันภัย หรือ พนักงานของบริษัท มีวอเชอร์ อินชัวร์รันส์ หรือ บริษัท เอโอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เมื่อมีการร้องขอข้อมูลเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัย
5. ผู้เอาประกันภัยกล่าวอ้างหรือยอมรับว่าเป็นมาก่อนการเอาประกันภัยจะไม่ได้รับความคุ้มครอง
6. ผู้เอาประกันภัยกล่าวอ้างหรือยอมรับว่ากรมธรรม์ประกันภัยจะมีผลบังคับใช้ได้เนื่องจากบริษัท นิวแฮมป์เชอร์ อินชัวร์รันส์ หรือ บริษัท เอโอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ได้ถูกปรับและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้แล้ว
 ข้อกล่าวหาที่ทราบจนถึงในใบสมัครประกันภัยเป็นสัญญาณขึ้นในการขอทำประกันภัยกับทางบริษัท ผู้เอาประกันภัยตกลงยินยอมให้บริษัท รวมทั้งบริษัทในเครือและผู้รับโอนสิทธิ์และ/หรือหน้าที่จากบุคคลดังกล่าว
 เปิดเผยหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลที่ให้ไว้เมื่อประโยชน์ในการบริการ หรือผลิตภัณฑ์ที่บริษัทเห็นว่าไม่ประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย หรือเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดก็ตามที่กฎหมายกำหนด ผู้เอาประกันภัยยินยอมให้บริษัท ใช้นโยบายหรือสัญญา
 หมายหรือสัญญาที่อื่นใด และ/หรือที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ ที่ให้ไว้ในกรมธรรม์บริการหรือ ผลิตภัณฑ์ของบริษัท และ/หรือผู้ขายของบริษัท และรับทราบและตกลงว่าบริษัท อาจโอนนโยบายให้บุคคลอื่นทำการติดต่อกับข้าพเจ้าเพื่อการต่างๆ ดังกล่าว
 และตกลงจะไม่ฟ้องขอความยินยอมหรือเรียกร้องค่าตอบแทนหรือค่าเสียหายใด ๆ ไม่ว่าจะเกิดจากบริษัท หรือผู้ทำการแทนที่ได้รับโอนสิทธิ์และหน้าที่ของบริษัท ด้วย
7. ผู้เอาประกันภัยสามารถขอประกันภัยที่มีเพียง 1 กรมธรรม์ในเวลาเดียวกัน

เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย และนี่ถือเป็นสัญญาประกันภัย ความคุ้มครองจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับทุกข้อเอาประกันภัยจะได้รับ ขึ้นอยู่กับคำจำกัดความ เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกชื่อไว้
 กรุณาอ่านและทำความเข้าใจข้อตกลง เงื่อนไขและข้อกำหนดในกรมธรรม์ประกันภัยจาก www.travelguard.in.th ก่อนตัดสินใจซื้อ

Terms & Conditions

1. The Proposed Insured(s) is/are not traveling contrary to the advice of a medical practitioner or for the purpose of obtaining medical treatment
2. The Proposed Insured(s) is/are in good health, free from all physical impairment and deformity
3. The Proposed Insured(s) is/are aware of and agree(s) to abide by the Policy's terms, conditions and exclusions, which are set out in the Policy
4. The Proposed Insured(s) agree(s) and authorize(s) any medical source (including hospitals and clinics), insurance officer or any other organization to release to New Hampshire Insurance Company, Thailand ("NH") or AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited ("AIG") at any time any information concerning the Proposed Insured(s) if required
5. The Proposed Insured(s) agree(s) that pre-existing medical conditions are not covered by the insurance
6. The Proposed Insured(s) understand(s) and agree(s) that no insurance is in force until the application is accepted by New Hampshire Insurance Company, Thailand ("NH") or AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited ("AIG") (collectively "Company") and a Policy is issued pursuant thereto. However, all warranties, declarations and disclosures contained in the application shall form the basis of the contract of insurance with the Company. The Proposed Insured(s) agree(s) and authorize(s) that the Company including its affiliates and assignees may reveal or exchange the information given hereto in order to offer services or products that is considered beneficial to the Proposed Insured(s) or for any other matter not prohibited by law. The Proposed Insured(s) agree(s) that the Company may use its telephone number, mobile phone number and/or email address given herewith in order to offer other services or products of the Company or its business partners and acknowledge that the Company may assign any third party to contact the Proposed Insured(s) for such purpose. The Proposed Insured(s) also agree(s) that it will not revoke this consent or ask for any compensation from the Company or the assignee.
7. The Proposed Insured(s) can hold the Travel Insurance only 1 policy per trip.

The brochure is not a contract of insurance, all benefits and sum insured are subject to the policy terms, conditions and exclusion and to the limits indicated under the selected plan.
 Please be sure to read and understand the policy terms, conditions and exclusions on www.travelguard.in.th prior to making a decision.

การประกอบธุรกิจของกลุ่มบริษัท เอโอจี ประเทศไทย ประกอบด้วย บริษัท เอโอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) และ บริษัท นิวแฮมป์เชอร์ อินชัวร์รันส์
 The Business Operation of AIG Thailand Group consists of AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited and New Hampshire Insurance Company

สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff Only

ตัวแทน / Agent

นายหน้าประกันภัย / Broker

บริษัทนำเที่ยว / Travel Agent

ชื่อ / Name Holiday Tours & Travel (Thailand) Ltd.

ใบอนุญาตเลขที่ / License No. 00007/2554

รหัสตัวแทน (Producer Code)

อีเมล / E-mail

reservation-bkk@holidaytours.net

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
 Telephone No. (Office)

0

(มือถือ)
 (Mobile)

08

คำเตือนของคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย กระทรวงการคลัง / Reminder of Insurance Commission, Ministry of Finance :

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้น บริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865 / Give answer to questions above truthfully, otherwise the company may have caused to deny liability under policy in accordance with Section 865 of the Civil & Commercial code.

หมายเหตุ / Remark: • กรุณาส่งเอกสารก่อนนำเบี้ยประกันภัยมาขึ้นบัญชีก่อนเดินทางอย่างน้อย 1 วัน / Please submit Pay-In Slip to the company at least 1 day before departure date.