

# PLATINUM PLAN (รายปี)

ตารางเบี้ยประกัน สำหรับรายบุคคล (รวมภาษีและอากรแสตมป์)

## TABLE OF ANNUAL SUBSCRIPTIONS (INCLUDES TAX AND STAMP DUTY)

อัตราเบี้ยประกันต่อท่าน / ปี



ผู้ป่วยใน / HOSPITALIZATION ONLY			
อายุ (ปี) / AGE	1 ล้าน / 1 MILLION	2 ล้าน / 2 MILLION	5 ล้าน / 5 MILLION
15 days -5	46,669	50,336	59,088
06 - 10	25,605	28,167	32,815
11 - 15	19,951	21,948	25,710
16 - 20	20,078	22,059	25,884
21 - 25	20,573	22,640	26,527
26 - 30	22,343	24,695	28,953
31 - 35	25,388	27,975	32,828
36 - 40	28,266	31,219	36,653
41 - 45	31,825	35,130	41,232
46 - 50	37,011	40,848	47,953
51 - 55	44,228	48,820	57,373
56 - 60	54,428	60,097	70,531
61 - 65	70,852	78,218	91,846

ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแบบ 28 / HOSPITALIZATION WITH OPD 28			
อายุ (ปี) / AGE	1 ล้าน / 1 MILLION	2 ล้าน / 2 MILLION	5 ล้าน / 5 MILLION
15 days -5	71,834	75,500	84,252
06 - 10	39,072	41,634	46,282
11 - 15	31,574	33,570	37,333
16 - 20	31,776	33,755	37,580
21 - 25	32,568	34,635	38,521
26 - 30	36,170	38,521	42,779
31 - 35	41,071	43,658	48,511
36 - 40	45,918	48,869	54,303
41 - 45	50,714	54,019	60,121
46 - 50	57,807	61,644	68,748
51 - 55	67,733	72,326	80,879
56 - 60	79,319	84,988	95,423
61 - 65	95,770	103,134	116,762

ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแบบ 35 / HOSPITALIZATION WITH OPD 35

อายุ (ปี) / AGE	1 ล้าน / 1 MILLION	2 ล้าน / 2 MILLION	5 ล้าน / 5 MILLION
15 days -5	74,693	78,360	87,111
06 - 10	40,570	43,132	47,780
11 - 15	32,862	34,858	38,620
16 - 20	33,014	34,993	38,818
21 - 25	33,843	35,910	39,796
26 - 30	37,655	40,007	44,265
31 - 35	42,754	45,341	50,194
36 - 40	47,762	50,714	56,147
41 - 45	52,768	56,073	62,176
46 - 50	60,109	63,945	71,051
51 - 55	70,320	74,913	83,466
56 - 60	83,701	89,370	99,805
61 - 65	100,634	107,999	121,627

ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแบบ 60 / HOSPITALIZATION WITH OPD 60

อายุ (ปี) / AGE	1 ล้าน / 1 MILLION	2 ล้าน / 2 MILLION	5 ล้าน / 5 MILLION
15 days -5	82,392	86,059	94,810
06 - 10	44,568	47,130	51,778
11 - 15	36,315	38,311	42,074
16 - 20	36,553	38,534	42,359
21 - 25	37,445	39,512	43,398
26 - 30	41,827	44,178	48,436
31 - 35	47,520	50,107	54,960
36 - 40	53,146	56,098	61,532
41 - 45	58,437	61,743	67,845
46 - 50	66,323	70,160	77,264
51 - 55	77,338	81,931	90,484
56 - 60	92,749	98,418	108,854
61 - 65	114,906	122,271	135,899

แผนความคุ้มครองเพิ่มเติม / OPTIONAL COVER

สูติกรรม / MATERNITY COVER

อายุไม่เกิน 30 ปี / up to 30	16,402	16,402	16,402
อายุ 31 ปี และมากกว่า / 31 and over	21,303	21,303	21,303

ประกันอุบัติเหตุ / PERSONAL ACCIDENT COVER (PA)

อายุ (ปี) / AGE	วงเงินความคุ้มครอง / SUM INSURED	ชั้นอาชีพ 1 และ 2 / CLASS 1-2	ชั้นอาชีพ 3 และ 4 / CLASS 3-4
18 - 60	200,000	422	929
	400,000	831	1,858
	900,000	1,858	-
61 - 65	200,000	496	1,115
	400,000	991	2,229
	900,000	2,229	-

หมายเหตุ / REMARKS:

- อัตราเบี้ยประกันข้างต้นเป็นอัตราที่รวมการจ่ายต่อปี ต่อท่าน / The subscription is the annual amount per person covered.
- การคำนวณอายุ ถือตามวันที่เริ่มกรมธรรม์ / Age should be counted up to policy effective date.
- การขอรับความคุ้มครองเพิ่มเติมส่วนสูติกรรม จะสามารถทำได้ต่อเมื่อสามีและภรรยาสมัครเข้ารับประกันสุขภาพพร้อมกัน / Maternity cover is only available if a couple join at the same time.