

ตารางผลประโยชน์ แผนประกันสุขภาพแบบเลือกได้

สุขภาพแผนหลักผู้ป่วยในแบบพื้นฐาน

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของแผนสมาร์ท คิตส์ (**)	วงเงินผลประโยชน์ของแผนโกลด์ คิตส์ (**)	วงเงินผลประโยชน์ของแผนสมาร์ท	วงเงินผลประโยชน์ของแผนซิลเวอร์	วงเงินผลประโยชน์ของแผนโกลด์
1. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยที่รักษาพยาบาลระหว่างวัน กรณีผ่าตัด บาดเจ็บ หรือกรณีเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็ง โรคหัวใจ ภาวะไตวาย ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกจากอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ภายใน 24 ชม.) ค่ารักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤต และรวมถึงการสูญเสียชีวิตในโรงพยาบาลทุกกรณี (ยกเว้นการสูญเสียชีวิตที่อยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อยกเว้นของสัญญาเพิ่มเติม)					
1.1 ค่าห้องพักและค่าอาหารผู้ป่วยต่อวัน สูงสุดไม่เกิน	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 6,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 10,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 6,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 8,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 10,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.2 ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU, CCU และ PICU) ต่อวัน	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.3 ค่าผ่าตัด					
1.4 ค่าธรรมเนียมโรงพยาบาล					
1.5 ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล					
1.6 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเนื่องจากอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ภายใน 24 ชม.)					
1.7 ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล สำหรับ ค่าล้างไต ค่าเคมีบำบัด และค่ารังสีบำบัด	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.8 ค่าศัลยกรรมในช่องปากตามความจำเป็นทางการแพทย์ (60 DWP) (*)					
1.9 ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวินิจฉัยทางรังสี 30 วันก่อนเข้ารับการรักษา และ 30 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาลในโรคเดียวกัน รวมถึงค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอกต่อเนื่องจากการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน					
2. ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี					
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี ไม่เกิน	3 ล้านบาท	10 ล้านบาท	3 ล้านบาท	6 ล้านบาท	10 ล้านบาท
3. อาณาเขตความคุ้มครอง					

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท คิตส์ (**)	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์ คิตส์ (**)	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนซิลเวอร์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์
อาณาเขตความคุ้มครอง	คุ้มครองเฉพาะประเทศไทย				คุ้มครอง ... (ภูมิภาคเอเชีย, หรือเฉพาะประเทศไทย) ...
นอกอาณาเขตความคุ้มครอง	บริษัทจะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลนอกอาณาเขตความคุ้มครองสำหรับการรักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉิน หรือกรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นกะทันหัน (สูงสุด 45 วันต่อการเดินทางครั้งใดครั้งหนึ่งที่อยู่นอกอาณาเขตความคุ้มครอง)				
ระดับการชดเชยผลประโยชน์ทั้งในและนอกอาณาเขต	1. 100% ของค่าใช้จ่ายตามจริงแต่ไม่เกินวงเงินสูงสุดสำหรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลในกลุ่มเครือข่าย 2. 100% ของการประเมินค่าชดเชยแบบเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายปกติวิสัยสำหรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนอกกลุ่มเครือข่าย				

(*) 60 DWP คือ ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 60 วัน

(**) แผนสมาร์ท คิตส์ หรือแผนโกลด์ คิตส์ ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งขอใช้สิทธิ์เข้ารับการรักษาพยาบาลกับฝ่ายสินไหมสุขภาพ ก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาลทุกครั้ง ยกเว้นการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

สุขภาพแผนเพิ่มเติมผู้ป่วยในแบบเต็มเต็ม (บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองต่อเมื่อผู้เอาประกันภัยซื้อเพิ่มเติมเท่านั้น)

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท คิตส์ (*, **)	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์ คิตส์ (*, **)	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนซิลเวอร์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์
1. ความคุ้มครองเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยที่รักษาพยาบาลระหว่างวัน ที่ไม่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมตามผลประโยชน์แผนหลัก					
1.1 ค่าห้องพักและค่าอาหารผู้ป่วยต่อวัน สูงสุดไม่เกิน	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 6,000 บาท ต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุด ต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 10,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 6,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 8,000 บาทต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อวัน) และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุด ต่อปี
1.2 ค่าธรรมเนียมโรงพยาบาล	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.3 ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล	(สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุ 0-15 ปี จะมีส่วนร่วมจ่าย 30% ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการบาดเจ็บ โรคหัวใจ โรคกระเพาะ ไตวาย หรือการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤต)				
1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวินิจฉัยทางรังสี 30 วันก่อนเข้ารับการรักษา และ 30 วันหลังจากออกโรงพยาบาลในโรคเดียวกัน รวมถึงค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอกต่อเนื่องจากการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน					
2. ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี					
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี ไม่เกิน	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก
3. อาณาเขตความคุ้มครอง					
อาณาเขตความคุ้มครอง	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก				
นอกอาณาเขตความคุ้มครอง	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก				

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท คิตส์ (*,**)	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์ คิตส์ (*,**)	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนซิลเวอร์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์
ระดับการชดเชยผลประโยชน์ทั้งในและนอกอาณา เขต					

(*) แผนสมาร์ท คิตส์ หรือแผนโกลด์ คิตส์ ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งขอใช้สิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลกับฝ่ายสินไหมสุภาพ ก่อนเข้าการเข้ารับการรักษาพยาบาลทุกครั้ง ยกเว้นการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

(**) แผนสมาร์ท คิตส์ หรือแผนโกลด์ คิตส์ ผู้เอาประกันภัยต้องซื้อพร้อมกับสุขภาพแผนหลักผู้ป่วยในแบบพื้นฐาน และสุขภาพแผนเพิ่มเติมผู้ป่วยนอกด้วย

สุขภาพแผนเพิ่มเติมผู้ป่วยนอก (บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองต่อเมื่อผู้เอาประกันภัยซื้อเพิ่มเติมเท่านั้น)

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท คิตส์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์ คิตส์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนสมาร์ท	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนซิลเวอร์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโกลด์
1. ความคุ้มครองเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก					
1.1 ค่ารักษาพยาบาลทั่วไปในฐานะผู้ป่วยนอก	12,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	50,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	12,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	35,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	50,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.2 ค่ารักษาโดยการแพทย์ทางเลือก สูงสุดไม่เกิน	5,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	15,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	5,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	10,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	15,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)
1.3 ค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม สูงสุดไม่เกิน	5,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	15,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	5,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	10,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)	15,000 บาทต่อปี และไม่เกิน ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัยมี ส่วนร่วมจ่าย 20%)
2. ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี					
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี ไม่เกิน	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญา เพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์เดียวกับ ตารางผลประโยชน์ของสัญญา เพิ่มเติมที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์ เดียวกับตารางผลประโยชน์ ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอา ประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์ เดียวกับตารางผลประโยชน์ ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอา ประกันภัยเลือก	เป็นวงเงินผลประโยชน์ เดียวกับตารางผลประโยชน์ ของสัญญาเพิ่มเติมที่ผู้เอา ประกันภัยเลือก
3. อาณาเขตความคุ้มครอง					
อาณาเขตความคุ้มครอง	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติม ที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติม ที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติม ที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติม ที่ผู้เอาประกันภัยเลือก	อ้างอิงตามสัญญาเพิ่มเติม ที่ผู้เอาประกันภัยเลือก
นอกอาณาเขตความคุ้มครอง					
ระดับการชดเชยผลประโยชน์ทั้งในและนอกอาณาเขต					

ตารางผลประโยชน์ แผนประกันสุขภาพแบบสำเร็จรูป

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนไดมอนด์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนแพลทินัม
1. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยที่รักษาพยาบาลระหว่างวัน จากการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย รวมถึงค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกจากอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ภายใน 24 ชม.) ภายใต้งบเงินและข้อยกเว้นของสัญญาเพิ่มเติม		
1.1 ค่าห้องพักและค่าอาหารผู้ป่วยต่อวัน สูงสุดไม่เกิน	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย) ไม่เกิน 15,000 บาทต่อวัน ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ห้องพักเดี่ยวมาตรฐาน (ประเทศไทย) ไม่เกิน 25,000 บาทต่อวัน ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.2 ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU, CCU) ต่อวัน	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	จ่ายตามจริง ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
1.3 ค่าผ่าตัด		
1.4 ค่าธรรมเนียมโรงพยาบาล		
1.5 ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล		
1.6 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเนื่องจากอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ภายใน 24 ชม.)		
1.7 ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล สำหรับ ค่าล้างไต ค่าเคมีบำบัด และค่ารังสีบำบัด		
1.8 ค่าคัดลอกกรรมในช่องปากตามความจำเป็นทางการแพทย์ (60 DWP) (**)		
1.9 ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวินิจฉัยทางรังสี 30 วันก่อนเข้ารับการรักษา และ 30 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาลในโรคเดียวกัน รวมถึงค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก ต่อเนื่องจากการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน		
2. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก		
2.1 ค่ารักษาพยาบาลทั่วไปในฐานะผู้ป่วยนอก	100,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
2.2 ค่ารักษาโดยการแพทย์ทางเลือก สูงสุดไม่เกิน (***)	25,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัย มีส่วนร่วมจ่าย 20%)	35,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
2.3 ค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม สูงสุดไม่เกิน (***)	25,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัย มีส่วนร่วมจ่าย 20%)	36,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี (ผู้เอาประกันภัย มีส่วนร่วมจ่าย 20%)

รายละเอียดของผลประโยชน์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนโตมอนด์	วงเงินผลประโยชน์ของ แผนแพลทินัม
3. ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผลประโยชน์อื่น ๆ		
3.1 ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังการคลอดบุตร (12 MWP) (*)	-	ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.2 ค่าห้องทารกแรกเกิด	-	ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.3 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์และคลอดบุตร (12 MWP) สูงสุดไม่เกิน (*)	-	400,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.4 ค่ารักษาด้านจิตเวช สูงสุดไม่เกิน	7,500 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี	200,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.5 ค่าดูแลรักษาสายตา สูงสุดไม่เกิน	-	25,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.6 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (12 MWP) สูงสุดไม่เกิน (*)	-	30,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.7 ค่าฉีดวัคซีน สูงสุดไม่เกิน	-	45,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
3.8 ค่ารักษาพยาบาล และการดูแลแบบประคับประคองระยะสุดท้าย (12 MWP) สูงสุดไม่เกิน (*, ****)	-	1,000,000 บาทต่อปี และไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี
4. ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี		
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อปี ไม่เกิน	70 ล้านบาท	100 ล้านบาท
5. อาณาเขตความคุ้มครอง		
อาณาเขตความคุ้มครอง	คุ้มครอง ... (ทั่วโลก, ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา, ภูมิภาคเอเชีย, หรือเฉพาะประเทศไทย)....	
นอกอาณาเขตความคุ้มครอง	บริษัทจะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลนอกอาณาเขตความคุ้มครองสำหรับการรักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉิน หรือกรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นกะทันหัน (สูงสุด 45 วันต่อการเดินทางครั้งใดครั้งหนึ่งที่อยู่นอกอาณาเขตความคุ้มครอง)	
ระดับการชดเชยผลประโยชน์ทั้งในและนอกอาณาเขต	<ol style="list-style-type: none"> 100% ของค่าใช้จ่ายตามจริงแต่ไม่เกินวงเงินสูงสุดสำหรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลในกลุ่มเครือข่าย 100% ของการประเมินค่าชดเชยแบบเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายปกติวิสัยสำหรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนอกกลุ่มเครือข่าย 	

(*) 12 MWP คือ ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 12 เดือน

(**) 60 DWP คือ ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง 60 วัน

(***) บริษัท จะชดเชยเป็นจำนวน 80% ของค่ารักษาพยาบาล แต่ไม่เกินผลประโยชน์รวมสูงสุดที่กำหนดไว้ในตาราง

(****) ผลประโยชน์นี้จำกัดใช้ได้ 1 ครั้งในช่วงชีวิตของผู้เอาประกันภัย

