



คู่มือผู้เอาประกันภัย





อ่านคู่มือออนไลน์ Version 1 : Aug 2024

้งอต้อนรับสู่ **ครอบครัวกรุงเทพประกันชีวิต**

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอขอบพระคุณที่ท่าน มอบความไว้วางใจให้บริษัท ได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างความมั่นคง ทางการเงิน พร้อมปกป้องคุณค่าชีวิต และเติมเต็มความอุ่นใจ ให้กับท่านและครอบครัว

ตลอดระยะเวลากว่า 70 ปีที่ผ่านมา บริษัทได้มุ่งมั่นพัฒนา อย่างไม่หยุดยั้งเพื่อมอบบริการที่ดีที่สุด แทนความเชื่อมั่น และความไว้วางใจจากลูกค้ากว่า 1 ล้านกรมธรรม์ เราพร้อมดูแล เคียงข้างท่านในทุกช่วงเวลาด้วยความเข้าใจในความต้องการที่ หลากหลาย ซึ่งขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ และบริการที่ตอบสนองและสอดคล้องกับเป้าหมายในชีวิต ที่แตกต่างผ่านการนำเสนอด้วยความจริงใจ และการสื่อสาร ที่ชัดเจน เพื่อให้ท่านได้มั่นใจและวางใจในความคุ้มครองจาก กรุงเทพประกันชีวิต พร้อมส่งมอบความใส่ใจ ด้วยสิทธิประโยชน์ และบริการเสริมต่างๆให้ท่านได้รับการดูแลที่อุ่นใจและประสบการณ์ ที่ดียิ่งขึ้น ในทุกช่วงเวลาที่มีความหมายของท่านและครอบครัว

คู่มือผู้ถือกรมธรรม์ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อแนะนำสิทธิประโยชน์ ในกรมธรรม์ บริการต่างๆ และช่องทางในการทำธุรกรรม รวมถึง ข้อมูลเบื้องต้นที่ควรทราบ เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการที่ ครอบคลุมตลอดระยะเวลาความคุ้มครองของท่าน

ขอขอบคุณอีกครั้ง ในความไว้วางใจที่ท่านให้กรุงเทพประกันชีวิต ได้อยู่เคียงข้างและดูแลท่านเสมอมา

ด้วยความห่วงใย

โชน โสภณพนิช กรรมการผู้จัดการใหญ่และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร





สารบัญ

ข้อมลในกรมธรรม์	
• เซ็กให้ชัวร์ตรวจสอบความถกต้องของเล่มกรมธรรม์	4
• เรื่องความใส่ใจ การดูแลข้อมู [้] ลส่วนบุคคล	6
บริการกรมธรรม์	
• ทำธุรกรรมออนไลน์สะดวก ง่าย ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life	8
• ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย	10
 การแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี 	18
การเคลมสินไหม	
• ไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อเข้าโรงพยาบาลคู่สัญญา	20
• การเบิกเคลมสินไหมสุงภาพ หรืออุบัติเหตุ	21
• การเรียกร้องสินไหมมรณกรรม	26
BLA EveryCare	
• BLA EveryCare บริการเสริมครบวงจรอุ่นใจมากขึ้น	27
บริการและสิทธิผู้ถือกรมธรรม์	
• จัดการสถานการณ์การเงินไม่เป็นใจ ด้วยบริการกู้เงินตามกรมธรรม์	31
• บริการหรือสิทธิตามกรมธรรม์	32
สิทธิประโยชน์ลูกค้าและเรื่องน่ารู้	
• ใส่ใจ ดูแลคุณด้วยสิทธิประโยชน์รอบด้าน	40
 เข้าใจศัพท์ประกันเบื้องต้นที่ควรรู้ 	42
ติดต่อเรา	
• ช่องทางโซเซียล ไม่พลาดข่าวสารกิจกรรมดีๆ	44



เซ็กให้ชัวร์ตรวจสอบความถูกต้อง งองเล่มกรมธรรม์

อย่าลืมตรวจสอบและศึกษาเงื่อนไข รายละเอียดความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันชีวิต ให้ถูกต้อง เพื่อเป็นการรักษาสิทธิและประโยชน์สูงสุดในกรมธรรม์ประกันชีวิต

ชุดกรมธรรม์ประกอบด้วย



เอกสารรายละเอียดความคุ้มครอง ข้อตกลง และเงื่อนไขในสัญญา ต่างๆ แต่ละประเภทของกรมธรรม์

 คู่มือผู้เอาประกัน
 บริษัทขอส่งมอบความใส่ใจ ผ่านคู่มือผู้เอา ประกันภัย เพื่อแนะนำข้อมูลการขอรับบริการ และสิทธิประโยชน์ ให้ท่านได้อุ่นใจและได้รับ ประสบการณ์ที่ดีที่สุด

สิทธิในการขอยกเลิกกรมธรรม์ (Free Look Period)

สามารถดำเนินการได้ภายใน 15-30 วันตามที่ระบุในเล่มกรมธรรม์ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่เหลือจากการหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง และค่าใช้จ่าย ของบริษัท ฉบับละ 500 บาท เว้นแต่ การเสนอขายกรมธรรม์โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยเต็มจำนวน โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

* กรณีผู้เอาประกันใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมแล้ว จะไม่มีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ฉบับนี้ได้

7 ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ

1. หน้าตารางกรมธรรม์

ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลที่ระบุในตารางกรมธรรม์ผลประโยชน์และเบี้ยประกันภัย ให้ถูกต้องครบถ้วน

2. หน้าสรุปสาระสำคัญโดยย่อ

ศึกษารายละเอียดสัญญาหลัก และเงื่อนไขที่สำคัญโดยย่อ

หน้าข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์

ศึกษารายละเอียดการจ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ที่ลูกค้าจะได้รับ รวมถึงเงื่อนไข และรายละเอียดสัญญาเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยงวดแรก

หลักฐานสำคัญที่แจ้งว่า บริษัทได้รับเงินค่าเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว ลูกค้าสามารถ ้นำใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตาม ึกฎหมาย (เฉพาะแบบประกันภัยที่มีระยะเวลาเอาประกันภัยตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป และเป็นไปตามเงื่อนไขที่ กรมสรรพากรกำหนด)

5. ใบคำงอเอาประกันชีวิต

รายละเอียดในการขอเอาประกันภัย และถ้อยแถลงที่ลูกค้าได้ให้ไว้กับบริษัท

หนังสือตอบรับข้อเสนอใหม่ของบริษัท ในการรับประกัน

กรณีที่ผลพิจารณารับประกันแตกต่างไปจากที่ท่านระบุในใบคำขอเอาประกันชีวิต จะต้องมี หนังสือตอบรับข้อเสนอใหม่ของบริษัทที่ลงนามโดยตัวของท่านเองแนบในเล่มกรมธรรม์

7. สำเนาแบบฟอร์มงอเปลี่ยนแปลง

ตรวจสอบรายละเอียดที่ท่านขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบคำขอ (ถ้ามี)

หากพบข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ตัวแทน นายหน้าประกันชีวิต ้สำนักงานสาขากรุงเทพประกันชีวิตทั่วประเทศ หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888



บริษัทให้ความสำคัญในการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล เคารพสิทธิความเป็นส่วนตัว และตระหนักถึงความสำคัญในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านภายใต้ การดำเนินการที่ถูกต้องตามกฎหมาย บริษัทมีการพิจารณาทบทวน ประกาศนโยบาย ความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) อย่างสม่ำเสมอ ฉะนั้นเพื่อให้ท่านทราบถึงรายละเอียด การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท และมาตรการในการบริหารจัดการข้อมูล ส่วนบุคคล ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หัวข้อ "ประกาศนโยบายความเป็น ส่วนตัว (Privacy Notice)" ที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklife.com





ท่านสามารถศึกษาข้อมูลส่วนบุคคลได้โดยสแกน QR Code นี้



ความสำคัญของการปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง ตลอดระยะเวลาความคุ้มครอง

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตและบริการที่บริษัทมอบให้จะเป็นไปตามข้อมูลที่ บริษัทได้รับจากผู้ถือกรมธรรม์ การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็น ปัจจุบันตลอดสัญญาเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการทำธุรกรรมด้วยตนเอง และให้ท่านสามารถใช้สิทธิประโยชน์และบริการเสริมต่างๆ ได้อย่างเต็มที่

ท่านสามารถทบทวนข้อมูลส่วนบุคคล เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่ ข้อมูลสำคัญต่างๆ และขอปรับปรุง แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องผ่านช่องทางการติดต่อครบวงจร หรือ ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life

ทำธุรกรรมออนไลน์สะดวก ง่าย ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life

แอปพลิเคชัน BLA Happy Life บริการออนไลน์แบบครบวงจร ที่ช่วยอำนวยความสะดวกแก่ ผู้เอาประกันภัย สามารถทำได้เองทุกที่ตลอด 24 ชั่วโมง





5 ขั้นตอนง่ายๆ ลงทะเบียนใช้งาน BLA Happy Life



ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยสามารถชำระเบี้ยประกันได้หลากหลายช่องทาง ดังนี้



ชำระผ่าน บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) และสำนักงานตัวแทน



ชำระผ่าน แอปพลิเคชัน BLA Happy Life

เลือกเมนูชำระเงินในหน้าแรก และเลือกรายการที่รอชำระเงิน โดยท่านสามารถ เลือกการชำระเบี้ยประกันภัยได้ด้วยบัตรเครดิต และอินเทอร์เน็ตแบงก์กิ้ง



ชำระผ่าน LINE Official

- 1. ชำระเบี้ยประกันผ่าน LINE Official กรุงเทพประกันชีวิต @BangkokLifeAssurance โดยเพิ่มเพื่อนได้ที่ BLA Line Official Account
- 2. ลงทะเบียน BLA Connect เพื่อเริ่มใช้บริการกรมธรรม์
- 3. จากนั้นเลือกปุ่มบริการกรมธรรม์ > แจ้งกำหนด / ชำระเบี้ย
- เลือกชำระเบี้ยประกันภัยออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตแบงก์กิ้ง หรือบันทึก เป็นบาร์โค้ดหรือ QR Code เพื่อนำไปชำระที่จุดบริการที่สะดวก



ชำระผ่าน เว็บไซต์บริษัท (ระบบบริการออนไลน์)

- ชำระเบี้ยประกันผ่านระบบออนไลน์บนเว็บไซต์บริษัท โดยเลือกปุ่ม เข้าสู่ระบบ จากเมนูขวาบนที่หน้าแรกของเว็บไซต์
- กรอกชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านเพื่อเข้าสู่ระบบบริการ (เป็นบัญชีเดียวกับ แอปพลิเคชัน BLA Happy Life)
- สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยมีบัญชีผู้ใช้งาน กรุณาลงทะเบียนใช้งานครั้งแรกและ ทำตามขั้นตอนที่แสดงในหน้าจอ จากนั้นเข้าสู่ระบบเพื่อเริ่มใช้งาน
- เลือกเมนูชาระเบี้ย ระบบจะแสดงข้อมูลกรมธรรม์ที่ต้องชาระ โดยสามารถ เลือกการชาระเบี้ยประกันภัยได้ด้วยบัตรเครดิต และอินเทอร์เน็ตแบงก์กิ้ง



ชำระเงินผ่านบริการของแต่ละธนาคารได้ภายหลังจากการสมัครใช้บริการกับ ธนาคารที่มีบัญชีเงินฝากเรียบร้อยแล้ว โดยใช้ข้อมูลบนใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ย ประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ทำรายการได้ที่เว็บไซต์ของธนาคาร ดังต่อไปนี้



- 1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป
- ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี้ยประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238
- เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ โดยไม่ต้องส่งให้บริษัท บริษัทจะได้รับเงิน และบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป



ชำระผ่าน Mobile Banking

้ทำระเงินผ่านบริการของแต่ละธนาคารได้ภายหลังจากการสมัครใช้บริการ กับธนาคารที่มีบัญชีเงินฝากเรียบร้อยแล้ว โดยใช้ข้อมูลบนใบแจ้งกำหนดชำระ เบี้ยประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ทำรายการได้ที่แอปพลิเคชันของธนาคารของ แต่ละคู่สัญญา โดยเลือกชำระผ่านช่องทางชำระเงินหรือเลือกชำระ โดยใช้แถบบาร์โค้ด/คิวการ์โค้ด



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์

บมจ.ธนาคารกรุงไทย

บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาต

แลงหมายและ เป็นจากเล่าเล่าส่าง 🔘 บมจ.ทิสโก้ ธนาคารออมสิน ເອັ້ມເປຍ໌ wenner กรู มันนี่

- 1 บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป
- 2. ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี้ยประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238
- 3. เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ โดยไม่ต้องส่งให้บริษัท บริษัทจะได้รับเงิน และบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป

BANK

ชำระโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

สามารถใช้บริการหักบัญชีเงินฝากของแต่ละธนาคารได้ โดยแจ้งความประสงค์ ขอรับแบบฟอร์มหนังสือแสดงความจำนงให้หักบัญชีเงินฝาก ตลอดจน วิธีใช้บริการได้จากตัวแทนของบริษัท หรือ ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัท ได้ที่ 02-777-8283–85, 02-777-8297

หลักเกณฑ์การส่งหักบัญชีเงินฝาก

• ลงทะเบียนสมัครหักบัญชีเงินฝากธนาคารได้ที่เครื่อง ATM ของแต่ละธนาคาร

\diamond	บมจ.ธนาคารกรุงเทพ	ระบุรหัสบริษัท 62494
K+	บมจ.ธนาคารกสิกรไทย	ระบุรหัสบริษัท 50028
CB	บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์	ระบุรหัสบริษัท 9015
Erangthal spice	บมจ.ธนาคารกรุงไทย	ระบุรหัสบริษัท 6110
krungsri rsjanš	บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	ระบุรหัสบริษัท 034-0037495
tito	บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาต	เลือกชื่อบริษัท บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต
₩ UOB	บมจ.ธนาคารยโอบี	ระบรหัสบริษัท 20008

ลงทะเบียนสมัครหักบัญชีเงินฝากธนาคารโดยการกรอกแบบฟอร์ม
 'หนังสือแจ้งความจำนงซำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร' เท่านั้น





ธนาคารอาคารสงเคราะห์

- 1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป
- ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี้ยประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่ลัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238 เลขที่บัญชีของบริษัทที่มีอยู่กับธนาคารที่เลือกใช้บริการ
- 3. บริษัทจะได้รับเงินและบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป

ATM

ชำระผ่านเครื่องเอทีเอ็ม

ใช้ข้อมูลในใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย โดยเลือกชำระผ่านช่องทาง ชำระเงิน หรือเลือกชำระโดยใช้แถบบาร์โค้ด



- 1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป
- ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี้ยประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238
- เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ โดยไม่ต้องส่งให้บริษัท บริษัทจะได้รับเงิน และบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป



ชำระผ่านธนาคารทางโทรศัพท์

ใช้ข้อมูลบนใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ทำรายการ ชำระเงินผ่านบริการของแต่ละธนาคาร ดังต่อไปนี้

\diamondsuit	บมจ.ธนาคารกรุงเทพ	หมายเลข 1333
IK+	บมจ.ธนาคารกสิกรไทย	หมายเลง 0-2888-8888
CB	บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์	หมายเลง 0-2777-7777
Erungthal Indus	บมจ.ธนาคารกรุงไทย	หมายเลง 0-2111-1111
	บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	หมายเลง 1572
	บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาต	หมายเลง 1558

- 1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป
- 2. ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี้ยประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238
- 3. บริษัทจะได้รับเงินและบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป



ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

ชำระเป็นเงินสดหรือเซ็ค โดยใช้ใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัท จัดส่งให้ กรณีไม่มีใบแจ้งฯ สามารถใช้แบบฟอร์มชำระเงินค่าสินค้าและ บริการของแต่ละธนาคารในการทำรายการได้





- 1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรมธรรม์ต่อไป
- ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี้ยประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238 เลขที่บัญชีของบริษัทที่มีอยู่กับธนาคารที่เลือกใช้บริการ
- เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ โดยไม่ต้องส่งให้บริษัท บริษัทจะได้รับเงิน และบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป



ชำระผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส

นำใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ สำหรับกรมธรรม์ที่มี เบี้ยประกันไม่เกิน 50,000 บาท ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการรับชำระ



ชำระเงินสดผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส สามารถชำระเงินสดได้ที่ร้าน 7-ELEVEN และจุดบริการ รับชำระที่มีเครื่องหมายเคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ



<mark>ชำระเงินสดผ่านบริการ PAY AT POST</mark> สามารถชำระเงินสดได้ ณ ที่ทำการไปรษณีย์ทั่วประเทศ

้สำหรับกรมธรรม์ที่มีเบี้ยประกันไม่เกิน 49,000 บาท ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการรับชำระ



ชำระเงินสคผ่านจุครับชำระเอ็มเปย์ สเตชั่น สามารถชำระเงินสคได้ที่ เอไอเอส / เทเลวิช / ร้านค้าที่มีสัญลักษณ์เอ็มเปย์ สเตชั่น ทุกสางาทั่วประเทศ

Lotus's

สามารถชำระเงินสดได้ที่ โลตัส ทุกสางา ทั่วประเทศ

้สำหรับกรมธรรม์ที่มีเบี้ยประกันไม่เกิน 30,000 บาท ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการรับชำระ

true money wallet ้ชำระเงินสดผ่านจุครับชำระ ทรู มันนี่ สามารถชำระเงินสดได้ที่ศูนย์บริการทรู พาร์ทเนอร์ และทรู มันนี่ เอ็กซ์เพรส ทุกสางา ทั่วประเทศ

% การแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี

แจ้งความประสงค์ได้ที่ไหนบ้าง

ท่านสามารถแจ้งความประสงค์และให้ความยินยอมเพื่อให้บริษัทส่งข้อมูล การชำระ เบี้ยประกันภัยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ให้แก่กรมสรรพากรโดยตรงได้ ผ่านช่องทางต่างๆ ดังต่อไปนี้

 แจงผานระบบออนไลน์ แอปพลิเคชัน BLA Happy Life LINE Official @BangkokLifeAssurance เว็บไซต์ www.bangkoklife.com ระบบ Smart Customer
2. ตัวแทนของท่านหรือสำนักงานสาขาบริษัท
3. ศูนย์บริการข้อมูลลูกค้า โทร. 02-777-8888

หมายเหตุ : หากต้องการยกเลิกการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี ติดต่อ Call Center โทร. 02-777-8888 การใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกรมสรรพากร



คำถามที่พบบ่อย

ทำไมต้องแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี

การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันภัย โดยการแจ้งความประสงค์ และให้คำยินยอม ต่อบริษัทประกันชีวิต เพื่อให้บริษัทประกันชีวิตนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเบี้ยประกันภัยของ คุณให้กับกรมสรรพากร

ต้องแจ้งความประสงค์ทุกปีไหม

การแจ้งความประสงค์ไม่จำเป็นต้องทำใหม่ทุกปี โดยแจ้งความประสงค์เพียงครั้งเดียว สามารถใช้ได้ตลอดไปหรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ประโยชน์ของการแจ้งความประสงค์

- หมดกังวลเรื่องการใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันภัย เพราะบริษัทประกันชีวิตจะ ส่งข้อมูลเบี้ยประกันภัยของคุณให้กรมสรรพากรอัตโนมัติ
- ไม่จำเป็นต้องขอหนังสื่อรับรองการชำระเบี้ยประกันภัยให้ยุ่งยาก
- ข้อมูลถูกต้องแม่นย่ำ ให้คุณสะดวกและง่าย

หากไม่แจ้งความประสงค์จะมีผลอย่างไร

ถ้าไม่แจ้งความประสงค์จะทำให้คุณไม่สามารถใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันภัยได้ เพราะตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร หากคุณวางแผนใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ย ประกันชีวิต เบี้ยประกันสุขภาพ เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ และเบี้ยประกันสุขภาพบิดา มารดา คุณต้องแจ้งความประสงค์ไปยังบริษัทประกันชีวิตก่อนจึงจะสามารถนำมาลด หย่อนภาษีได้

้ข้อมูลที่บริษัทนำส่งให้กรมสรรพากรมีอะไรบ้าง

- ประเภทของการประกันภัย
- สถานะกรมธรรม์ประกันภัย
- ระยะเวลาประกันภัยและระยะเวลาที่ชำระเบี้ยประกันภัย
- วัน / เดือน / ปี ที่กรมธรรม์มีผลคุ้มครอง
- วัน / เดือน / ปี ที่สิ้นผลบังคับ
- เงินหรือผลประโยชน์ตอบแทนคืนในระหว่างอายุกรมธรรม์ที่เกิน/ไม่เกินร้อยละ 20 ของ เบี้ยประกันชีวิตที่ได้ชำระไปแล้ว

🞾 ไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อเข้าโรงพยาบาลคู่สัญญา

เพื่ออำนวยความสะดวกเพิ่มเติมในยามเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ ผู้เอาประกันภัยสามารถ ใช้บริการแฟ็กซ์เคลม โดยไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลคู่สัญญา ท่าน สามารถตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู ค้นหา โรงพยาบาล หรือผ่านเว็บไซต์ที่เมนู บริการลูกค้า > โรงพยาบาลคู่สัญญา





โรงพยาบาลคู่สัญญาจะเป็นผู้ประสานงานกับบริษัทโดยตรง และให้คำแนะนำท่านต่อไป



ตรวจสอบสิทธิวงเงินคงเหลือ และสอบถามความคุ้มครองได้ที่โรงพยาบาลคู่สัญญา หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888

ท่านสามารถค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญาได้โดยสแกน QR Code นี้



🖅 การเบิกเคลมสินไหมสุงภาพ หรืออุบัติเหตุ

กรณีลูกค้าเข้ารับการรักษาตัวนอกเครือข่ายโรงพยาบาลคู่สัญญา โดยสำรองเงินจ่ายไปก่อน



สามารถยื่นเอกสารหลักฐานเพื่อเรียกร้องสินไหมตามสิทธิที่ระบุไว้ ในกรมธรรม์ได้ด้วยตัวเองง่ายๆ ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life พร้อมตรวจสอบสถานะการเคลม และดูประวัติการเคลมย้อนหลัง

เอกสารที่ต้องเตรียม สำหรับแต่ละประเภทเคลม มีดังนี้



ึกรณีอุบัติเหตุ สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพเนื่องจากอุบัติเหตุ (อบ.2)

- 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- 2. ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนา (เฉพาะกรณีเข้ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน)
- ใบบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
- 4. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 5. หนังสือมอบอำนาจให้บริษัท เพื่อขอข้อมูลสุขภาพ



ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากผู้เอาประกันประสบอุบัติเหตุ (อบ.3)

- 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- 2. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
- 3. ใบสรุปหน้างบ (กรณีผู้ป่วยใน)
- ใบบันทึกประจำวัน/ใบสรุปสำนวนคดีความ (กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
- 5. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 6. หนังสือมอบอำนาจให้บริษัท เพื่อขอข้อมูลสุขภาพ



ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

- 1.แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- 2.ผลฟิล์มเอกซเรย์ (กรณีกระดูกแตกหัก)
- 3.ใบบันทึกประจำวัน/ใบสรุปสำนวนคดีความ
 - (กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
- 4.ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง พร้อมรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล
- 5.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 6.หนังสือมอบอำนาจให้บริษัทเพื่อขอข้อมูลสุขภาพ



ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD) กรณีผู้ถือกรมธรรม์เข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในของโรงพยาบาล

- 1.แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- 2.ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง และใบสรุปหน้างบ
- 3.ผลฟิล์มเอกซเรย์และผลการอ่าน (กรณีกระดูกหักหรือแตก)
- 4. ใบบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
- 5.สำเนาใบอนุญาตประกอบสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลซึ่งไม่ใช่โรงพยาบาล)
- 6.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 7.หนังสือมอบอำนาจให้บริษัทเพื่อขอข้อมูลสุขภาพ





ค่าชดเชยรายวัน

- 1.แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
- 2.ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงหรือสำเนา
- 3.ฟิล์มเอกซเรย์และผลการอ่าน (กรณีกระดูกหักหรือแตก)
- 4. ใบบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
- 5. สำเนาใบอนุญาตประกอบสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลซึ่งไม่ใช่โรงพยาบาล)
- 6.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 7.หนังสือมอบอำนาจให้บริษัทเพื่อติดต่อขอรับข้อมูลสุขภาพ



ค่าชดเชยโรคร้ายแรง

กรณี่ผู้เอาประกันตรวจพบว่าเป็นโรคร้ายแรงตามนิยามของแบบประกัน

1.แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
 2.แบบฟอร์มการเรียกร้องกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
 3.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 4.หนังสือมอบอำนาจให้บริษัทเพื่อติดต่อขอรับข้อมูลสุขภาพ
 5.เอกสารแคตรวจวินิจจัยทางการแพทย์

ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้โดยสแกน QR Code นี้



🖅 วิธีการเรียกร้องสินไหม

โดยวิธีเคลมตรงหรือกรณีใช้สิทธินอกเครือข่ายโรงพยาบาลคู่สัญญา

ช่องทางที่ 1



ส่งเอกสารผ่านสำนักงานสาขา ตัวแทน และพันธมิตรในเครือ

ดูรายละเอียดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklife.com เลือกเมนู บริการลูกค้า > สินไหมทดแทน

ช่องทางที่ 2



ส่งเอกสารผ่านทาง แอปพลิเคชัน BLA Happy Life

1. เลือกเมนู เคลม > ส่งเคลม (e-Claim)



เลือกกรมธรรม์ที่ต้องการเคลม > กรอกรายละเอียด

บัตรประชาชน วันเกิด

เพศ









กรณีไม่ได้แจ้งเลขที่บัญชีจ่ายผลประโยชน์ไว้กับบริษัท กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดธนาคาร





5 หลังจากส่งเรียกร้องสินไหมแล้ว สามารถตรวจสอบสถานะการเรียกร้อง สินไหมและรายละเอียดต่างๆ ได้ที่



เมนูเคลม > ประวัติเคลมค่ารักษาพยาบาล หรือประวัติเคลมค่าชดเชย ตามกรณี

ท่านสามารถดูรายละเอียดสินไหมทดแทนได้โดยสแกน QR Code นี้





การเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

การเรียกร้องสินไหมทดแทน กรณีผู้กือกรมธรรม์เสียชีวิต

Γ	
	_

เตรียมเอกสาร

- 1. สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถือกรมธรรม์ ที่มีการประทับตราคำว่า 'ตาย'
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ หรือสำเนาสูติบัตร (กรณียังไม่มีบัตรประชาชน)
- 5. กรมธรรม์ฉบับจริง
- 6. ใบแจ้งความ
- แบบอ้างสิทธิ ก.
 (ให้รู้รับผลประโยชน์ภรอกรายละเอียด 1 แผ่น/1 คน)

- แบบอ้างสิทธิข. ให้แพทย์ผู้ทำการรักษา เป็นผู้กรอกรายละเอียด
- สำเน¹าบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ เจ้าหน้าที่ตำรวจเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
- สำเนาใบขันสูตรพลิกศพที่เจ้าหน้าที่ ตำรวจเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีตายผิดปกติ-หรือผิดธรรมชาติ)
- ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์คู่กับบัตร ประชาชน

(กรณีรับค่าสินไหมตั้งแต่ 1 แสนบาทขึ้นไป)

ติดต่องอรับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมุทดแทน

- 1. ติดต่อ ณ สำนักงานสาขาของบริษัท ทุกแห่งทั่วประเทศ
- ดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารการเรียกร้องด้วยตนเองที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklife.com เลือกเมนู บริการลูกค้า > สินไหมทดแทน



ยื่นเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

- ยื่นเอกสารที่ตัวแทนผู้ดูแลตามกรมธรรม์ หรือสำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขาทุกแห่ง สำนักงานตัวแทน (AO)
- ส่งเอกสารทางไปรษณีย์มาที่ ส่วนสินไหม บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 1415 ถ.กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

ระยะเวลาในการพิจารณาค่าสินไหม

- ผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 14 วัน นับแต่วันที่ผู้เอาประกันเสียชีวิต เว้นแต่กรณีพิสูจน์ได้ว่าไม่ทราบว่าผู้เอาประกันเสียชีวิตหรือไม่ทราบว่ามีการประกันภัย ให้แจ้ง บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย
- บริษัทจะพิจารณาภายใน 3-15 วัน หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน กรณีมีเหตุอันชวนสงสัย บริษัทจะต้องพิสูจน์หลักฐาน อาจต้องขยายระยะเวลาตามความจำเป็น ทั้งนี้ไม่เกิน 90 วัน

หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อสาขาของบริษัทหรือ Call Center 02-777-8888



BLA EveryCare บริการเสริม ครบวงจรอุ่นใจมากขึ้น



กรุงเทพประกันชีวิต มอบความอบอุ่นใจ ด้วยบริการเสริมด้านสุขภาพ เพื่อให้ลูกค้ามั่นใจได้ว่า จะได้รับการดูแลด้วยความใส่ใจ ห่วงใยลูกค้าทุกช่วงเวลา



บริการพบแพทย์ออนไลน์ Telemed Plus

การบริการ

- ให้คำแนะนำข้อมูลสุขภาพ
 ติดตามผลการรักษา
 ครอบคลุมทุกโรคทุกอาการ
 (ยกเว้นกรณีจุกเฉิน)
- รับยาต่อเนื่องได้สะดวก ไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล
- ผู้เอาประกันภัยไม่จำเป็น ต้องมีประวัติการรักษากับ โรงพยาบาลที่ให้บริการ Telemed Plus

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

 ผู้เอาประกันภัยทุกรายได้รับ สิทธิใช้บริการ

หมายเหตุ: การคุ้มครองค่า ใช้จ่าย เป็นไปตามสิทธิที่ระบุ ไว้ในกรมธรรม์ หากมีค่าใช้ จ่ายส่วนเกินซำระโดยตรงกับ ทางโรงพยาบาล

ขั้นตอนการใช้บริการ

เข้าแอปพลิเคชัน BLA Happy Life เลือก บริการด้านสุขภาพ

ช่วงเวลาการให้บริการ

ตามเวลาทำการของโรงพยาบาล

ĒŻ

บริการประเมินความคุ้มครองก่อนการผ่าตัด Pre-Authorization

การบริการ

- บริการประเมินความ คุ้มครองก่อนการผ่าตัดเพื่อ ประเมินค่าใช้จ่าย และเทียบ ความคุ้มครองของกรมธรรม์
- ผู้เอาประกันภัยจะต้องมี แผนรักษาด้วยการทำ หัตถการตามที่โรงพยาบาล กำหนด

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

ผู้เอาประกันภัย ที่มีสัญญา
 เพิ่มเติมการประกันสุขภาพ
 และนอนพักรักษาตัวในฐานะ
 ผู้ป่วยในของโรงพยาบาล
 คู่สัญญาที่เข้าร่วมโครงการ

ขั้นตอนการใช้บริการ

ผู้เอาประกันภัยที่มีแนวทาง การรักษาด้วยการผ่าตัดจาก แพทย์แจ้งความประสงค์ผ่าน โรงพยาบาลเพื่อวางแผน ค่าใช้จ่ายล่วงหน้าก่อนทำ หัดถการ 5 วันทำการ

ช่วงเวลาการให้บริการ

ตามเวลาทำการของโรงพยาบาล



ี บริการรถพยาบาลฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง BLA Medevac Hotline

การบริการ

- สถานการณ์ฉุกเฉิน เจ็บป่วย กะทันหัน
- ให้คำปรึกษาเบื้องต้นในการ ดูแล พร้อมอยู่เคียงข้าง ระหุว่างรอรถพยาบาล
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งทางรถ ทางเรือทางเครื่องบินอย่าง ปลอดภัย ไปยังสถาน พยาบาลที่เหมาะสม ครอบคลุมทั่วประเทศ

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

 ผู้เอาประกันภัยทุกรายได้รับ สิทธิใช้บริการ

หมายเหตุ : การคุ้มครองค่า ใช้จ่าย เป็นไปตามสิทธิที่ระบุ ไว้ในกรมธรรม์ หากมีค่าใช้ จ่ายส่วนเกินชำระโดยตรงกับ ทางโรงพยาบาล

ขั้นตอนการใช้บริการ

- สายด่วนบริการรถพยาบาล ฉุกเฉิน BLA Medevac Hotline โทร. 02-777-8900 หรือ 1724
- ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู 'แจ้งเหตุ ถุกเฉิน' และกดโทรออก ให้บริการโดยเครือ โรงพยาบาล BDMS

ช่วงเวลาการให้บริการ

บริการทุกวันตลอด 24 ชม.

-Stril

บริการรถรับส่งไปโรงพยาบาล Driving Home

การบริการ

- บริการไปส่งหรือรับกลับบ้าน
 เมื่อต้องเข้ารักษาตัวที่
 โรงพุยาบาล
- พื้นที่สำหรับจุดรับ-ส่งได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร นครปฐม เชียงใหม่ ภูเก็ต

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

ผู้เอาประกันภัยที่มีสัญญา
 เพิ่มเติมการประกันสุขภาพ
 ที่บริษัทกำหนด

ขั้นตอนการใช้บริการ

กดรับโค้ดผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life นำโค้ด โทรสำรองสิทธิใช้บริการ ได้ที่ หมายเลข 02-099-0888, อีเมล rez@limousinethailand.com หรือLine @limousineexpressth

* ผู้เอาประกันภัยต้องทำการ นัดหมายวันและเวลาก่อนวัน เดินทาง ล่วงหน้า 24 ชั่วโมง

ช่วงเวลาการให้บริการ บริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง





บริการดูแลช่วงพักฟื้นที่บ้าน Home Health Care

การบริการ

รับบริการรวม 5 ครั้งต่อปี

- บริการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
 1 วันโดยผู้ช่วยการพยาบาล
 8 ชั่วโมง/ครั้ง
- บริการกายภาพบำบัดฟื้นฟู สมรรถภาพร่างกาย1ครั้งโดย นักกายภาพบำบัดวิชาชีพ 1 ชั่วโมง/ครั้ง

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

ผู้เอาประกันภัยที่มีสัญญาเพิ่ม เติมการประกันสุขภาพที่ บริษัทกำหนด และเข้ารับ การรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ด้วยกลุ่มโรคสมอง, กลุ่มโรค กระดูกและข้อ (ICD10)

ขั้นตอนการใช้บริการ

- กดรับโค้ดผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life และติดต่อ รับบริการ โดยระบุโค้ดแก่เจ้า หน้าที่ โทร. 02-113-5688
- ผู้เอาประกันภัยต้องทำการ นัดหมายวันและเวลา ล่วงหน้าอย่างน้อย 1-7 วัน

ช่วงเวลาการให้บริการ บริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง

หมายเหตุ:บริษัทจะทำการส่ง SMS เงื่อนไขการใช้สิทธิ ในวันที่แจ้งออกจาก โรงพยาบาล

นอกจากนี้ BLA EveryCare ยังมีบริการเสริมด้านอื่นๆ เพื่อให้ครอบคลุมเรื่องสุขภาพ สำหรับ ผู้เอาประกันภัยและสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมของแต่ละบริการได้ที่ เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklife.com เลือกเมนู บริการลูกค้า > รวมบริการด้านสุขภาพ

หมายเหตุ : บริการ BLA EveryCare เป็นบริการเสริมพิเศษตามขอบเขตและเงื่อนไขที่กำหนด ไว้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดเงื่อนไข ข้อกำหนด ระยะเวลา หรือการยกเลิกบริการโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า



จัดการสถานการณ์การเงินไม่เป็นใจ ด้วยบริการกู้เงินตามกรมธรรม์

ในวันที่มีเหตุฉุกเฉินต้องใช้เงิน หรือขาดสภาพคล่องทางการเงิน กรมธรรม์ประกันชีวิตที่มี สามารถช่วยได้ ผู้เอาประกันภัยสามารถกู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์ สะดวก ง่าย ไม่ต้อง มีผู้ค้ำประกัน และยังคงได้รับสิทธิความคุ้มครองตามกรมธรรม์เช่นเดิม ให้คุณคลาย ความกังวลในทุกสถานการณ์

กู้เงินได้เท่าไร

จ้ำนวนเงินที่ขอกู้ยืมได้นั้นจะไม่เกิน 90% ของเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่มีอยู่ในขณะนั้น หักด้วย จำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และเบี้ยประกันภัยงวดที่ถึงกำหนดชำระ (ถ้ามี) ตรวจสอบวงเงินกู้ และดอกเบี้ยได้ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888

ชำระคืนเงินกู้อย่างไร

สามารถชำระผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life โดยเลือกเมนูชำระเบี้ย/ใบแจ้งเตือนชำระ เบี้ย หรือหน้าข้อมูลกรมธรรม์ > ชำระเงินกู้ ชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ยได้ภายในระยะเวลา ที่กรมธรรม์มีผลบังคับอยู่





ผู้เอาประกันภัยสามารถบริหารจัดการหรือใช้สิทธิตามกรมธรรม์ได้ด้วยตนเองตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life หรือเตรียมเอกสารการขอใช้สิทธิติดต่อไปยังบริษัทตาม คำแนะนำด้านล่าง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
เปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันและ ผู้รับประโยชน์	แอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู ขอเปลี่ยนข้อมูลกรมธรรม์	เอกสารทางราชการ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้านสำเนาทะเบียนสมรส ฯลฯ เพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์
	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร กรณีเพิ่มชื่อผู้รับประโยชน์ต้องระบุ ความสัมพันธ์ให้ชัดเจน และผู้รับ ประโยชน์ต้องเป็นผู้มีส่วนได้เสียกับ ผู้เอาประกันภัย 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง เอกสารทางราชการ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน,สำเนาทะเบียนสมรสฯลฯ
เปลี่ยนแปลง ที่อยู่	แอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู ขอเปลี่ยนข้อมูลกรมธรรม์	กรอกแบบฟอร์มออนไลน์เพื่อดำเนินการ
	ศูนย์ Call Center 02-777-8888	แจ้งความประสงค์ผ่านเจ้าหน้าที่เพื่อ ดำเนินการ
	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร	 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
งอเปลี่ยนแปลง งวคชำระเบี้ย ประกันกัย	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงงวดชำระ เบี้ยประกันภัยในระหว่างปีกรมธรรม์ (ยกเว้นกรณีสามารถออกใบเสร็จรับเบี้ยได้ โดยไม่ซ้ำงวดเดิม) 	 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การขอเพิ่ม สัญญาพิเศษ	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร • การเรียกเก็บเบี้ยประกันภัย 1. เบี้ยประกันภัยงวดที่ถึงกำหนดชำระ (ถ้ามี) 2. เบี้ยประกันสัญญาพิเศษที่ขอซื้อเพิ่ม ณ วันที่ขอซื้อจนถึงวันก่อนครบ กำหนดชำระงวดต่อไป	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง ใบคำขอเอาประกันชีวิต (ขนิดมีคำถาม สุขภาพอย่างละเอียด) หมายเหตุ: บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการ ขอผลสุขภาพเพิ่มเติม โดยค่าใช้จ่ายใน การตรวจสุขภาพ และ/หรือ ขอผลสุขภาพ เพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย (ถ้ามี)
การงอ เปลี่ยนแปลง แบบประกัน	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร • การขอเปลี่ยนแปลงแบบประกันเป็น ไปตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์กำหนด ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โดยติดต่อตัวแทนประกันชีวิต ของท่าน หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888	 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง กรมธรรม์ฉบับจริง *กรณีกรมธรรม์ สูญหาย แนบใบแจ้งความ โดยใบ แจ้งความต้องระบุชื่อบริษัท ชื่อผู้ เอาประกันภัย และเลขที่กรมธรรม์ให้ ครบถ้วน เอกสารอื่นๆ ตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์ กำหนด
การงอเพิ่ม หรือลดจำนวน เงินเอาประกัน	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร • การขอเพิ่มหรือลดจำนวนเงินเอา ประกันเป็นไปตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์ กำหนดท่านสามารถสอบถามข้อมูล เพิ่มเติม โดยติดต่อตัวแทนประกัน ชีวิตของท่านหรือติดต่อ Call Center 02-777-8888	 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง เอกสารอื่นๆ ตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์ กำหนด

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การงอยกเลิก สัญญาพิเศษ	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากผู้เอาประกันภัยขอยกเลิกในระยะ ผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย ให้ถือว่ายกเลิกณวันครบกำหนดชำระ หากผู้เอาประกันภัยขอยกเลิก ในระหว่างปีกรมธรรม์ที่ชำระเบี้ย ประกันภัยไปแล้ว บริษัทจะคืนเบี้ย ส่วนที่ยังไม่คุ้มครองให้ผู้เอาประกันภัย 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
การงอปรับ อัตรา เบี้ยประกัน อุบัติเทตุ	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร กรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีการเปลี่ยน ในด้านอาชีพ หรือความเสี่ยงภัย ที่ลดลง บริษัทจะคืนเบี้ย อบ.1, อบ.2, อบ.3 หรือ สัญญาเพิ่มเติม การประกันภัยสุขภาพ (ที่มีผลต่อเบี้ย) ให้ตามส่วน กรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีการเปลี่ยน ในด้านอาชีพ หรือความเสี่ยงภัยที่ เพิ่มขึ้นผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระเบี้ย อบ.1, อบ.2, อบ.3 หรือ สัญญา เพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ (ที่มีผล ต่อเบี้ย) ส่วนเพิ่มไปยังบริษัท 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย การแจ้งรายละเอียดในแบบฟอร์มขอ เปลี่ยนแปลง ระบุอาชีพใหม่ให้ชัดเจน เช่น ลักษณะธุรกิจ ตำแหน่ง หน้าที่ เป็นต้น พร้อมทั้งระบุเรื่องการใช้ รถจักรยานยนต์เป็นยานพาหนะด้วย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
การขอออก กรมธรรม์ใหม่	แอปพลิเคชัน BLA Happy Life	 1. กรณีกรมธรรม์ชำรุด ส่งกรมธรรม์ ฉบับจริงมายังบริษัท 2. กรณีกรมธรรม์สูญหาย แนบใบ แจ้งความโดยใบแจ้งความต้องระบุ ชื่อบริษัท ชื่อผู้เอาประกันภัย และ เลขที่กรมธรรมให้ครบถ้วน 3. ค่าธรรมเนียมออกกรมธรรม์ใหม่ จำนวน 200 บาท
	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย กรณีกรมธรรม์ชำรุด ส่งกรมธรรม์ ฉบับจริงมายังบริษัท กรณีกรมธรรม์สูญหายแนบใบแจ้งความ

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การงอออก กรมธรรม์ใหม่		โดยใบแจ้งความต้องระบุชื่อบริษัท ชื่อผู้เอาประกันภัย และเลขที่กรมธรรม์ ให้ครบถ้วน 4. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง 5. ค่าธรรมเนียมออกกรมธรรม์ใหม่จำนวน 200 บาท
การงอแก้ไง วันเดือนปีเกิด	แอปพลิเคชัน BLA Happy Life	สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง
	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากการแก้ไขวันเดือนปีเกิดทำให้อายุ ของผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนแปลงและ เบี้ยประกันภัยเพิ่มขึ้น ผู้เอาประกันภัย จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยส่วนเพิ่ม หากการแก้ไขวันเดือนปีเกิดทำให้อายุ ของผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนแปลงและ เบี้ยประกันภัยลดลง บริษัทจะคืนเบี้ย ประกันภัยส่วนที่เกินให้กับผู้เอาประกันภัย 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือหนังสือ แจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง
การงอแก้ไง รายละเอียดใน ใบคำงอเอา ประกันชีวิต	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดใน ใบคำขอเอาประกันชีวิตซึ่งไม่มีผลทำให้ รายละเอียดในกรมธรรม์เปลี่ยนแปลงไป เช่น การขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ของผู้เอา ประกันการขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ของผู้รับ ประโยชน์ การขอแก้ไขชื่อคู่สมรส ฯลฯ ไม่ต้องออกใบสลักหลังกรมธรรม์ (มีหนังสือแจ้งรับทราบ) 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือหนังสือ แจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง
การงอกลับคืน สู่สถานะเคิม จากสถานะ งยายระยะเวลา (EXTENDED TERM) หรือ ใช้เงินสำเร็จ (PAID UP)	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยดังนี้ ชำระเบี้ยประกันชีวิต, เบี้ยเพิ่มพิเศษ (ถ้ามี) และ เบี้ยสัญญาพิเศษที่มีมูลค่า เวนคืน (ถ้ามี) ที่ค้างชำระทุกงวดจนถึง งวดปัจจุบัน 	 คำขอต่ออายุสัญญากรมธรรม์ตามระเบียบ ต่ออายุกรมธรรม์ ผลตรวจสุขภาพ ตามระเบียบต่ออายุ กรมธรรม์ สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การงอกลับคืน สู่สถานะเคิม จากสถานะ งษายระยะเวลา (EXTENDED TERM) หรือ ใช้เงินสำเร็จ (PAID UP)	 ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่ กำหนดไว้ในกรมธรรม์ ชำระเบี้ยประกันสัญญาพิเศษส่วนที่ คุ้มครองในงวดปัจจุบัน ชำระเงินจ่ายคืนทันที (ถ้ามี) พร้อม ดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดไว้ใน กรมธรรม์ ชำระหนี้สินที่ค้างชำระทั้งหมด (ถ้ามี) พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดไว้ ในกรมธรรม์ชำระคืนมูลค่าเงินสด (CV) มพ. (ถ้ามี) *กรณีกรมธรรม์มีสัญญาสุขภาพ มาตรฐานเดิม ที่บริษัทยกเลิกการขาย แล้ว จะต้องเปลี่ยนเป็นสัญญาสุขภาพ มาตรฐานใหม่ตามระเบียบบริษัท *กรณีกรมธรรม์สิ้นผลบังคับจากการ ขยายระยะเวลาไม่อนุญาตให้ต่ออายุ กรมธรรม์ 	 กรมธรรม์ที่มีสัญญาเพิ่มเติม ผป., คช., ฉป. และ ฉป.2 ผู้ปกครองตาม กรมธรรม์ต้องปฏิบัติเช่นเดียวกับ ผู้เอาประกันภัย กรณีที่ต้องเปลี่ยนสัญญาสุขภาพ มาตรฐานเดิมเป็นสัญญาสุขภาพ มาตรฐานใหม่ ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง ใบคำขอเอาประกันประกันชีวิต (ชนิดมีคำถามสุขภาพอย่างละเอียด) หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิในการ ขอผลสุขภาพเพิ่มเติม โดยค่าใช้จ่ายใน การตรวจสุขภาพ และ/หรือขอผลสุขภาพ เพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย
งานแจ้งให้โอน เงินเข้าบัญชี ธนาคาร	 แอปพลิเคชัน BLA Happy Life แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึงเงินจ่ายคืนตามเอกสิทธิ์ และเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย, เงินสินไหมชดเชยค่ารักษาพยาบาล และอุบัติเหตุ กรณีมีกรมธรรม์มากกว่าหนึ่งกรมธรรม์ ให้ระบุหมายเลขกรมธรรมที่ต้องการ ในแบบฟอร์มเดียวกัน กรณีที่เจ้าของบัญชีไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย จะกระทำได้เฉพาะผู้ปกครองตาม กรมธรรม์เท่านั้น หากมีผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ที่ บริษัทดำเนินการจ่ายก่อนวันที่ บริษัทได้รับหนังสือแจ้งความจำนง ขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ 	หน้าบัญชีธนาคาร 1. หนังสือให้ความยินยอมในการรับเงิน ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชี เงินฝากธนาคาร 2. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร พร้อม ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 3. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
งานแจ้งให้โอน เงินเข้าบัญชี ธนาคาร	ผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทจะจ่ายเป็น ตั๋วแลกเงิน ตามวิธีปกติ	
งานขอรับเงิน คงไอ้กับบริษัท คืน	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร กรณีให้โอนเงิน แต่ยังไม่เคยแจ้ง ความประสงค์ให้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตาม หัวข้องานแจ้งให้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
งานเซ็ค / ตั๋วแลกเงิน สูญหาย	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร กรณีให้โอนเงิน แต่ยังไม่เคยแจ้ง ความประสงค์ให้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตาม หัวข้องานแจ้งให้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล ให้ ส่งเอกสารทางราชการเช่นใบเปลี่ยน ชื่อ-สกุลทะเบียนสมรสใบหย่าเพิ่มเติม 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง ใบแจ้งความเช็ค/ตั๋วแลกเงินสูญหาย ใบแจ้งความให้ระบุ ดังนี้ เลขที่เช็ค / ตั๋วแลกเงิน ชื่อ – สกุล ผู้สั่งจ่าย วันที่สั่งจ่าย จำนวนเงินในเช็ค / ตั๋วแลกเงิน
งานขอแก้ไขเซ็ค / ตั๋งแลกเงิน	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร กรณีให้โอนเงิน แต่ยังไม่เคยแจ้ง ความประสงค์ให้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร ให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตาม หัวข้องานแจ้งให้โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล ให้ ส่งเอกสารทางราชการ เช่น ใบเปลี่ยน ชื่อ-สกุล, สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบหย่า ประกอบการยื่นคำร้อง เพิ่มเติม 	 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย เช็ค / ตั๋วแลกเงิน สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การขอต่ออายุ กรมธรรม์	 แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร การต่ออายุกรมธรรม์มี 2 แบบ 1. การต่ออายุ โดยชำระเบี้ยประกันภัย งวดที่ค้างชำระทุกงวดถึงงวดปัจจุบัน โดยเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยดังนี้ ชำระเบี้ยประกันซีวิต, เบี้ยเพิ่มพิเศษ (ถ้ามิ) และ เบี้ยสัญญาพิเศษที่มีมูลค่า เวนคืน (ถ้ามิ) ที่ค้างชำระทุกงวดจนถึง งวดปัจจุบัน ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนด ไว้ในกรมธรรม์ ชำระเบี้ยประกันสัญญาพิเศษส่วนที่ ดุ้มครองในงวดปัจจุบัน ชำระหนี้สินพร้อมดอกเบี้ยที่ค้างชำระ ทั้งหมด (ถ้ามี) กรณีกรมธรรม์มีลัญญาสุขภาพ มาตรฐานเดิม ที่บริษัทยกเลิกการขาย แล้ว จะต้องเปลี่ยนเป็นสัญญาสุขภาพ มาตรฐานใหม่ตามระเบียบบริษัท กรณีกรมธรรม์สิ้นผลบังคับจากการ ขยายระยะเวลาไม่อนุญาตให้ต่ออายุ กรมธรรม์ 2. การต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษ คือ การต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษ คือ กรต่ออายุกรมธรรม์โดยไม่ต้องชำระ เบี้ยประกันภัยงวดที่ค้างชำระทุกงวด บริษัทจะเลื่อนวันครบกำหนดอายุ กรมธรรม์ออกไปเท่ากับระยะเวลา ที่ขาดอายุ เพื่อให้เบี้ยประกันกัยงวดที่ ต้องชำระคงค้างเพียงงวดเดียว ซึ่ง บริษัทจะเค่านวณอายุ ณ วันเริ่ม ประกันใหม่ และเรียกเก็บเบี้ยประกัน ดังนี้ ชำระเบี้ยประกันซีวิตส่วนที่เพิ่ม ย้อนหลัง (กัมี) ชำระดงอบบิยประกันซีวิตส่วนที่เพิ่ม 	 คำขอต่ออายุลัญญากรมธรรม์ ตาม ระเบียบต่ออายุกรมธรรม์ ผลตรวจสุขภาพ ตามระเบียบต่ออายุ กรมธรรม์ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง กรมธรรม์ที่มีสัญญาเพิ่มเติม ผป., คร., ฉป. และ ฉป.2 ผู้ปกครองตาม กรมธรรม์ต้องปฏิบัติเช่นเดียวกับผู้เอา ประกันกัย กรณีที่ต้องเปลี่ยนสัญญาสุขภาพ มาตรฐานเดิมเป็นสัญญาสุขภาพ มาตรฐานใหม่ ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง ใบคำขอเอาประกันประกันชีวิต (ขฉิด มีคำถามธุขภาพอย่างละเอียด) กรณีต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษ ให้ส่ง กรมธรรม์ฉบับจริงมายังบริษัทด้วย หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิในการ ขอผลสุขภาพเพิ่มเติม โดยค่าใช้จ่ายใน การตรวจสุขภาพ และ/หรือ ขอผล สุขภาพเพิ่มเดิมเป็นค่าใช้จ่ายของ ผู้เอาประกันภัย

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การงอต่ออายุ กรมธรรม์	เพิ่มตามอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ • ชำระเบี้ยประกันภัยงวดปัจจุบัน • การต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษ สามารถต่ออายุกรมธรรม์ได้ในกรณีที่ กรมธรรม์ขาดอายุนานเกิน 1 ปี และ ไม่มีมูลค่าเวนคืน	

ผู้เอาประกันสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มและศึกษาธุรกรรมอื่นๆ ได้ที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklife.com เลือกเมนู บริการลูกค้า > ดาวน์โหลดฟอร์มต่างๆ







ใส่ใจ ดูแลคุณด้วยสิทธิประโยชน์รอบด้าน

กรุงเทพประกันชีวิตขอมอบประสบการณ์พิเศษ และสิทธิประโยชน์ที่คัดสรรมาด้วย ความใส่ใจ สำหรับลูกค้าทุกท่านผ่าน BLA Happy Life Club เพื่อตอบทุกความต้องการใน หลากหลายด้าน ครอบคลุมทุกไลฟ์สไตล์ ไม่ว่าจะเป็นส่วนลดร้านค้า, ร้านอาหาร เพื่อสุขภาพ, ชอปปิง, ท่องเที่ยว, โรงพยาบาลและโปรแกรมตรวจสุขภาพราคาพิเศษ สามารถรับสิทธิได้ง่ายๆ ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life



วิธีการรับสิทธิพิเศษผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life



1 เลือกสิทธิพิเศษโดนใจ



2 ตรวจสอบเงื่อนไขการให้บริการ และกดรับสิทธิ



3 แสดง QR Code, Barcode, บัตรผู้เอาประกัน หรือแจ้งรหัส เพื่อใช้สิทธิ ณ ร้านค้า หรือจุดบริการ

กรุณากครับสิทธิผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life ที่หน้าร้าน และแสดงรหัส, Barcode หรือ QR Code เพื่อรับสิทธิที่เคาน์เตอร์แคชเชียร์ โดยไม่สามารถรับสิทธิ โดยการบันทึกภาพหน้าจอจากอุปกรณ์เคลื่อนที่ได้



⁾ เข้าใจศัพท์ประกันเบื้องต้นที่ควรรู้



ทุนประกันภัย หรือจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Assured)

คือจำนวนเงินที่ตกลงทำสัญญาระหว่างบริษัทประกันซีวิต และผู้เอาประกันภัย โดยบริษัทประกันซีวิตจะจ่ายเงิน ชดเชยให้กับผู้เอาประกันภัย ในกรณีที่เสียชีวิตหรือเหตุ อื่นๆ ให้แก่ผู้เอาประกันตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญา



ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ย (Grace Period)

คือ การขยายเวลาให้ผู้เอาประกันภัย สามารถชำระเบี้ยได้ หลังวันครบกำหนด ชำระ 30-60 วัน แล้วแต่เงื่อนไข ของแบบประกัน โดยที่กรมธรรม์ ยังมีผลบังคับใช้อยู่



ระยะเวลาเอาประกันภัย (Period of Insurance) คือ ช่วงเวลาหรือระยะเวลาที่ความ คุ้มครองและสิทธิประโยชน์ในกรมธรรม์ ประกันมีผลบังคับใช้

\odot					
		+			
			Ξ		

ไม่ต้องสำรองจ่าย (Fax Claim)

คือการเคลมเงินประกันอีกรูปแบบหนึ่ง ที่เปิดบริการขึ้นเพื่ออำนวยความ ละดวกสบายให้กับผู้เอาประกันภัย โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ตามเงื่อนไขความคุ้มครองของกรมธรรม์ เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล คู่สัญญา



ระยะเวลารอคอย (Waiting Period)

คือ ช่วงเวลาที่ทำประกันแล้ว แต่ผู้เอาประกันภัยยังไม่สามารถเคลมประกันหรือเรียกร้อง เงินชดเชยได้ โดยมีระยะเวลาที่กำหนด 30-180 วัน นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของแต่ละสัญญา

กรมธรรม์ขยายเวลา (Extended term Option)

คือ การหยุดชำระเบี้ยประกันภัย โดยยังคงได้รับความ คุ้มครองจากการนำมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์มาชำระ เบี้ยฯ โดยที่ทุนประกันภัยหรือความคุ้มครองเท่าเดิม แต่ระยะเวลาคุ้มครองลดลงตามที่กำหนดไว้ในตาราง กรมธรรม์



กรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ (Reduced Paid-up insurance Option)

คือ การหยุดชำระเบี้ยประกันภัย โดยยังคงได้รับความ คุ้มครองจากการนำมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์มาชำระ เบี้ยฯ โดยที่ระยะเวลาคุ้มครองเท่าเดิม แต่ทุนประกันภัย หรือความคุ้มครองลดลงตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์



มูลค่ากรมธรรม์ (Policy Value)

คือ มูลค่าเงินที่ขอคืนได้ก่อนครบกำหนดสัญญา ประกันภัย ซึ่งจะมีแจ้งในตาราง ด้านหลังกรมธรรม์ โดยส่วนใหญ่จะเริ่ม มีมูลค่าเงินสด เกิดขึ้นตั้งแต่ สิ้นปีที่ 2 เป็นต้นไป



สิทธิการงอยกเลิก กรมธรรม์ประกันชีวิต (Free Look Period)

สิทธิในการขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันชีวิต ได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามที่ระบุไว้ ในเงื่อนไขกรมธรรม์ นับจากวันที่ผู้เอา ประกันภัยได้รับเล่มกรมธรรม์ โดยจะได้รับ เบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักค่าใช้จ่ายของ ปริษัท ฉบับละ 500 บาท และหักค่าตรวจ สุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี)



มูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ (cash surrender value)

คือ จำนวนเงินที่ผู้เอาประกัน จะได้รับเมื่อยกเลิกกรมธรรม์ โดย คิดตามจำนวนที่กำหนดไว้ใน ตารางกรมธรรม์รวมเงินผลประโยชน์ ตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) และหักลบ หนี้สินคงค้าง (ถ้ามี)

สำรองจ่าย (Direct Claim)

คือ การที่ผู้เอาประกันชำระค่ารักษาพยาบาลด้วย ตนเองไปก่อน และมายื่นเคลมเพื่อขอรับค่าชดเชย กับบริษัทประกันชีวิตในภายหลัง



้ช่องทางโซเซียล ไม่พลาดง่าวสารกิจกรรมดีๆ

ติดตามกรุงเทพประกันชีวิต

เพื่อรับง่าวสารกิจกรรมดีๆ ได้ที่ :



- 🚯 Bangkoklife กรุงเทพประกันชีวิต
 - @BangkokLifeAssurance

ช่องทางการติดต่อบริษัท



โทรศัพท์

Call Center 02-777-8888

ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง



อีเมล call_center@bangkoklife.com



Insans 02-777-8899

สำนักงานใหญ่

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 1415 ถ.กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรงเทพฯ 10800

เวลาทำการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30-17.00 น. (ปีควันหยุดราชการ และวันหยุดนักงัตฤกษ์)





บธิษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 1415 ก. กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง

1415 ก. กรุงเทพ-นนทบุริ เพวงวงศสอาง เทตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800 โทร. 02-777-8888 โทรสาร 02-777-8899 www.bangkoklife.com