

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนสำหรับลูกจ้างประกันกลุ่ม และสวัสดิการพนักงาน

1. กรณีมรณกรรมโดยธรรมชาติ

- ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์แจ้งให้บริษัท ทราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต
- ส่งหลักฐานการเรียกร้องภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์ทุกคน
2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
3. สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกันภัย
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการแจ้งการตายของผู้เอาประกันภัย
6. ใบรายงานแพทย์
7. ใบสมัครงาน บันทึกการลงเวลาทำงาน หลักฐานการรับหรือจ่ายเงินเดือน 3 เดือน ย้อนหลังของการมาปฏิบัติงาน
8. ใบยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือทายาทในการเปิดเผยประวัติ
9. เอกสารหรือหลักฐานที่พิสูจน์ถึงคุณสมบัติของการเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัย

กรณีมรณกรรมผิดธรรมชาติ

เอกสารประกอบการพิจารณาเหมือนกับกรณีเสียชีวิตโดยธรรมชาติ แต่ต้องส่งเพิ่มเติมดังนี้

1. สำเนาบันทึกระงับประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ
2. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ
3. สำเนาหนังสือรับรองการตายจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล

เสียชีวิตผิดธรรมชาติ เช่น การฆาตกรรม อุบัติเหตุ ฆ่าตัวตาย ถูกสัตว์ทำร้าย หรือตายไม่ทราบสาเหตุ เป็นต้น

2. กรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

- แจ้งให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 30 วันนับแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุ
- แจ้งให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 30 วันนับแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุ

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
2. สำเนาบันทึกระงับประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ
3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย
4. ใบสมัครงาน บันทึกการลงเวลาทำงาน หลักฐานการรับหรือจ่ายเงินเดือนในเดือนสุดท้ายที่มาปฏิบัติงาน
5. ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล
6. รูปถ่ายปัจจุบันก่อนการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (เต็มตัวและเห็นอวัยวะนั้น ๆ)

3. **กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในหรือแบบผู้ป่วยนอก สำหรับโรงพยาบาลในเครือข่าย**
วิธีปฏิบัติ

1. แจ้งความจำเป็นในการใช้สิทธิ โดยยื่นบัตรประกันสุขภาพ หรือบัตรประกันอุบัติเหตุที่ออกโดยบริษัทพร้อมบัตรประชาชน หรือบัตรที่มีรูปถ่ายที่ทางราชการออกให้เมื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล
2. โรงพยาบาลแจ้งให้ทราบถึงค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิในวันที่ออกจากโรงพยาบาล(ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองทุกครั้ง
3. ชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกิน (ถ้ามี)

4. **กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในหรือแบบผู้ป่วยนอก สำหรับโรงพยาบาลนอกเครือข่าย**
วิธีปฏิบัติ

เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือ คลินิกที่เปิดถูกต้องตามกฎหมาย โดยสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน
เอกสารประกอบการพิจารณา

1. ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล
2. ต้นฉบับใบรับรองแพทย์
3. เอกสารทางการแพทย์ประกอบอื่นๆ (ถ้ามี)
4. กรณีรักษาต่างประเทศ ต้องแนบสำเนา ด้านหน้า Passport และหน้าที่มีการประทับตรา เข้า-ออกนอกประเทศ มาพร้อมกับเอกสารตามข้อ 1-3 ทุกครั้งที่มีการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล
(เงื่อนไข สิ้นสุดความคุ้มครองกรณีเดินทางออกนอกประเทศเกินกว่าเก้าสิบ (90) วัน นับจากวันเดินทางที่ประทับในหนังสือเดินทาง)

*** **หมายเหตุ** ***

1. ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิไม่จ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด หากเอกสารดังกล่าวไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือตรวจสอบพบว่าท่านสมาชิกผู้ถือบัตรได้ขอแยกใบเสร็จรับเงิน หรือนำผู้อื่นไปขอรับการรักษาแทน, โรคที่รักษาอยู่ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์ , มีการชูด,ลบ,ขีด,ฆ่า แก้วไขเอกสารในการขอเรียกร้องค่าสินไหม โดยไม่มีตราประทับรับรองจากสถานพยาบาล และ การลาออกหรือพ้นสภาพจากการเป็นพนักงาน
2. กรณีรักษาจากอุบัติเหตุ ท่านสมาชิกต้องแจ้งให้แพทย์ทราบทุกครั้ง เพื่อระบุวัน เวลาและสถานที่เกิดเหตุ พร้อมทั้งสาเหตุโดยละเอียดในใบรับรองแพทย์ เพื่อให้การพิจารณาสินไหมเป็นไปอย่างถูกต้องและท่านได้รับประโยชน์สูงสุดภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์

5. **ส่งผ่านฝ่ายบุคคล เพื่อรวบรวมส่งให้ :**

บริษัท ทิพยประกันชีวิตจำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมทดแทน

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6

ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

6. ระยะเวลาในการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน

- ระยะเวลาในการพิจารณาไม่เกิน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน
- กรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทฯ ชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัย ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วนแล้ว

7. การรับเงินค่าสินไหมทดแทน

- เป็นเช็คเข้าบัญชี (A/C Payee Only) หรือ

- โอนเงินเข้าบัญชี

ตามที่ระบุในกรมธรรม์