

## **การเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)(ตรวจ เจอ จ่าย)**

### **หลักฐานที่ใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน**

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์วินิจฉัย  
ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- (1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- (2) ใบรับรองแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล (ฉบับจริง)
- (3) ผลการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) จากห้องทดลอง (Lab Test Result) (ฉบับจริง)
- (4) สำเนากรมธรรม์ประกันภัย
- (5) สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- (6) สำเนานำบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย
- (7) เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น (ถ้ามี)

## **ขดเขยรายวันอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)**

### **หลักฐานที่ใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน**

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล  
หรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- (1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- (2) ใบรับรองแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล (ฉบับจริง)
- (3) สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
- (4) แฟ้มประวัติการตรวจรักษาพยาบาล (รับรองเอกสารถูกต้องโดยโรงพยาบาล)
- (5) ผลการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) จากห้องทดลอง (Lab Test Result) (ฉบับจริง)
- (6) สำเนากรมธรรม์ประกันภัย
- (7) สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- (8) สำเนานำบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย
- (9) เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น (ถ้ามี)

## **การเจ็บป่วยด้วยภาวะโคม่าที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)**

### **หลักฐานที่ใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน**

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วย  
ตกอยู่ในภาวะโคม่าอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- (1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- (2) ใบรับรองแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล (ฉบับจริง)
- (3) แฟ้มประวัติการตรวจรักษาพยาบาล (รับรองเอกสารถูกต้องโดยโรงพยาบาล)
- (4) ผลการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) จากห้องทดลอง (Lab Test Result) (ฉบับจริง)
- (5) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- (6) สำเนานำบัญชีธนาคารของผู้รับผลประโยชน์
- (7) สำเนากรมธรรม์ประกันภัย
- (8) เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น (ถ้ามี)