

ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองและตัวอย่างเบี้ยประกันภัยรายปี
สัญญาเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาล ไอเอสที อัลตรา

หัวข้อ	แผนความคุ้มครอง					
	แผนสมาร์ท	แผนบรอนซ์	แผนซิลเวอร์	แผนโกลด์	แผนไดมอนด์	แผนแพลทินัม
อายุรับประกันภัย :	6 - 80 ปี (ต่ออายุได้ถึงอายุ 98 ปี)			11 - 80 ปี (ต่ออายุได้ถึงอายุ 98 ปี)		
อาณาเขตความคุ้มครอง :	คุ้มครองเฉพาะประเทศไทยเท่านั้น					
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย :	3 ล้านบาท	10 ล้านบาท	15 ล้านบาท	25 ล้านบาท	70 ล้านบาท	100 ล้านบาท
ผลประโยชน์และความคุ้มครองสัญญาเพิ่มเติมฯ						
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน						
หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ (Intensive Care Inpatient Room) จะจ่ายค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ตามที่จ่ายจริง	1,500 บาทต่อวัน	3,000 บาทต่อวัน	5,500 บาทต่อวัน	9,000 บาทต่อวัน	15,000 บาทต่อวัน	21,000 บาทต่อวัน
หมวดที่ 2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
หมวดย่อยที่ 2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง
หมวดย่อยที่ 2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง
หมวดย่อยที่ 2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง
หมวดย่อยที่ 2.4 ค่ายาและค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง
(สูงสุด 15 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง)						

ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองสัญญาเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาล ไอเอสที อัลตรา (ต่อ)

หัวข้อ	แผนความคุ้มครอง										
	แผนสมาร์ท	แผนบรอนซ์	แผนซิลเวอร์	แผนโกลด์	แผนไดมอนด์	แผนแพลทินัม					
หมวดที่ 14 ค่าพยาบาลพิเศษในโรงพยาบาล และ/หรือที่บ้าน หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง					
หมวดที่ 15 ค่าทันตกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ (ภายใน 7 วัน)			ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง					
หมวดที่ 16 ค่าศัลยกรรมในช่องปาก			ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง					
หมวดที่ 17 ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังการคลอดบุตร (12MWP)			ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง					
หมวดที่ 18 ค่าปรึกษาแพทย์และยารวมถึงใบสั่งยาสำหรับผู้ป่วยนอก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย			6,000 บาท	12,000 บาท	60,000 บาท	ตามที่จ่ายจริง					
หมวดที่ 19 ค่ากายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						ตามที่จ่ายจริง					
หมวดที่ 20 ค่าหออภิบาลทารกแรกเกิด			ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ตามที่จ่ายจริง	ตามที่จ่ายจริง			
หมวดที่ 21 ค่ารักษาโดยแพทย์ทางเลือก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย							5,000 บาท	35,000 บาท			
หมวดที่ 22 ค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม* ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย							7,500 บาท	36,000 บาท			
หมวดที่ 23 ค่ารักษาด้านจิตเวชสำหรับกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย							5,000 บาท	200,000 บาท			
หมวดที่ 24 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์และคลอดบุตร (12MWP) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย							ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	400,000 บาท
หมวดที่ 25 ค่าดูแลรักษาสายตา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย											25,000 บาท
หมวดที่ 26 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (12MWP) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย											30,000 บาท
หมวดที่ 27 ค่าจิตเวชศาสตร์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย			ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	45,000 บาท				
หมวดที่ 28 ค่ารักษาพยาบาล และการดูแลแบบประคับประคองระยะสุดท้าย ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย** (12MWP)	1,000,000 บาท										

* บริษัทฯ จะชดเชยเป็นจำนวนร้อยละ 80 ของค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางผลประโยชน์

** ผลประโยชน์นี้ จำกัดใช้ได้ 1 ครั้ง ในช่วงชีวิตของผู้เอาประกันภัย

12MWP หมายถึง ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 12 เดือน

ตัวอย่างเบี้ยประกันภัยรายปี สัญญาเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาล ไอเอสที อัลตรา

หัวข้อ	แผนความคุ้มครอง					
	แผนสมาร์ท	แผนบรอนซ์	แผนซิลเวอร์	แผนโกลด์	แผนไดมอนด์	แผนแพลทินัม
ตัวอย่างเบี้ยประกันภัยรายปี						
ตัวอย่างเบี้ยประกันภัยรายปี ***	เพศชาย : 15,800	เพศชาย : 18,700	เพศชาย : 28,600	เพศชาย : 37,000	เพศชาย : 66,200	เพศชาย : 117,400
สำหรับเพศชายและเพศหญิงอายุ 35 ปี (บาท)	เพศหญิง : 18,500	เพศหญิง : 21,900	เพศหญิง : 33,800	เพศหญิง : 43,800	เพศหญิง : 80,000	เพศหญิง : 170,500

*** เบี้ยประกันภัยต่ออายุ อาจมีการเปลี่ยนแปลงอันเนื่องมาจาก อายุ ชั้นอาชีพ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่สูงขึ้น หรือจากประสบการณ์การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ของพอร์ตโพลีไอของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย นอกจากนี้ ยังมีข้อกำหนดชั้นอาชีพสำหรับสัญญาเพิ่มเติมนี้ โดยบางอาชีพอาจมีการเก็บเบี้ยประกันภัยชดเชยตามอาชีพที่มีความเสี่ยง (อ้างอิงตามตารางชั้นอาชีพของบริษัท)

ผลประโยชน์อื่นตามบันทึกสลักหลัง

ส่วนลดเบี้ยประกันภัยในกรณีที่ไม่มีกรเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (No Claim Discount)

บริษัทจะให้ส่วนลดเบี้ยประกันภัย 10% ของเบี้ยประกันภัยปีต่ออายุ (Renewal) ในกรณีที่ไม่มีกรเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนและสัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับต่อเนื่องในระยะเวลา 3 ปีกรมธรรม์ประกันภัยติดต่อกัน (ข้อกำหนดและเงื่อนไขเป็นไปตามที่ระบุไว้ในบันทึกสลักหลัง)

ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลนอกอาณาเขตคุ้มครอง

บริษัทจะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาล เฉพาะการรักษาพยาบาลฉุกเฉินที่เกิดขึ้นภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันเดินทางเท่านั้น โดยบริษัทจะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลดังกล่าวสูงสุดไม่เกินวันที่ 90 นับตั้งแต่วันเดินทาง