



กรุงเทพ
ประกันชีวิต
BANGKOK LIFE



คู่มือผู้เอาประกันภัย



กรุงเทพประกันชีวิต
ใส่ใจทุกดีเทลของชีวิต



อ่านคู่มือออนไลน์

Version 1 : Aug 2024

ขอต้อนรับสู่

ครอบครัวกรุงเทพประกันชีวิต



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอขอบพระคุณที่ท่านมอบความไว้วางใจให้บริษัท ได้เป็นส่วนหนึ่งในการสร้างความมั่นคงทางการเงิน พร้อมปกป้องคุณค่าชีวิต และเติมเต็มความอุ่นใจให้กับท่านและครอบครัว

ตลอดระยะเวลากว่า 70 ปีที่ผ่านมา บริษัทได้มุ่งมั่นพัฒนาอย่างไม่หยุดยั้งเพื่อมอบบริการที่ดีที่สุด แทนความเชื่อมั่นและความไว้วางใจจากลูกค้ากว่า 1 ล้านกรมธรรม์เราพร้อมดูแลเคียงข้างท่านในทุกช่วงเวลาด้วยความเข้าใจในความต้องการที่หลากหลาย ซึ่งขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์และบริการที่ตอบสนองและสอดคล้องกับเป้าหมายในชีวิตที่แตกต่างผ่านการนำเสนอด้วยความจริงใจ และการสื่อสารที่ชัดเจน เพื่อให้ท่านได้มั่นใจและวางใจในความคุ้มครองจากกรุงเทพประกันชีวิต พร้อมส่งมอบความใส่ใจ ด้วยสิทธิประโยชน์และบริการเสริมต่างๆ ให้ท่านได้รับการดูแลที่อุ่นใจและประสบการณ์ที่ดียิ่งขึ้น ในทุกช่วงเวลาที่มีความหมายของท่านและครอบครัว

คู่มือผู้ถือกรมธรรม์ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อแนะนำสิทธิประโยชน์ในกรมธรรม์ บริการต่างๆ และช่องทางในการทำธุรกรรม รวมถึงข้อมูลเบื้องต้นที่ควรทราบ เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการที่ครอบคลุมตลอดระยะเวลาความคุ้มครองของท่าน

ขอขอบคุณอีกครั้ง ในความไว้วางใจที่ท่านให้กรุงเทพประกันชีวิต ได้อยู่เคียงข้างและดูแลท่านเสมอมา

ด้วยความห่วงใย

ไชย ไสภณพนิช

กรรมการผู้จัดการใหญ่และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

เตรียมพร้อมไว้ อุ่นใจ ตลอดเส้นทาง



เช็คให้ชัวร์

ความคุ้มครองถูกต้อง ตรงความต้องการ



ศึกษาช่องทางชำระเบี้ยฯ

เลือกได้ตามที่สะดวก ความคุ้มครองไม่สะดุด



ใช้สิทธิเคลมแบบไหน

เตรียมพร้อมไว้ สบายใจแน่นอน



อุ่นใจ ทุกเรื่องสุขภาพ

ด้วยบริการเสริม
BLA EveryCare



เช็คสิทธิตามกรมธรรม์

บริหารจัดการให้เกิดประโยชน์สูงสุด



รับสิทธิประโยชน์

เพลิดเพลินได้ทุกไลฟ์สไตล์



บันทึกช่องทางติดต่อ

เราพร้อมดูแลด้วยความใส่ใจ

สารบัญ

ข้อมูลในกรมธรรม์

- เช็กให้ชัวร์ตรวจสอบความถูกต้องของเล่มกรมธรรม์ 6
 - เรื่องความใส่ใจ การดูแลข้อมูลส่วนบุคคล 8
-

บริการกรมธรรม์

- ทำธุรกรรมออนไลน์สะดวก ง่าย ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life 10
 - ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย 12
 - การแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี 20
-

การเคลมสินไหม

- ไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อเข้าโรงพยาบาลคู่สัญญา 22
 - การเบิกเคลมสินไหมสุขภาพ หรืออุบัติเหตุ 23
 - การเรียกร้องสินไหมมรดกกรม 28
-

BLA EveryCare

- BLA EveryCare บริการเสริมครบวงจรอุ่นใจมากขึ้น 29
-

บริการและสิทธิผู้ถือกรมธรรม์

- จัดการสถานการณ์การเงินไม่เป็นใจ ด้วยบริการกู้เงินตามกรมธรรม์ 33
 - บริการหรือสิทธิตามกรมธรรม์ 34
-

สิทธิประโยชน์ลูกค้าและเรื่องน่ารู้

- ใส่ใจ ดูแลคุณด้วยสิทธิประโยชน์รอบด้าน 42
 - เข้าใจศัพท์ประกันเบื้องต้นที่ควรรู้ 44
-

ติดต่อเรา

- ช่องทางโซเชียล มีพลาตข่าวสารกิจกรรมดีๆ 46



เช็กให้ชัดตรวจสอบความถูกต้อง ของเล่มกรมธรรม์

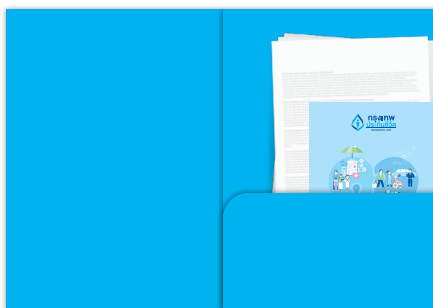
อย่าลืม ตรวจสอบและศึกษาเงื่อนไข รายละเอียดความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันชีวิต ให้ถูกต้อง เพื่อเป็นการรักษาสิทธิและประโยชน์สูงสุดในกรมธรรม์ประกันชีวิต

ชุดกรมธรรม์ประกอบด้วย



1. เล่มกรมธรรม์

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครอง ข้อตกลง และเงื่อนไขในสัญญา ต่างๆ แต่ละประเภทของกรมธรรม์



2. คู่มือผู้เอาประกัน

บริษัทขอส่งมอบความใส่ใจ ผ่านคู่มือผู้เอาประกันภัย เพื่อแนะนำข้อมูลการขอรับบริการ และสิทธิประโยชน์ ให้ท่านได้อุ่นใจ และได้รับประสบการณ์ที่ดีที่สุด

สิทธิในการวอยกเลิกกรมธรรม์ (Free Look Period)

สามารถดำเนินการได้ภายใน 15-30 วันตามที่ระบุในเล่มกรมธรรม์ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่เหลือจากการหักค่าตรวจสอบสุขภาพตามที่จ่ายจริง และค่าใช้จ่ายของบริษัท ฉบับละ 500 บาท เว้นแต่ การเสนอขายกรมธรรม์โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยเต็มจำนวน โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

* กรณีผู้เอาประกันใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมแล้ว จะไม่มีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ฉบับนี้ได้

7 ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ

1. หน้าตารางกรมธรรม์

ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลที่จะระบุในตารางกรมธรรม์ผลประโยชน์และเบี้ยประกันภัยให้ถูกต้องครบถ้วน

2. หน้าสรุปสาระสำคัญโดยย่อ

ศึกษารายละเอียดสัญญาหลัก และเงื่อนไขที่สำคัญโดยย่อ

3. หน้าข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์

ศึกษารายละเอียดการจ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ที่ลูกค้าจะได้รับ รวมถึงเงื่อนไขและรายละเอียดสัญญาเพิ่มเติม (ถ้ามี)

4. ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยงวดแรก

หลักฐานสำคัญที่แจ้งว่า บริษัทได้รับเงินค่าเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว ลูกค้าสามารถนำใบเสร็จรับเงินฉบับนี้เป็นเอกสารใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามกฎหมาย (เฉพาะแบบประกันภัยที่มีระยะเวลาเอาประกันภัยตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป และเป็นไปตามเงื่อนไขที่กรมสรรพากรกำหนด)

5. ใบคำขอเอาประกันชีวิต

รายละเอียดในการขอเอาประกันภัย และถ้อยแถลงที่ลูกค้าได้ให้ไว้กับบริษัท

6. หนังสือตอบรับข้อเสนอใหม่ของบริษัท ในการรับประกัน

กรณีที่เกิดผลพิจารณารับประกันแตกต่างไปจากที่ท่านระบุในใบคำขอเอาประกันชีวิต จะต้อง มีหนังสือตอบรับข้อเสนอใหม่ของบริษัทที่ลงนามโดยตัวของท่านเอง แนบในเล่มกรมธรรม์

7. สำเนาแบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง

ตรวจสอบรายละเอียดที่ท่านขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบคำขอ (ถ้ามี)

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



เรื่องความใส่ใจ การดูแลข้อมูลส่วนบุคคล

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





ความสำคัญของการปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตลอด ระยะเวลาความคุ้มครอง

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตและบริการที่บริษัทมอบให้จะเป็นไปตามข้อมูลที่บริษัทได้รับจากผู้ถือกรมธรรม์ การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นปัจจุบันตลอดสัญญาเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการทำธุรกรรมด้วยตนเอง และให้ท่านสามารถใช้สิทธิประโยชน์และบริการเสริมต่างๆ ได้อย่างเต็มที่

ท่านสามารถทบทวนข้อมูลส่วนบุคคล เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่ ข้อมูลสำคัญต่างๆ และขอปรับปรุงแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องผ่านช่องทางติดต่อครบวงจร หรือ ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life



ทำธุรกรรมออนไลน์สะดวก ง่าย ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life

แอปพลิเคชัน BLA Happy Life บริการออนไลน์แบบครบวงจร ที่ช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้เอาประกันภัย สามารถทำได้เองทุกที่ตลอด 24 ชั่วโมง



ตรวจสอบข้อมูล
กรมธรรม์ออนไลน์
ได้ตลอดเวลา



เปลี่ยนแปลงข้อมูล
กรมธรรม์ออนไลน์
ไม่ต้องพิมพ์เอกสาร



ยื่นเคลม ดูประวัติ
ติดตามสถานะเคลม
ไม่ต้องโทรถาม



คาวนัโหลด
หนังสือรับรองชำระเบี้ย
ใบเสร็จ ใบตอน



ชำระเบี้ยประกัน
ออนไลน์
ไม่ต้องต่อคิว



กู้กรมธรรม์
ออนไลน์
ไม่ต้องส่งเอกสาร



รับสิทธิประโยชน์ครบ
ทุกไลฟ์สไตล์
ผ่านแอปพลิเคชันเท่านั้น

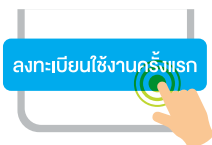
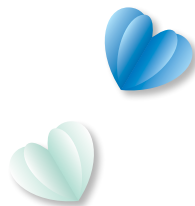


คาวนัโหลด
และเริ่มลงทะเบียน
ใช้งานแอปพลิเคชัน
BLA Happy Life



รองรับระบบปฏิบัติการ iOS 11.4 เป็นต้นไป และ Android 6.0 เป็นต้นไป

5 ขั้นตอนง่ายๆ ลงทะเบียนใช้งาน BLA Happy Life



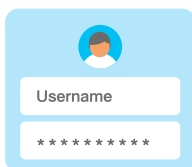
1

เลือกปุ่ม
“ลงทะเบียนใช้งาน
ครั้งแรก”



2

กรอกข้อมูลส่วนตัว
ผู้เอาประกันภัย



3

ตั้งชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน

- ชื่อผู้ใช้งาน ประกอบด้วย ตัวอักษร และ/หรือ ตัวเลข 6-20 ตัวอักษร
- รหัสผู้ใช้งาน ประกอบด้วย ตัวอักษรภาษาอังกฤษพิมพ์ใหญ่ ตัวอักษรภาษาอังกฤษพิมพ์เล็ก ตัวเลขความยาว 8-15 ตัวอักษร



4

ตั้งรหัส
PIN 6 หลักและยืนยัน
ตัวตนด้วย OTP



5

ลงทะเบียนสำเร็จ
สามารถใช้งานอีกครั้ง
โดยใช้รหัส PIN 6 หลัก



ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้อุ้ประกันภัยสามารถชำระเบี้ยประกันได้หลากหลายช่องทาง ดังนี้



**ชำระผ่าน บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
และสำนักงานตัวแทน**



ชำระผ่าน แอปพลิเคชัน BLA Happy Life

เลือกเมนูชำระเงินในหน้าแรก และเลือกรายการที่รอชำระเงิน โดยท่านสามารถเลือกการชำระเบี้ยประกันภัยได้ด้วยบัตรเครดิต และอินเทอร์เน็ตแบงกิ้ง



ชำระผ่าน LINE Official

1. ชำระเบี้ยประกันผ่าน LINE Official กรุงเทพประกันชีวิต @BangkokLifeAssurance โดยเพิ่มเพื่อนได้ที่ BLA Line Official Account
2. ลงทะเบียน BLA Connect เพื่อเริ่มใช้บริการกรมธรรม์
3. จากนั้นเลือกปุ่มบริการกรมธรรม์ > แจ้งกำหนด / ชำระเบี้ย
4. เลือกชำระเบี้ยประกันภัยออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตแบงกิ้ง หรือบันทึกเป็นบาร์โค้ดหรือ QR Code เพื่อนำไปชำระที่จุดบริการที่สะดวก



ชำระผ่าน เว็บไซต์บริษัท (ระบบบริการออนไลน์)

1. ชำระเบี้ยประกันผ่านระบบออนไลน์บนเว็บไซต์บริษัท โดยเลือกปุ่มเข้าสู่ระบบ จากเมนูขวามือที่หน้าแรกของเว็บไซต์
2. กรอกชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านเพื่อเข้าสู่ระบบบริการ (เป็นบัญชีเดียวกับแอปพลิเคชัน BLA Happy Life)
3. สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยมีบัญชีผู้ใช้งาน กรุณาลงทะเบียนในใช้งานครั้งแรก และทำตามขั้นตอนที่แสดงในหน้าจอ จากนั้นเข้าสู่ระบบเพื่อเริ่มใช้งาน
4. เลือกเมนูชำระเบี้ย ระบบจะแสดงข้อมูลกรมธรรม์ที่ต้องชำระ โดยสามารถเลือกการชำระเบี้ยประกันภัยได้ด้วยบัตรเครดิต และอินเทอร์เน็ตแบงกิ้ง



ชำระผ่าน Internet Banking

ชำระเงินผ่านบริการของแต่ละธนาคารได้ภายหลังจากการสมัครใช้บริการกับธนาคารที่มีบัญชีเงินฝากเรียบร้อยแล้ว โดยใช้ข้อมูลบนใบแจ้งกำหนดชำระเบีย้ประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ทำรายการได้ที่เว็บไซต์ของธนาคาร ดังต่อไปนี้



บมจ.ธนาคารกรุงเทพ

www.bangkokbank.com



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย

www.kasikornbank.com



บมจ.ธนาคารกรุงไทย

www.krungthai.com



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

www.krungsri.com



บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ

www.ttbbank.com



บมจ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์

www.lhbank.co.th



บมจ.ทิสโก้

www.tisco.co.th



ธนาคารออมสิน

www.gsb.or.th

คำแนะนำเบื้องต้น

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



ชำระผ่าน Mobile Banking

ชำระเงินผ่านบริการของแต่ละธนาคารได้หลังจากการสมัครใช้บริการกับธนาคารที่มีบัญชีเงินฝากเรียบร้อยแล้ว โดยใช้ข้อมูลบนใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ทำรายการได้ที่แอปพลิเคชันของธนาคารของแต่ละคู่สัญญา โดยเลือกชำระผ่านช่องทางชำระเงินหรือเลือกชำระโดยใช้แถบบาร์โค้ด/คิวอาร์โค้ด



บมจ.ธนาคารกรุงเทพ



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์



บมจ.ธนาคารกรุงไทย



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา



บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ

LM BANK

บมจ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์



บมจ.ทีเอสบี



ธนาคารออมสิน



เอ็มเปย์



ทรูมันนี่

คำแนะนำเบื้องต้น

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










ชำระโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

สามารถใช้บริการหักบัญชีเงินฝากของแต่ละธนาคารได้โดยแจ้งความประสงค์ขอรับแบบฟอร์มหนังสือแสดงความจำนงให้หักบัญชีเงินฝาก ตลอดจนวิธีใช้บริการได้จากตัวแทนของบริษัท หรือ ติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทได้ที่ 02-777-8283-85, 02-777-8297

หลักเกณฑ์การส่งหักบัญชีเงินฝาก

- ลงทะเบียนสมัครหักบัญชีเงินฝากธนาคารได้ที่เครื่อง ATM ของแต่ละธนาคาร

	บมจ.ธนาคารกรุงเทพ	ระบุรหัสบริษัท 62494
	บมจ.ธนาคารกสิกรไทย	ระบุรหัสบริษัท 50028
	บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์	ระบุรหัสบริษัท 9015
	บมจ.ธนาคารกรุงไทย	ระบุรหัสบริษัท 6110
	บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	ระบุรหัสบริษัท 034-0037495
	บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ	เลือกชื่อบริษัท บมจ.กรุงเทพประกันภัย
	บมจ.ธนาคารยูโอบี	ระบุรหัสบริษัท 20008

- ลงทะเบียนสมัครหักบัญชีเงินฝากธนาคารโดยการกรอกแบบฟอร์ม 'หนังสือแจ้งความจำนงชำระบัญชีประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร' เท่านั้น



ธนาคารออมสิน



ธนาคารอาคารสงเคราะห์

คำแนะนำเบื้องต้น

1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีงบประมาณต่อไป
2. ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระบัญชีประกันภัย ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238 เลขที่บัญชีของบริษัทที่มีอยู่กับธนาคารที่เลือกใช้บริการ
3. บริษัทจะได้รับเงินและบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป



ชำระผ่านเครื่องเอทีเอ็ม

ใช้ข้อมูลในใบแจ้งกำหนดชำระเบี่ยงประกันภัย โดยเลือกชำระผ่านช่องทางชำระเงิน หรือเลือกชำระโดยใช้แถบบาร์โค้ด



บมจ.ธนาคารกรุงเทพ



บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย



บมจ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์



บมจ.ทีเอสโก้



บมจ.ธนาคารกรุงไทย



ธนาคารออมสิน



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

คำแนะนำเบื้องต้น

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



ชำระผ่านธนาคารทางโทรศัพท์

ใช้ข้อมูลบนใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ทำรายการชำระเงินผ่านบริการของแต่ละธนาคาร ดังต่อไปนี้



บมจ.ธนาคารกรุงเทพ

หมายเลข 1333



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย

หมายเลข 0-2888-8888



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์

หมายเลข 0-2777-7777



บมจ.ธนาคารกรุงไทย

หมายเลข 0-2111-1111



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

หมายเลข 1572



บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ

หมายเลข 1558

คำแนะนำเบื้องต้น

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



ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

ชำระเป็นเงินสดหรือเช็ค โดยใช้ใบแจ้งกำหนดชำระเบี่ยงประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ กรณีไม่มีใบแจ้งฯ สามารถใช้แบบฟอร์มชำระเงินค่าสินค้าและบริการของแต่ละธนาคารในการทำรายการได้



บมจ.ธนาคารกรุงเทพ



บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ



บมจ.ธนาคารกสิกรไทย



บมจ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์



บมจ.ทีเอสบี



บมจ.ธนาคารกรุงไทย



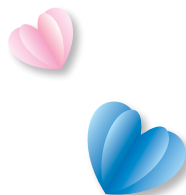
ธนาคารออมสิน



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา



ธนาคารอาคารสงเคราะห์



คำแนะนำเบื้องต้น

1. บริการข้างต้นใช้สำหรับปีกรรมธรรม์ต่อไป
2. ใช้ข้อมูลในใบแจ้งการชำระเบี่ยงประกัน ทำรายการชำระเงินตามบริการที่เลือกใช้ เลขที่สัญญา (Ref. No.1) 10 หลัก เลขที่อ้างอิง (Ref. No.2) 13 หลัก เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท 0107550000238 เลขที่บัญชีของบริษัทที่มีอยู่กับธนาคารที่เลือกใช้บริการ
3. บริษัทจะได้รับเงินและบันทึกเข้าระบบในวันทำการถัดไป



ชำระผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส

นำใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจัดส่งให้ สำหรับกรมธรรม์ที่มี เบี้ยประกันไม่เกิน 50,000 บาท ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการรับชำระ



ชำระเงินสดผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส

สามารถชำระเงินสดได้ที่ร้าน 7-ELEVEN และจุดบริการรับชำระที่มีเครื่องหมายเคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ



ชำระเงินสดผ่านบริการ PAY AT POST

สามารถชำระเงินสดได้ ณ ที่ทำการไปรษณีย์ทั่วประเทศ

สำหรับกรมธรรม์ที่มีเบี้ยประกันไม่เกิน 49,000 บาท ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการรับชำระ



ชำระเงินสดผ่านจุดรับชำระเอ็มเปย์ สเตชัน

สามารถชำระเงินสดได้ที่ เอไอเอส / เทลวิซ / ร้านค้าที่มีสัญลักษณ์เอ็มเปย์ สเตชัน ทุกสาขาทั่วประเทศ



สามารถชำระเงินสดได้ที่ โลตัส ทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับกรมธรรม์ที่มีเบี้ยประกันไม่เกิน 30,000 บาท ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการรับชำระ



ชำระเงินสดผ่านจุดรับชำระ ทรู มันิ่

สามารถชำระเงินสดได้ที่ศูนย์บริการทรู พาร์กเนอร์ และทรู มันิ่ เอ็กซ์เพรส ทุกสาขาทั่วประเทศ



การแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี

แจ้งความประสงค์ได้ที่ไหนบ้าง

ท่านสามารถแจ้งความประสงค์และให้ความยินยอมเพื่อให้บริษัทส่งข้อมูล การชำระ เบี้ยประกันภัยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ให้แก่กรมสรรพากรโดยตรงได้ ผ่านช่องทางต่างๆ ดังต่อไปนี้



1. แจ้งผ่านระบบออนไลน์

- แอปพลิเคชัน BLA Happy Life
- LINE Official @BangkokLifeAssurance
- เว็บไซต์ www.bangkoklife.com
- S:UU Smart Customer



2. ตัวแทนของท่าบหรือสำนักงานสาขาบริษัท



3. ศูนย์บริการข้อมูลลูกค้าโทร 02-777-8888

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



คำถามที่พบบ่อย

ทำไมต้องแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี

การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันภัย โดยการแจ้งความประสงค์ และให้คำยินยอมต่อบริษัทประกันชีวิต เพื่อให้บริษัทประกันชีวิตนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเบี้ยประกันภัยของคุณให้กับกรมสรรพากร

ต้องแจ้งความประสงค์ทุกปีไหม

การแจ้งความประสงค์ไม่จำเป็นต้องทำใหม่ทุกปี โดยแจ้งความประสงค์เพียงครั้งเดียวสามารถใช้ได้ตลอดไปหรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ประโยชน์ของการแจ้งความประสงค์

- หยอดกังวลเรื่องการใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันภัย เพราะบริษัทประกันชีวิตจะส่งข้อมูลเบี้ยประกันภัยของคุณให้กรมสรรพากรอัตโนมัติ
- ไม่จำเป็นต้องขอหนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัยให้ยุ่งยาก
- ข้อมูลถูกต้องแม่นยำ ให้คุณสะดวกและง่าย

หากไม่แจ้งความประสงค์จะมีผลอย่างไร

ถ้าไม่แจ้งความประสงค์จะทำให้คุณไม่สามารถใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันภัยได้ เพราะตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร หากคุณวางแผนใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันชีวิต เบี้ยประกันสุขภาพ เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ และเบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดา คุณต้องแจ้งความประสงค์ไปยังบริษัทประกันชีวิตก่อนจึงจะสามารถนำมาลดหย่อนภาษีได้

ข้อมูลที่บริษัทนำส่งให้กรมสรรพากรมีอะไรบ้าง

- ประเภทของการประกันภัย
- สถานะกรมธรรม์ประกันภัย
- ระยะเวลาประกันภัยและระยะเวลาที่ชำระเบี้ยประกันภัย
- วัน / เดือน / ปี ที่กรมธรรม์มีผลคุ้มครอง
- วัน / เดือน / ปี ที่สิ้นสุดบังคับ
- เงินหรือผลประโยชน์ตอบแทนคืนในระหว่างอายุกรมธรรม์ที่เกิน / ไม่เกินร้อยละ 20 ของเบี้ยประกันชีวิตที่ได้ชำระไปแล้ว



ไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อเข้าโรงพยาบาลคู่สัญญา

เพื่ออำนวยความสะดวกเพิ่มเติมในยามเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ ผู้เอาประกันภัยสามารถใช้บริการแพ็คเกจเคลม โดยไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลคู่สัญญา ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญาผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู ค้นหาโรงพยาบาล หรือผ่านเว็บไซต์ที่เมนู บริการลูกค้า > โรงพยาบาลคู่สัญญา



1

แสดงบัตรประชาชนต่อโรงพยาบาลคู่สัญญา เมื่อเข้าใช้บริการ (เพื่อความสะดวกรวดเร็ว กรุณาแสดงบัตรผู้เอาประกัน หรือแจ้งเลขที่กรมธรรม์) กรณีเด็กยังไม่บรรลุนิติภาวะแสดงบัตรผู้ปกครอง



2

โรงพยาบาลคู่สัญญาจะเป็นผู้ประสานงานกับบริษัทโดยตรง และให้คำแนะนำท่านต่อไป



ตรวจสอบสิทธิวงเงินคงเหลือ
และสอบถามความคุ้มครองได้ที่โรงพยาบาลคู่สัญญา
หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888

ท่านสามารถค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญาได้โดยสแกน QR Code นี้





การเบิกเคลมสินไหมสุขภาพ หรืออุบัติเหตุ

กรณีลูกค้าเข้ารับการรักษาตัวนอกเครือข่ายโรงพยาบาลคู่สัญญา โดยสำรองเงินจ่ายไปก่อน



สามารถยื่นเอกสารหลักฐานเพื่อเรียกร้องสินไหมตามสิทธิที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ได้ด้วยตัวเองง่ายๆ ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life พร้อมตรวจสอบสถานะการเคลม และดูประวัติการเคลมย้อนหลัง

เอกสารที่ต้องเตรียม สำหรับแต่ละประเภทเคลม มีดังนี้



กรณีอุบัติเหตุ สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพเนื่องจากอุบัติเหตุ (อบ.2)

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



ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากผู้เอาประกันประสบอุบัติเหตุ (อบ.3)

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
2. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
3. ใบสรุปหน้างาน (กรณีผู้ป่วยใน)
4. ใบบันทึกประจำวันใบสรุปสำนวนคดีความ
(กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
5. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
6. หนังสือมอบอำนาจให้บริษัท เพื่อขอข้อมูลสุขภาพ



คำรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
2. ผลฟิล์มเอกซเรย์ (กรณีกระดูกแตกหัก)
3. ใบบันทึกประจำวันใบสรุปสำนวนคดีความ
(กรณีถูกทำร้ายหรือร้องทุกข์ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ)
4. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง พร้อมรายละเอียดคำรักษาพยาบาล
5. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
6. หนังสือมอบอำนาจให้บริษัทเพื่อขอข้อมูลสุขภาพ



คำรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD)

กรณีผู้ถือกรมธรรม์เข้ารับการรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในของโรงพยาบาล

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





ค่าชดเชยรายวัน

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



ค่าชดเชยโรคร้ายแรง

กรณีผู้เอาประกันตรวจพบว่าเป็นโรคร้ายแรงตามนิยามของแบบประกัน

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

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)**



2. เลือก**กรมธรรม์ที่ต้องการเคลม** > กรอกรายละเอียด



กรมธรรม์ที่ต้องการ

บัตรประชาชน

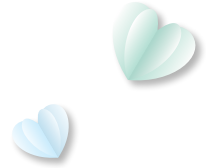
วันเกิด

เพศ

3. เลือกช่องทางรับเงิน



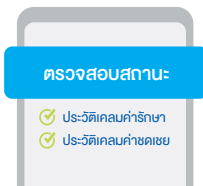
(กรณีไม่ได้แจ้งเลขที่บัญชีจ่ายผลประโยชน์ไว้กับบริษัท
กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดธนาคาร)



4. แนบหลักฐาน > ส่งข้อมูล



5. หลังจากส่งเรียกร้องสินไหมแล้ว สามารถตรวจสอบสถานะการเรียกร้อง สินไหมและรายละเอียดต่างๆ ได้ที่



เมนูเคลม
> ประวัติเคลมค่ารักษาพยาบาล
หรือประวัติเคลมค่าชดเชย ตามกรณี

ท่านสามารถดูรายละเอียดสินไหมทดแทนได้โดยสแกน QR Code นี้





การเรียกร้องสินไหมทดแทน

การเรียกร้องสินไหมทดแทน กรณีผู้ถือกรมธรรม์เสียชีวิต



เตรียมเอกสาร

1. สำเนาใบมรณบัตร
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถือกรมธรรม์ที่มีการประทับตราคำว่า 'ตาย'
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์หรือสำเนาสูติบัตร (กรณียังไม่มีบัตรประชาชน)
5. กรมธรรม์ฉบับจริง
6. ใบแจ้งความ
7. แบบอ้างสิทธิ ก. (ให้ผู้รับผลประโยชน์กรอกรายละเอียด 1 แผ่น/1 คน)
8. แบบอ้างสิทธิ ข. ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาเป็นผู้กรอกรายละเอียด
9. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่เจ้าหน้าที่ตำรวจเห็นรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
10. สำเนาใบชั้นสูตรพลิกศพที่เจ้าหน้าที่ตำรวจเห็นรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีตายผิดปกติหรือผิดธรรมชาติ)
11. ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์คู่กับบัตรประชาชน (กรณีรับค่าสินไหมตั้งแต่ 1 แสนบาทขึ้นไป)



ติดต่อขอรับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1. ติดต่อ ณ สำนักงานสาขาของบริษัท ทุกแห่งทั่วประเทศ
2. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารการเรียกร้องด้วยตนเองที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkokliffe.com เลือกลงเมนู บริการลูกค้า > สินไหมทดแทน



ยื่นเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

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



ระยะเวลาในการพิจารณาค่าสินไหม

- ผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 14 วัน นับแต่วันที่ผู้เอาประกันเสียชีวิต เว้นแต่กรณีพิสูจน์ได้ว่าไม่ทราบว่ามีผู้เอาประกันเสียชีวิตหรือไม่ทราบว่ามีกรมประกันภัย ให้แจ้งบริษัททราบภายใน 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



EveryCare Before
เตรียมพร้อมรับมือก่อนเจ็บป่วย

EveryCare Special
ยาเจ็บป่วยหลายตัวลดได้

EveryCare After
ดูแลต่อเนื่อง อบอุ่น อย่างมั่นใจ

กรุงเทพประกันชีวิต มอบความอบอุ่นใจด้วยบริการเสริมด้านสุขภาพ เพื่อให้ลูกค้ามั่นใจได้ว่า จะได้รับการดูแลด้วยความใส่ใจ ห่วงใยลูกค้าทุกช่วงเวลา



บริการพบแพทย์ออนไลน์ Telemed Plus

การบริการ

- ให้คำแนะนำข้อมูลสุขภาพ ติดตาม ผลการ รักษา ครอบคลุมทุกโรคทุกอาการ (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)
- ปรึกษาต่อเนื่องได้สะดวก ไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล
- ผู้เอาประกันภัยไม่จำเป็นต้องมีประวัติการรักษาที่โรงพยาบาลที่ให้บริการ Telemed Plus

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

- ผู้เอาประกันภัยทุกรายได้รับสิทธิใช้บริการ

หมายเหตุ: การคุ้มครองค่าใช้จ่าย เป็นไปตามสิทธิที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ หากมีค่าใช้จ่ายส่วนเกินชำระโดยตรงกับทางโรงพยาบาล

ขั้นตอนการใช้บริการ

เข้าแอปพลิเคชัน BLA Happy Life เลือก บริการด้านสุขภาพ

ช่วงเวลาการให้บริการ

ตามเวลาทำการของโรงพยาบาล



บริการประเมินความคุ้มครองก่อนการผ่าตัด Pre-Authorization

การบริการ

- บริการประเมินความคุ้มครองก่อนการผ่าตัดเพื่อประเมินค่าใช้จ่าย และเทียบความคุ้มครองของกรมธรรม์
- ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีแผนรักษาด้วยการทำหัตถการตามที่โรงพยาบาลกำหนด

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

- ผู้เอาประกันภัย ที่มีสัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพ และนอนพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยในของโรงพยาบาล
- คู่สัญญาที่เข้าร่วมโครงการ

ขั้นตอนการใช้บริการ

ผู้เอาประกันภัยที่มีแนวทางการรักษาด้วยการผ่าตัดจากแพทย์แจ้งความประสงค์ผ่านโรงพยาบาลเพื่อวางแผนค่าใช้จ่ายล่วงหน้าก่อนทำหัตถการ 5 วันทำการ

ช่วงเวลาการให้บริการ

ตามเวลาทำการของโรงพยาบาล



บริการรถพยาบาลฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง BLA Medevac Hotline

การบริการ

- สถานการณ์ฉุกเฉิน เจ็บป่วยกะทันหัน
- ให้คำปรึกษาเบื้องต้นในการดูแล พร้อมอยู่เคียงข้างระหว่างรอรถพยาบาล
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งทางรถทางเรือ ทางเครื่องบิน อย่างปลอดภัย ไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมครอบคลุมทั่วประเทศ

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

- ผู้เอาประกันภัยทุกรายได้รับสิทธิใช้บริการ
- หมายเหตุ : การคุ้มครองค่าใช้จ่าย เป็นไปตามสิทธิที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ หากมีค่าใช้จ่ายส่วนเกินชำระโดยตรงกับทางโรงพยาบาล

ขั้นตอนการใช้บริการ

- สายด่วนบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน BLA Medevac Hotline โทร. 02-777-8900 หรือ 1724
- ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู 'แจ้งเหตุฉุกเฉิน' และกดโทรออกให้บริการโดยเคือโรงพยาบาล BDMS

ช่วงเวลาการให้บริการ

บริการทุกวันตลอด 24 ชม.



บริการรถรับส่งไปโรงพยาบาล Driving Home

การบริการ

- บริการไปส่งหรือรับกลับบ้าน เมื่อต้องเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล
- พื้นที่สำหรับจรถรับ-ส่ง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร นครปฐม เชียงใหม่ ภูเก็ต

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

- ผู้เอาประกันภัยที่มีสัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพที่บริษัทกำหนด

ขั้นตอนการใช้บริการ

กดรับโค้ดผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life นำโค้ดโทรสำรองสิทธิใช้บริการได้ที่หมายเลข 02-099-0888, อีเมล rez@limousinethailand.com หรือ Line @limousineexpressth

* ผู้เอาประกันภัยต้องทำการนัดหมายวันและเวลาก่อนวันเดินทางล่วงหน้า 24 ชั่วโมง

ช่วงเวลาการให้บริการ

บริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง



บริการดูแลช่วงพักฟื้นที่บ้าน Home Health Care

การบริการ

รับบริการรวม 5 ครั้งต่อปี

- บริการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน 1 วันโดยผู้ช่วยการพยาบาล 8 ชั่วโมง/ครั้ง
- บริการกายภาพบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย 1 ครั้ง โดยนักกายภาพบำบัดวิชาชีพ 1 ชั่วโมง/ครั้ง

ผู้มีสิทธิใช้บริการ

ผู้เอาประกันภัยที่มีสัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพที่

บริษัทกำหนด และเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ด้วยกลุ่มโรคสมอง, กลุ่มโรคกระดูกและข้อ (ICD10)

ขั้นตอนการใช้บริการ

- กดรับโค้ดผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life และติดต่อรับบริการ โดยระบุโค้ดแก่เจ้าหน้าที่ โทร. 02-113-5688
- ผู้เอาประกันภัยต้องทำการนัดหมายวันและเวลาดวงหน้าอย่างน้อย 1-7 วัน

ช่วงเวลาการให้บริการ

บริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง

หมายเหตุ : บริษัทจะทำการส่ง SMS แจ้งการใช้งานใช้สิทธิในวันที่แจ้งออกจากโรงพยาบาล สามารถขอรับบริการนี้ได้ภายใน 30 วันหลังจากได้รับ SMS

นอกจากนี้ BLA EveryCare ยังมีบริการเสริมด้านอื่นๆ เพื่อให้ครอบคลุมเรื่องสุขภาพสำหรับผู้เอาประกันภัยและสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมของแต่ละบริการได้ที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklifecare.com เลือกเมนู บริการลูกค้า > รวมบริการด้านสุขภาพ

หมายเหตุ : บริการ BLA EveryCare เป็นบริการเสริมพิเศษตามขอบเขตและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดเงื่อนไข ข้อกำหนด ระยะเวลา หรือการยกเลิกบริการโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ท่านสามารถดูบริการ BLA EveryCare ทั้งหมดได้โดยสแกน QR Code นี้





จัดการสถานการณ์การเงินไม่เป็นใจ ด้วยบริการกู้เงินตามกรมธรรม์

ในวันที่มีเหตุฉุกเฉินต้องใช้เงิน หรือขาดสภาพคล่องทางการเงิน กรมธรรม์ประกันชีวิตที่มีสามารถช่วยได้ ผู้เอาประกันภัยสามารถกู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์ สะดวก ง่าย ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน และยังคงได้รับสิทธิความคุ้มครองตามกรมธรรม์เช่นเดิม ให้คุณคลายความกังวลในทุกสถานการณ์

กู้เงินได้เท่าไร

จำนวนเงินที่ขอกู้ยืมได้นั้นจะไม่เกิน 90% ของเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่มีอยู่ในขณะนั้น หักด้วยจำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และเบี้ยประกันภัยวงที่ถึงกำหนดชำระ (ถ้ามี) ตรวจสอบวงเงินกู้ และดอกเบี้ยได้ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888

ชำระคืนเงินกู้อย่างไร

สามารถชำระผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life โดยเลือกเมนู ชำระเบี้ย/ใบแจ้งเตือนชำระเบี้ย หรือหน้าข้อมูลกรมธรรม์ > ชำระเงินกู้ ชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ยได้ภายในระยะเวลาที่กรมธรรม์มีผลบังคับอยู่



กู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์กู้ง่าย
ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life
เลือก กู้susssu (E-Loan)



Scan QR Code
เพื่อความปลอดภัย

ขั้นตอนการใช้บริการ



เลือกกรมธรรม์
ที่ต้องการกู้



เลือกช่องทาง
การรับเงิน



ตรวจสอบข้อมูล
และยืนยัน
คำขอกู้กรมธรรม์



ยืนยันตัวตน



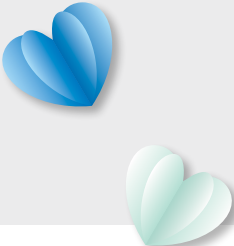
รอรับ SMS อนุมัติ
การขอกู้กรมธรรม์
ระยะเวลาการอนุมัติ :
3-5 วันทำการโดยจะมี
SMS แจ้งการโอนเงิน
ให้ท่านทราบ



บริการหรือสิทธิตามกรรมวิธี

ผู้เอาประกันภัยสามารถบริหารจัดการหรือใช้สิทธิตามกรรมวิธีได้ด้วยตนเองตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life หรือเตรียมเอกสารการขอใช้สิทธิติดต่อไปยังบริษัท ตามคำแนะนำด้านล่าง

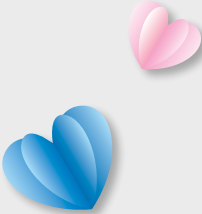
เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
เปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันและ ผู้รับประโยชน์	แอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู ขอเปลี่ยนข้อมูลกรรมวิธี	เอกสารทางราชการ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส ฯลฯ เพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์
	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร • กรณีเพิ่มชื่อผู้รับประโยชน์ต้องระบุ ความสัมพันธ์ให้ชัดเจน และผู้รับ ประโยชน์ต้องเป็นผู้มีส่วนได้เสียกับ ผู้เอาประกันภัย	1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง 3. เอกสารทางราชการ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน, สำเนาทะเบียนสมรส ฯลฯ
เปลี่ยนแปลง ที่อยู่	แอปพลิเคชัน BLA Happy Life เมนู ขอเปลี่ยนข้อมูลกรรมวิธี	กรอกแบบฟอร์มออนไลน์เพื่อดำเนินการ
	ศูนย์ Call Center 02-777-8888	แจ้งความประสงค์ผ่านเจ้าหน้าที่เพื่อ ดำเนินการ
	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร	1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
ขอเปลี่ยนแปลง งวดชำระเบี้ย ประกันภัย	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร • ไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงงวดชำระ เบี้ยประกันภัยในระหว่างปีกรรมวิธี (ยกเว้นกรณีสามารถออกใบเสร็จรับเบี้ยได้ โดยไม่ค้างงวดเดิม)	1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การขอเพิ่มสัญญาพิเศษ	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> • การเรียกเก็บเบี้ยประกันภัย <ol style="list-style-type: none"> 1. เบี้ยประกันภัยงวดที่ตั้งกำหนดชำระ (ถ้ามี) 2. เบี้ยประกันสัญญาพิเศษที่ขอซื้อเพิ่มเติม วันที่ขอซื้อจนถึงวันก่อนครบกำหนดชำระงวดต่อไป 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหรือหนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 3. ใบคำขอเอาประกันชีวิต (ชนิดมีค่าตามสุขภาพพออย่างละเอียด) <p>หมายเหตุ: บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการขอผลสุขภาพเพิ่มเติม โดยค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ และ/หรือ ขอผลสุขภาพเพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย (ถ้ามี)</p>
การขอเปลี่ยนแปลงแบบประกัน	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> • การขอเปลี่ยนแปลงแบบประกันเป็นไปตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์กำหนด ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โดยติดต่อตัวแทนประกันชีวิตของท่าน หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 2. กรมธรรม์ฉบับจริง *กรณีกรมธรรม์สูญหาย แนบใบแจ้งความ โดยใบแจ้งความต้องระบุชื่อบริษัท ชื่อผู้เอาประกันภัย และเลขที่กรมธรรม์ให้ครบถ้วน 3. เอกสารอื่นๆ ตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์กำหนด
การขอเพิ่มหรือลดจำนวนเงินเอาประกัน	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> • การขอเพิ่มหรือลดจำนวนเงินเอาประกันเป็นไปตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์กำหนดท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โดยติดต่อตัวแทนประกันชีวิตของท่าน หรือติดต่อ Call Center 02-777-8888 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 2. เอกสารอื่นๆ ตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์กำหนด 

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
การขอยกเลิกสัญญาพิเศษ	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> หากผู้เอาประกันภัยขอยกเลิกในระยะผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยให้ถือว่ายกเลิก ณ วันครบกำหนดชำระ หากผู้เอาประกันภัยขอยกเลิกในระหว่างปีกรมธรรม์ที่ชำระเบี้ยประกันภัยไปแล้ว บริษัทจะคืนเบี้ยส่วนที่ยังไม่คุ้มครองให้ผู้เอาประกันภัย 	<ol style="list-style-type: none"> แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
การขอปรับอัตราเบี้ยประกันอุบัติเหตุ	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> กรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีการเปลี่ยนแปลงในด้านอาชีพ หรือความเสี่ยงภัยที่ลดลง บริษัทจะคืนเบี้ย อบ.1, อบ.2, อบ.3 หรือ สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ (ที่มีผลต่อเบี้ย) ให้ตามส่วน กรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีการเปลี่ยนแปลงในด้านอาชีพ หรือความเสี่ยงภัยที่เพิ่มขึ้นผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระเบี้ย อบ.1, อบ.2, อบ.3 หรือ สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ (ที่มีผลต่อเบี้ย) ส่วนเพิ่มไปยังบริษัท 	<ol style="list-style-type: none"> แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย การแจ้งรายละเอียดในแบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง ระบุอาชีพใหม่ให้ชัดเจน เช่น ลักษณะธุรกิจ ตำแหน่ง หน้าที่ เป็นต้น พร้อมทั้งระบุเรื่องการใช้รถจักรยานยนต์เป็นยานพาหนะด้วย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
การออกกรมธรรม์ใหม่	<p>แอปพลิเคชัน BLA Happy Life</p> <p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p>	<ol style="list-style-type: none"> กรณีกรมธรรม์ชำรุด ส่งกรมธรรม์ฉบับจริงมายังบริษัท กรณีกรมธรรม์สูญหาย แนบใบแจ้งความโดยใบแจ้งความต้องระบุชื่อบริษัท ชื่อผู้เอาประกันภัย และเลขที่กรมธรรม์ให้ครบถ้วน ค่าธรรมเนียมออกกรมธรรม์ใหม่จำนวน 200 บาท <ol style="list-style-type: none"> แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย กรณีกรมธรรม์ชำรุด ส่งกรมธรรม์ฉบับจริงมายังบริษัท กรณีกรมธรรม์สูญหายแนบใบแจ้งความ

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
		<p>โดยใบแจ้งความต้องระบุชื่อบริษัท ที่ผู้เอาประกันภัย และเลขที่กรมธรรม์ ให้ครบถ้วน</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ค่าธรรมเนียมออกกรมธรรม์ใหม่จำนวน 200 บาท
การขอแก้ไข วันเดือนปีเกิด	<p>แอปพลิเคชัน BLA Happy Life</p> <p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> หากการแก้ไขวันเดือนปีเกิดทำให้อายุของผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนแปลงและเบี้ยประกันภัยเพิ่มขึ้น ผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระเบี้ยประกันภัยส่วนเพิ่ม หากการแก้ไขวันเดือนปีเกิดทำให้อายุของผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนแปลงและเบี้ยประกันภัยลดลง บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยส่วนที่เกินให้กับผู้เอาประกันภัย 	<p>สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือหนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
การขอแก้ไข รายละเอียดใน ใบคำขอเอา ประกันชีวิต	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในใบคำขอเอาประกันชีวิต ซึ่งไม่มีผลทำให้รายละเอียดในกรมธรรม์เปลี่ยนแปลงไป เช่น การขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ของผู้เอาประกัน การขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ของผู้รับประโยชน์ การขอแก้ไขชื่อคู่สมรส ฯลฯ ไม่ต้องออกใบสลักหลังกรมธรรม์ (มีหนังสือแจ้งรับทราบ) 	<ol style="list-style-type: none"> แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือหนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
การขอกลับคืน ผู้สถานะเดิม จากสถานะ ขยายระยะเวลา (EXTENDED TERM) หรือ ใช้เงินสำเร็จ (PAID UP)	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ชำระเบี้ยประกันชีวิต, เบี้ยเพิ่มพิเศษ (ถ้ามี) และ เบี้ยสัญญาพิเศษที่มีมูลค่าเวนคืน (ถ้ามี) ที่ค้างชำระทุกงวดจนถึงงวดปัจจุบัน 	<ol style="list-style-type: none"> คำขอต่ออายุสัญญากรมธรรม์ตามระเบียบต่ออายุกรมธรรม์ ผลตรวจสุขภาพ ตามระเบียบต่ออายุกรมธรรม์ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

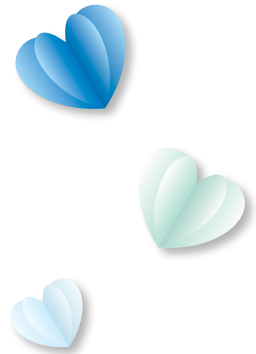
เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
	<ul style="list-style-type: none"> • ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ • ชำระเบี้ยประกันสัญญาพิเศษส่วนที่คุ้มครองในงวดปัจจุบัน • ชำระเงินจ่ายคืนทันที (ถ้ามี) พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ • ชำระหนี้สินที่ค้างชำระทั้งหมด (ถ้ามี) พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ชำระคืนมูลค่าเงินสด (CV) มพ. (ถ้ามี) <p>* กรณีกรมธรรม์มีสัญญาสุขภาพมาตรฐานเดิม ที่บริษัทยกเลิกการขายแล้ว จะต้องเปลี่ยนเป็นสัญญาสุขภาพมาตรฐานใหม่ตามระเบียบบริษัท</p> <p>* กรณีกรมธรรม์สิ้นผลบังคับจากการขายระยะเวลาไม่อนุญาตให้ต่ออายุกรมธรรม์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • กรมธรรม์ที่มีสัญญาเพิ่มเติม ผป., คช., ขป. และ ขป.2 ผู้ปกครองตามกรมธรรม์ต้องปฏิบัติเช่นเดียวกับผู้เอาประกันภัย • กรณีที่ต้องเปลี่ยนสัญญาสุขภาพมาตรฐานเดิมเป็นสัญญาสุขภาพมาตรฐานใหม่ ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติมดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง 2. ใบคำขอเอาประกันประกันชีวิต (ชนิดมีค่าตามสุขภาพอย่างละเอียด) <p>หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิในการขอผลสุขภาพเพิ่มเติม โดยค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ และ/หรือ ขอผลสุขภาพเพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย</p>
งานแจ้งให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร	<p>แอปพลิเคชัน BLA Happy Life</p> <p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึงเงินจ่ายคืนตามเอกสิทธิ์ และเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย, เงินสินไหมชดเชยค่ารักษาพยาบาล และอุบัติเหตุ • กรณีมีกรมธรรม์มากกว่าหนึ่งกรมธรรม์ ให้ระบุหมายเลขกรมธรรม์ที่ต้องการในแบบฟอร์มเดียวกัน • กรณีที่เจ้าของบัญชีไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย จะกระทำได้เฉพาะผู้ปกครองตามกรมธรรม์เท่านั้น • หากมีผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ที่บริษัทดำเนินการจ่ายก่อนวันที่บริษัทได้รับหนังสือแจ้งความจำนงขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ 	<p>หน้าบัญชีธนาคาร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือให้ความยินยอมในการรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร 2. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 3. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
	ผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทจะจ่ายเป็น ตัวแลกเงิน ตามวิธีปกติ	
งานขอรับเงิน คงไว้กับบริษัท	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร <ul style="list-style-type: none"> • กรณีให้ออนเงิน แต่ยังไม่เคยแจ้ง ความประสงค์ให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร ให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตาม หัวข้องานแจ้งให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
งานเช็ค / ตัวแลกเงิน สูญหาย	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร <ul style="list-style-type: none"> • กรณีให้ออนเงิน แต่ยังไม่เคยแจ้ง ความประสงค์ให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร ให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตาม หัวข้องานแจ้งให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร • กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล ให้ ส่งเอกสารทางราชการ เช่น ใบเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส ใบหย่า เพิ่มเติม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง 3. ใบแจ้งความเช็ค / ตัวแลกเงินสูญหาย ใบแจ้งความให้ระบุ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • เลขที่เช็ค / ตัวแลกเงิน • ชื่อ – สกุล ผู้สั่งจ่าย • วันที่สั่งจ่าย • จำนวนเงินในเช็ค / ตัวแลกเงิน
งานขอแก้ไขเช็ค / ตัวแลกเงิน	แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร <ul style="list-style-type: none"> • กรณีให้ออนเงิน แต่ยังไม่เคยแจ้ง ความประสงค์ให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร ให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตาม หัวข้องานแจ้งให้ออนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร • กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล ให้ ส่งเอกสารทางราชการ เช่น ใบเปลี่ยน ชื่อ-สกุล, สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบหย่า ประกอบการยื่นคำร้อง เพิ่มเติม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง หรือ หนังสือแจ้งจากผู้เอาประกันภัย 2. เช็ค / ตัวแลกเงิน 3. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง 

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
<p>การขอต่ออายุกรมธรรม์</p>	<p>แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร การต่ออายุกรมธรรม์มี 2 แบบ</p> <ol style="list-style-type: none"> การต่ออายุกรมธรรม์แบบธรรมดา คือ การต่ออายุ โดยชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ค้างชำระทุกงวดถึงงวดปัจจุบัน โดยเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ชำระเบี้ยประกันชีวิต, เบี้ยเพิ่มพิเศษ (ถ้ามี) และ เบี้ยสัญญาพิเศษที่มีมูลค่าเวนคืน (ถ้ามี) ที่ค้างชำระทุกงวดจนถึงงวดปัจจุบัน ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ ชำระเบี้ยประกันสัญญาพิเศษส่วนที่คุ้มครองในงวดปัจจุบัน ชำระหนี้สินพร้อมดอกเบี้ยที่ค้างชำระทั้งหมด (ถ้ามี) กรณีกรมธรรม์มีสัญญาสุขภาพมาตรฐานเดิม ที่บริษัทยกเลิกการขายแล้ว จะต้องเปลี่ยนเป็นสัญญาสุขภาพมาตรฐานใหม่ตามระเบียบบริษัท กรณีกรมธรรม์สิ้นผลบังคับจากการขยายระยะเวลาไม่อนุญาตให้ต่ออายุกรมธรรม์ การต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษ คือ การต่ออายุกรมธรรม์โดยไม่ต้องชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ค้างชำระทุกงวด บริษัทจะเลื่อนวันครบกำหนดอายุกรมธรรม์ออกไปเท่ากับระยะเวลาที่ขาดอายุ เพื่อให้เบี้ยประกันภัยงวดที่ต้องชำระคงค้างเพียงงวดเดียว ซึ่งบริษัทจะคำนวณอายุ ณ วันเริ่มประกันใหม่ และเรียกเก็บเบี้ยประกันดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ชำระเบี้ยประกันชีวิตส่วนที่เพิ่มย้อนหลัง (ถ้ามี) ชำระดอกเบี้ยของเบี้ยประกันชีวิตส่วน 	<ol style="list-style-type: none"> คำขอต่ออายุสัญญากรมธรรม์ ตามระเบียบต่ออายุกรมธรรม์ ผลตรวจสุขภาพ ตามระเบียบต่ออายุกรมธรรม์ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> กรมธรรม์ที่มีสัญญาเพิ่มเติม ผป., คช., ฉป. และ ฉป.2 ผู้ปกครองตามกรมธรรม์ต้องปฏิบัติเช่นเดียวกับผู้เอาประกันภัย กรณีที่ต้องเปลี่ยนสัญญาสุขภาพมาตรฐานเดิมเป็นสัญญาสุขภาพมาตรฐานใหม่ ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติมดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง ใบคำขอเอาประกันประกันชีวิต (ชนิดมีค่าตามสุขภาพอย่างละเอียด) กรณีต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษ ให้ส่งกรมธรรม์ฉบับจริงมายังบริษัทด้วย <p>หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิในการขอผลสุขภาพเพิ่มเติม โดยค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ และ/หรือ ขอผลสุขภาพเพิ่มเติมเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย</p>

เรื่อง	ช่องทางการรับบริการ	เอกสารที่ใช้ในการดำเนินการ
	<p>เพิ่มตามอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์</p> <ul style="list-style-type: none"> • ชำระเบี้ยประกันภัยงวดปัจจุบัน • การต่ออายุกรมธรรม์แบบพิเศษสามารถต่ออายุกรมธรรม์ได้ในกรณีที่กรมธรรม์ขาดอายุยาวนานเกิน 1 ปี และไม่มีมูลค่าเวนคืน 	

ผู้เอาประกันสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มและศึกษารูขุมธรรมเนียมได้ที่เว็บไซต์ของบริษัท www.bangkoklife.com เลือกลงเมนู บริการลูกค้า > ดาวน์โหลดฟอร์มต่างๆ



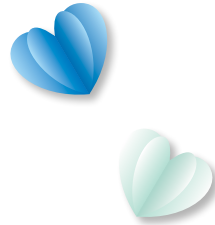
ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้โดยสแกน QR Code นี้





ใส่ใจ คุณแลคุณด้วยสิทธิประโยชน์รอบด้าน

กรุงเทพประกันชีวิตขอมอบประสบการณ์พิเศษ และสิทธิประโยชน์ที่คัดสรรมาด้วยความใส่ใจ สำหรับลูกค้าทุกท่านผ่าน BLA Happy Life Club เพื่อตอบทุกความต้องการในหลากหลายด้าน ครอบคลุมทุกไลฟ์สไตล์ ไม่ว่าจะเป็นส่วนลดร้านค้า ร้านอาหาร เพื่อสุขภาพ, Shopping, Travel, Hospital ตรวจสอบสุขภาพราคาพิเศษ สามารถรับสิทธิได้ง่ายๆ ผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life



แอปพลิเคชัน
BLA Happy Life
มอบความสูงด้วยสิทธิพิเศษมากมาย
สะดวกสบายกับ
บริการออนไลน์แบบครบวงจร

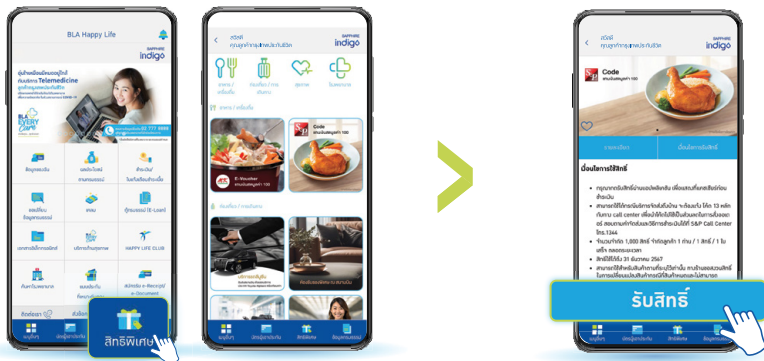
Available on the
App Store

GET IT ON
Google Play

รองรับระบบปฏิบัติการ iOS 11.4 ขึ้นไป และ Android 6.0 ขึ้นไป

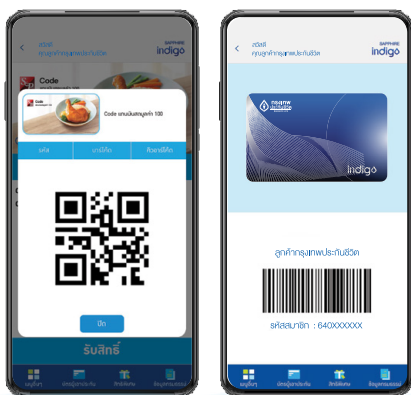
Health
Edutainment
Travel
Personalized
Experience

วิธีการรับสิทธิพิเศษผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life



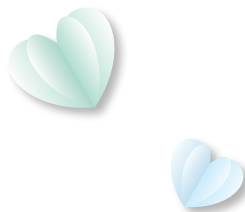
1 เลือกสิทธิพิเศษโดนใจ

2 ตรวจสอบเงื่อนไขการให้บริการ และกดรับสิทธิ์



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

กรุณาดาวน์โหลดผ่านแอปพลิเคชัน BLA Happy Life ที่หน้าร้าน และแสดงรหัส, Barcode หรือ QR Code เพื่อรับสิทธิที่คาน์เตอร์แคชเชียร์ โดยไม่สามารถรับสิทธิ์ โดยการบันทึกภาพหน้าจอจากอุปกรณ์เคลื่อนที่ได้





เข้าใจศัพท์ประกันเบื้องต้นที่ควรรู้



ทุนประกันภัย หรือจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Assured)

คือจำนวนเงินที่ตกลงทำสัญญาระหว่างบริษัทประกันชีวิตและผู้เอาประกันภัย โดยบริษัทประกันชีวิตจะจ่ายเงินชดเชยให้กับผู้เอาประกันภัย ในกรณีที่เสียชีวิตหรือเหตุอื่นๆ ให้แก่ผู้เอาประกันตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญา



ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ย (Grace Period)

คือ การขยายเวลาให้ผู้เอาประกันภัยสามารถชำระเบี้ยได้ หลังวันครบกำหนดชำระ 30-60 วัน แล้วแต่เงื่อนไขของแบบประกัน โดยที่กรมธรรม์ยังมีผลบังคับใช้อยู่



ระยะเวลาเอาประกันภัย (Period of Insurance)

คือ ช่วงเวลาหรือระยะเวลาที่ความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ในกรมธรรม์ประกันมีผลบังคับใช้



ไม่ต้องสำรองจ่าย (Fax Claim)

คือ การเคลมเงินประกันอีกรูปแบบหนึ่งที่เปิดบริการขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวกสบายให้กับผู้เอาประกันภัย โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขความคุ้มครองของกรมธรรม์เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลคู่สัญญา



ระยะเวลารอคอย (Waiting Period)

คือ ช่วงเวลาที่ทำประกันแล้ว แต่ผู้เอาประกันภัยยังไม่สามารถเคลมประกันหรือเรียกเงินชดเชยได้ โดยมีระยะเวลาที่กำหนด 30-180 วัน นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของแต่ละสัญญา



กรมธรรม์ขยายเวลา (Extended term Option)

คือ การหยุดชำระเบี้ยประกันภัย โดยยังคงได้รับความคุ้มครองจากการนำมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์มาชำระเบี้ยฯ โดยที่ทุนประกันภัยหรือความคุ้มครองเท่าเดิม แต่ระยะเวลาคุ้มครองลดลงตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์



สิทธิการยกเลิก กรมธรรม์ประกันชีวิต (Free Look Period)

สิทธิในการยกเลิกกรมธรรม์ประกันชีวิตได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขกรมธรรม์ นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับเล่มกรมธรรม์ โดยจะได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักค่าใช้จ่ายของบริษัท ฉบับละ 500 บาท และหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี)



กรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ (Reduced Paid-up insurance Option)

คือ การหยุดชำระเบี้ยประกันภัย โดยยังคงได้รับความคุ้มครองจากการนำมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์มาชำระเบี้ยฯ โดยที่ระยะเวลาคุ้มครองเท่าเดิม แต่ทุนประกันภัยหรือความคุ้มครองลดลงตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์



มูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ (cash surrender value)

คือ จำนวนเงินที่ผู้เอาประกันจะได้รับเมื่อยกเลิกกรมธรรม์ โดยคิดตามจำนวนที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์รวมเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) และหักลบหนี้สินคงค้าง (ถ้ามี)



มูลค่ากรมธรรม์ (Policy Value)

คือ มูลค่าเงินที่ขอคืนได้ก่อนครบกำหนดสัญญาประกันภัย ซึ่งจะมีแจ้งในตารางด้านหลังกรมธรรม์ โดยส่วนใหญ่จะเริ่มมีมูลค่าเงินสด เกิดขึ้นตั้งแต่นั้นปีที 2 เป็นต้นไป



สำรองจ่าย (Direct Claim)

คือการที่ผู้เอาประกันชำระค่ารักษาพยาบาลด้วยตนเองไปก่อน และมายื่นเคลมเพื่อขอรับค่าชดเชยกับบริษัทประกันชีวิตในภายหลัง



ช่องทางโซเชียล มีพลาตข่าวสารกิจกรรมดีๆ

ติดตามกรุงเทพประกันชีวิต
เพื่อรับข่าวสารกิจกรรมดีๆ ได้ที่ :



@BangkokLifeAssurance



Bangkoklife – กรุงเทพประกันชีวิต



@BangkokLifeAssurance



ช่องทางการติดต่อบริษัท

**โทรศัพท์**

Call Center

02-777-8888

ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

**อีเมล**

Call_Center@bangkoklife.com

**โทรสาร**

02-777-8899

สำนักงานใหญ่

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

1415 ถ.กรุงเทพ-นนทบุรี

แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ

กรุงเทพฯ 10800

เวลาทำการ

วันจันทร์-ศุกร์

เวลา 8.30-17.00 น.

(ปิดวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)



กรุงเทพประกันชีวิต “ใส่ใจ”

ดูแล บริการลูกค้า
มากกว่าการประกันชีวิต



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

1415 ถ. กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง

เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

โทร. 02-777-8888 โทรสาร 02-777-8899

www.bangkoklife.com