

Overseas Student Care

ประกันภัยการเดินทาง
สำหรับศึกษาต่อต่างประเทศ

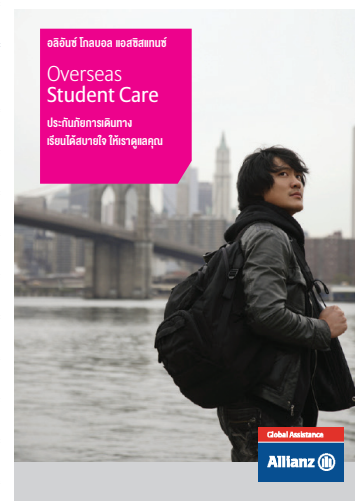
Global Assistance

Allianz

- ✓ เหมาะสำหรับนักเรียน นิสิต นักศึกษาที่ไปศึกษาต่อต่างประเทศ
- ✓ ครอบคลุมผู้เดินทางตั้งแต่ 14 - 49 ปี ไม่จำเป็นต้องตรวจสอบสุขภาพ
- ✓ ให้ความคุ้มครอง 24 ชั่วโมง ทั้งอุบัติเหตุและสุขภาพเข้าได้ทุกโรงพยาบาล
- ✓ กลับมาเยี่ยมบ้านนาน 90 วัน เราดูแล...เดินทางไปเที่ยวทั่วโลก เราคุ้มครอง*

- ✓ เจ็บป่วยกะทันหัน เราชดเชยค่าเล่าเรียน...ญาติมาเยี่ยม เมื่อคุณป่วย เราจ่ายให้*
- ✓ ทีมงานช่วยเหลือพร้อมแพทย์และพยาบาลพูดได้หลายภาษา พร้อมเป็นสื่อกลาง
- ✓ มีเครือข่ายช่วยเหลือมากกว่า 400,000 แห่งทั่วโลก ด้วยประสบการณ์มากกว่า 60 ปี
- ✓ ดูแลคุณได้ทันเวลาที่ ทุกที่ ทุกเวลา ให้นักเรียนและผู้ปกครองได้อุ่นใจ

Coverage	Benefit Amounts - Baht ผลประโยชน์วงเงิน (บาท)		
	Advance Plan	Intermediate Plan	Basic Plan
1. ผลประโยชน์ชดเชยค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้งต่อเหตุการณ์) Emergency Medical Expenses (Accident and Sickness) (Per event)	5,500,000	2,500,000	2,000,000
2. ผลประโยชน์ชดเชยการสูญเสียค่าเล่าเรียน (ต่อหนึ่งเหตุการณ์ตลอดระยะเวลาประกันภัย) Lost of Tuition Fees (limited to one claim per policy)	300,000	250,000	200,000
3. ผลประโยชน์ชดเชยการเดินทางไปเยี่ยมผู้เอาประกันภัย (ต่อหนึ่งเหตุการณ์ตลอดระยะเวลาประกันภัย) Compassionate Visit (limited to one claim per policy)	350,000	300,000	200,000
4. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจาก อุบัติเหตุ Accidental Death and Dismemberment Indemnity	3,000,000	2,000,000	1,500,000
5. การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศ กรณีลำเนาและการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศกรณีลำเนา (ต่อครั้งต่อเหตุการณ์) Emergency Medical Evacuation and Repatriation of Remains (Per event)	5,500,000	4,000,000	3,000,000
6. การสูญหายหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สิน ส่วนตัวในระหว่างการใช้บริการของบริษัทขนส่งสาธารณะ (ต่อครั้งต่อเหตุการณ์) Lost Luggage and Personal Effects (Registered with Common Carrier) (Per event)	100,000	60,000	40,000
จ่ายสูงสุดต่อชิ้น/ คู่/ ชุด Maximum Limits per Article / Pair / Set	5,000	5,000	5,000
7. ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (ต่อหนึ่งเหตุการณ์ตลอดระยะเวลาประกันภัย) Personal Liability (limited to one claim per policy)	1,000,000	1,000,000	1,000,000
Period of Insurance	Premium - Baht		
	Advance Plan	Intermediate Plan	Basic Plan
Up to 3 Month (3 เดือน)	12,319	6,129	4,789
Up to 4 Month (4 เดือน)	14,969	7,439	5,809
Up to 5 Month (5 เดือน)	18,119	9,009	7,029
Up to 6 Month (6 เดือน)	19,999	9,999	7,499
Up to 7 Month (7 เดือน)	23,399	11,599	8,799
Up to 8 Month (8 เดือน)	26,799	13,099	9,999
Up to 9 Month (9 เดือน)	30,199	14,699	11,299
Up to 10 Month (10 เดือน)	33,499	16,299	12,599
Up to 11 Month (11 เดือน)	36,899	18,199	13,799
Up to 12 Month (12 เดือน)	39,999	19,999	14,999
Up to 13 Month (13 เดือน)	43,399	21,699	16,199
Up to 14 Month (14 เดือน)	46,799	23,399	17,499
Up to 15 Month (15 เดือน)	50,199	25,099	18,699
Up to 16 Month (16 เดือน)	53,599	26,799	19,999
Up to 17 Month (17 เดือน)	56,799	28,399	21,199
Up to 18 Month (18 เดือน)	59,999	29,999	22,499
Up to 19 Month (19 เดือน)	63,399	31,699	23,699
Up to 20 Month (20 เดือน)	66,799	33,399	24,999
Up to 21 Month (21 เดือน)	70,199	35,099	26,199
Up to 22 Month (22 เดือน)	73,599	36,799	27,499
Up to 23 Month (23 เดือน)	76,799	38,399	28,699
Up to 24 Month (24 เดือน)	79,999	39,999	29,999



สนใจสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

โทร 02 305 8570
มือถือ 087 385 2760
โทรสาร 02 305 8532
อีเมล travelinsurance-th@allianz.com
เวลา 08.30 - 17.30 (จันทร์-ศุกร์)

* โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติม
จากกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเต็ม

ประเทศที่ไม่อยู่ใต้อาณัติคุ้มครอง:

อัฟกานิสถาน, แอลจีเรีย, บรูไน, คองโก, คิวบา, เอธิโอเปีย, กินี, กาหลีเหนือ, อิรัก, คอซอวอ, ไลบีเรีย, ลิเบีย, มอริเตเนีย, โมซัมบิก, ไนจีเรีย, เซอร์เบียและมอนเตเนโกร, โซมาเลีย, ซูดาน, ซีเรีย, เยเมน

BOOKING FORM



ซื้อประกันออนไลน์ได้ที่

E-mail : travelinsurance-th@allianz.com

Tel : 0-2305-8570

Fax : 0-2305-8532

ในเวลาทำการ 08.30-17.30

Period of Travel	Premium- Baht		
	Advance Plan	Intermediate Plan	Basic Plan
_____ Months	_____ BAHT	_____ BAHT	_____ BAHT

หมายเหตุ : สามารถดูรายละเอียดได้จากแผนกรมธรรม์ด้านหน้า

Travel Insurance Information (PLEASE FILL IN ENGLISH)

Subscriber Details: (ข้อมูลผู้ทำประกันภัยการเดินทาง)

Full Name (ชื่อผู้ทำประกันภัย)

Date of Birth (วันเดือนปีเกิด)

ID Card (หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน)

No. Passport (เลขที่หนังสือเดินทาง)

Contact Address (ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)

Education Institution In Abroad

(สถาบันการศึกษาในต่างประเทศ)

E-mail (E-Mail)

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์)

Beneficiary Name (ชื่อผู้รับผลประโยชน์)

Relationship (ความสัมพันธ์)

In case of emergency contact: (กรณีติดต่อฉุกเฉิน)

Name (ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้)

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์)

Flight Details: (รายละเอียดการเดินทาง)

Destination (สถานที่เดินทางไป)

Period of Travel (วันที่เดินทางไปและกลับ)

Filled by / กรอกข้อมูลโดย

Telephone / เบอร์โทรศัพท์

Subscriber's Signature / ลายมือชื่อผู้ทำประกันภัย

Date / วันที่

Note: A subscriber must be residing in Thailand or a non-resident of Thailand who must hold a work permit or long term visa.

Policy Cancellation and / or Amendment requests on or after the departure date are not accepted.