



Elite Series 2021

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล อีลิท ซีรี่ส์ 2564 / Personal health and accident "Elite Series 2021"

ความคุ้มครองเริ่ม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 เป็นต้นไป /effective date starts from 1st January 2021 onwards /

ความคุ้มครอง / Benefit Schedule		บронซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี / Overall maximum limit per year		5,000,000	20,000,000	80,000,000
ความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้งและต่อโรค / Maximum limit per disability		1,000,000	5,000,000	20,000,000
หมวด	คำรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน / Inpatient Hospital Expenses	บронซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
1.1	ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล รวมสูงสุด 365 วัน / Room and Board Including Nursing Fee maximum 365 days			
1.1.1	ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ห้องผู้ป่วยธรรมดา (สูงสุดต่อวัน) / Daily charges for standard room & board, including food and nursing services (Maximum limit per day)	5,000	8,000	16,000
1.1.2	ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องผู้ป่วยวิกฤต (CCU) (สูงสุดต่อวัน) / Daily charges for Intensive Care Unit (ICU) / Coronary Care Unit (CCU) (Maximum limit per day)	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ตามความจำเป็นทางการแพทย์ ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง / Customary and Reasonable Medical Charges and not over maximum limit per disability.		
1.2	คำรักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป / Hospital General Expenses			
1.2.1	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด / Medication and Nutrition IV Fluid	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ตามความจำเป็นทางการแพทย์ ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง / Customary and Reasonable Medical Charges and not over maximum limit per disability.		
1.2.2	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต / Blood and blood component			
1.2.3	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ / Laboratory and medical equipment expenses			
1.2.4	ค่ากายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด / Physiotherapy treatment			
1.2.5	ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ / Operating room expense			
1.2.6	ค่ายากลับบ้าน / Home medication			
1.2.7	ค่าบริการรถพยาบาล / Local road ambulance service			
1.2.8	คำรักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากการเกิดอุบัติเหตุ / Emergency treatment within 24 hours after accident			
1.2.9	ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายหลังการออกจากโรงพยาบาล รวมถึงคำรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก และค่ากายภาพบำบัดที่ต่อเนื่องจากผู้ป่วยใน (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) / Follow up after discharge from Hospitalization including OPD follow up and physiotherapy after discharged (Maximum 30 days)			
1.2.10	ค่าใช้จ่ายสำหรับหัตถการหรือการผ่าตัดเล็ก / Mini or day case surgery			
1.2.11	การดูแลโดยพยาบาลพิเศษ สูงสุด 30 วัน หลังออกจากโรงพยาบาลตามแพทย์สั่ง / Private Nurse Fees, up to 30 days as a physician recommended.			
1.2.12	การรักษาแบบประคับประคอง / Hospice and palliative care			
1.2.13	ค่าเคมีบำบัด ค่ารังสีบำบัด ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา สำหรับการรักษาโรคมะเร็ง / Chemotherapy, radiotherapy Radiological diagnosis fee For the treatment of cancer			

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสตินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

ความคุ้มครอง / Benefit Schedule		บรอนซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
1.2.14	ค่ารักษาการณีสปลูกถ่ายไขกระดูก เปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต (ไม่รวมค่าใช้จ่ายของผู้บริจาคอวัยวะ) (ปีละไม่เกิน)* / Expenses for Organ Transplant, Bone Marrow Transplant, Hemodialysis (excluding Donor's Cost) (Maximum limit per year)*	500,000	1,000,000	2,000,000
1.2.15	ค่ารักษาการณีสผู้ป่วยในสำหรับโรคทางจิตเวช (สูงสุดต่อปี) / Psychiatric Hospitalization (Maximum limit per year)	ไม่คุ้มครอง Not cover	100,000	200,000
1.3	การรักษายาบาลโดยการผ่าตัด ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ (จ่ายตามจริง) / Surgical Expenses : Surgeon's Fee (Actual Expenses)			
1.3.1	ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด / Surgeon's fees	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ตามความจำเป็นทางการแพทย์ ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง / Customary and Reasonable Medical Charges and not over maximum limit per disability.		
1.3.2	ค่าธรรมเนียมแพทย์วิสัญญี/พยาบาลวิสัญญี / Anesthetist fees / Anesthetist registered nurse fees			
1.4	การดูแลโดยแพทย์ หรือการปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค / Physician care or Specialist consulting fees			
1.4.1	แพทย์เจ้าของไข้ / Physician's daily or hospital visit	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ตามความจำเป็นทางการแพทย์ ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง / Customary and Reasonable Medical Charges and not over maximum limit per disability.		
1.4.2	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค กรณีมีหรือไม่มีผ่าตัด / Specialist consultation fees (Surgical and Non-Surgical)			
2	การคลอดบุตร / Maternity Benefits #			
2.1	กรณีการคลอดตามปกติ การคลอดโดยใช้เครื่องมือช่วยการผ่าคลอดโดยตั้งใจ (ระยะเวลารอคอย 280 วัน) / Normal labor, vacuum / forceps delivery, planned caesarian section (waiting period 280 days)	ไม่คุ้มครอง Not cover	100,000	150,000
2.2	กรณีการแท้งบุตร (ระยะเวลารอคอย 90 วัน) / In case of miscarriage (waiting period 90 days)		50,000	75,000
2.3	กรณีผ่าท้องเพราะการตั้งครรภ์นอกมดลูกหรือการคลอดบุตรโดยการผ่าตัดฉุกเฉิน (ระยะเวลารอคอย 280 วัน) / In case of Ectopic Pregnancy or emergency caesarian section from life threatening labor (waiting period 280 days)		200,000	300,000
3	ความคุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคล / Personal Accident			
3.1	การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ (อบ.1) รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์ Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Disability (PA1) by an accident including Assault & Murder, and motorcycle accident as a riding or a passenger	100,000	200,000	200,000
4	ค่าปลงศพ / Funeral Benefits			
4.1	ค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย** / Funeral Benefits due to injured or illness **	ไม่คุ้มครอง Not cover	10,000	15,000

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมัครจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสตินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMG@lmginsurance.co.th

ความคุ้มครอง / Benefit Schedule		บรอนซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
5	คำรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก / Outpatient Treatment			
5.1	ค่าแพทย์ ค่ายา ค่าบริการที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / Doctor fees, medication, hospital services charge and laboratory expenses	2,000 บาทต่อครั้ง (30 ครั้งต่อปี)	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ตามความจำเป็นทางการแพทย์ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง / Customary and Reasonable Medical Charges and not over maximum limit per disability.	
5.2	กายภาพบำบัดในฐานะผู้ป่วยนอก (กรณีแพทย์สั่งเท่านั้น) / Physiotherapy outpatient as prescribed by a Registered Physician #	ไม่คุ้มครอง Not cover	30,000 ต่อปี / year	50,000 ต่อปี / year
5.3	การรักษาพยาบาลด้วยแพทย์ทางเลือกโคโรแพรคติก การฝังเข็ม (กรณีแพทย์สั่งเท่านั้น) / Chiropractic and Acupuncture Treatment as prescribed by a Registered Physician (with referral) #			
5.4	การรักษาแบบการจัดกระดูก (Chiropractic) ฝังเข็ม(Acupuncture) และกายภาพบำบัด (Physical Therapy) ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องตรวจสอบสิทธิประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทก่อนเข้ารับการรักษาหรือรักษาและการบำบัดหรือรักษานั้นจะต้องกระทำโดยผู้ที่ได้รับใบอนุญาตให้ปฏิบัติตามสาขาที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้ารับการรักษาหรือบำบัดและอยู่ภายใต้การควบคุมโดยแพทย์ ซึ่งได้ทำการตรวจวินิจฉัยและวางแผนการรักษาที่ระบุระยะเวลาและผลการรักษาที่คาดหวังเอาไว้อย่างชัดเจน (สูงสุด 10 ครั้งต่อคอร์ส) Chiropractic and Acupuncture Treatment for Non-Referral must proceed pre-authorization with the company before receiving the treatment and the treatment must be performed by a person licensed to practice in the field & must be under the control of a Physician who has conducted examination and diagnosis, and planned the course of treatment that clearly specifies the duration and the expected outcome of the treatment. However, the treatment should be performed in hospital under company contract only (Maximum 10 times per course) #			
5.5	กายภาพบำบัดในฐานะผู้ป่วยนอก (กรณีไม่มีใบรับรองแพทย์) จำกัดจำนวนการรักษา 3 ครั้งต่อปีกรมธรรม์ Physiotherapy outpatient (non referral), limited to 3 treatments per policy year. #	ไม่คุ้มครอง Not cover	3,000 ต่อปี / year	5,000 ต่อปี / year
5.6	การรักษาพยาบาลด้วยแพทย์ทางเลือกโคโรแพรคติก การฝังเข็ม (กรณีไม่มีใบรับรองแพทย์) จำกัดจำนวนการรักษา 3 ครั้งต่อปีกรมธรรม์ / Chiropractic and Acupuncture Treatment (non referral), limited to 3 treatments per policy year. #			

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสตินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

ความคุ้มครอง / Benefit Schedule		บรอนซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
5.7	ค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก และ/หรือไข้หวัดใหญ่ วงเงินสูงสุดต่อปีกรมธรรม์ / Tetanus vaccination and/or influenza benefit, maximum limit per year #	ไม่คุ้มครอง Not cover	1,000 ต่อปี / year	2,000 ต่อปี / year
6 ความคุ้มครองเพิ่มเติม / Optional Benefits #				
6.1	ทันตกรรม (จ่ายสูงสุด 80% ของค่าบริการทันตกรรมปกติ) / Dental Benefit (up to 80% for routine dental treatment) #		80,000 ต่อปี / year	
6.2	การตรวจทางด้านสายตา (จ่าย 80% ของค่าตรวจสายตาและเลนส์สายตา) / Vision Benefit (up to 80% for Eye Exams & Prescription Lenses) #		10,000 ต่อปี / year	
7 ตารางส่วนลด / Discount Schedule				
7.1	ความเสียหายส่วนแรก 50,000 ต่อคน ต่อปี / Deductible 50,000 Per Person Per Year		20%	
	ความเสียหายส่วนแรก 100,000 ต่อคน ต่อปี / Deductible 100,000 Per Person Per Year		30%	
	ความเสียหายส่วนแรก 200,000 ต่อคน ต่อปี / Deductible 200,000 Per Person Per Year		40%	
	ความเสียหายส่วนแรก 300,000 ต่อคน ต่อปี / Deductible 300,000 Per Person Per Year		50%	
7.2	ส่วนลดครอบครัวสำหรับสมาชิกตั้งแต่ 3 คนขึ้นไปและต้องสมัครพร้อมกันเท่านั้น / Family discount for at least 3 members and must apply at the same time		5%	
8 24-hour International Emergency Medical Evacuation / Repatriation / Assistance Services and Hotline +66 2039 5766				
8.1	การให้บริการช่วยเหลือผู้ป่วยหรือคนไข้ในภาวะฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง/ 7 วัน ทางบริการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันภัยเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยปัจจุบันที่ระบุในกรมธรรม์ไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / 24-hr medical assistance services available for insured traveling over 150 kilometers from resident address or cross border. Trip duration must be no longer than 90 days			
8.2	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักฟื้นยังภูมิลำเนา วงเงินตามจริงสูงสุด / Worldwide medical evacuation & repatriation up to		30,000,000	
8.3	บริการเคลื่อนย้ายศพ วงเงินตามจริงสูงสุด / Repatriation of mortal remains up to		1,000,000	
อาณาเขตความคุ้มครอง / Area of Coverage			ประเทศไทย / Thailand	
นอกอาณาเขตความคุ้มครอง / Outside Area of Coverage				
คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ยกเว้นค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา (โดยลูกค้าต้องชำระจ่ายทุกกรณี) / Covered 24 hours worldwide, excluding medical fees incurred in the United States of America (Customer need to settle medical bill and reimburse from LMG in every cases)				
ความคุ้มครองที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา / Medical fees incurred in the United States of America				
คุ้มครองเฉพาะการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ และ/หรือ การรักษาพยาบาลในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต หรือผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนเท่านั้น / Medical bills in United States of America will be covered only when treatment is due to injury from an accident or emergency treatment for life-threatening or potentially fatal only.				
การเลือกเข้ารับรักษาในต่างประเทศ บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองก็ต่อเมื่อ / Elective treatment outside Thailand will be covered under				
3.1 ไม่ใช่การรักษาในประเทศสหรัฐอเมริกา / This policy is excluding medical fees incurred in the United States of America.				
3.2 ต้องขออนุมัติจากบริษัทก่อนการรักษาเท่านั้น / Required pre-approval and agreed by the company before any treatment.				
3.3 บริษัทจะให้ความคุ้มครองเทียบเท่าการรักษาในประเทศไทยเท่านั้น และจ่ายสินไหมเป็นเงินสกุลบาท / Benefits will be paid in the Thai currency and base on Thailand cost base.				

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสตินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

ความคุ้มครอง / Benefit Schedule	บรอนซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
<p>หมายเหตุ: การรักษานอกโรงพยาบาลนอกประเทศไทย บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ตามอัตราแลกเปลี่ยนที่เกิดขึ้นในวันระบุไว้ในใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล / Any treatment outside Thailand; the company will pay benefits based on the exchange rate prevailing on the date specified in the medical bill.</p>			
<p>หมายเหตุ / Remarks :</p>			
<p>1. ค่าบริการพยาบาลและค่าบริการในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมให้รวมอยู่ในส่วนของค่าห้อง ค่าอาหารและค่าบริการพยาบาล / Nursing service is included in Room and board.</p>			
<p>2. จำนวนวัน ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล สำหรับห้องผู้ป่วยธรรมดา ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) และ ห้องผู้ป่วยวิกฤต (CCU) รวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วัน / The total maximum number of days for standard daily room including ICU and Coronary Care Unit (CCU) room is 365 Days.</p>			
<p>3. *หมวด 1.2.14 ค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษากรณี ปลูกถ่ายไขกระดูก เปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต คือ จำนวนเงินสูงสุดที่จ่าย หมวด 1 และ 5 รวมกันสูงสุดต่อปี กรณี / Item 1.2.14 for Organ Transplant, Bone Marrow Transplant, Hemodialysis is combined limit for any expense in item 1 and 5 (Maximum Limit Per year).</p>			
<p>4. การเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยในสองครั้งหรือมากกว่านั้น ด้วยสาเหตุโรคเดิม จะมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p> <p>4.1 หากเข้ารับการรักษาในครั้งที่สองซึ่งห่างจากครั้งแรกไม่เกิน 90 วัน โดยนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้าย ให้ใช้เงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่จากการเข้ารับการรักษาในครั้งแรก</p> <p>4.2 หากเข้ารับการรักษาในครั้งที่สองซึ่งห่างจากครั้งแรกเกินกว่า 90 วัน โดยนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้าย ให้นับเป็นวงเงินผลประโยชน์ใหม่</p> <p>Expenses relating to treatment for condition or symptoms arising from the same cause including all complications. If the same disability should reoccur 90 days must elapse from the last treatment date for that disability to be considered a new disability.</p>			
<p>5. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน เนื่องจากการบาดเจ็บภายใน 24 ชั่วโมง หลังการเกิดอุบัติเหตุ ให้รวมถึงการรักษาต่อเนื่องที่เกิดขึ้นภายใน 15 วัน หลังจากรับการรักษาเป็นครั้งแรก โดยจ่ายไม่เกินจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง หรือสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์ / Cost of outpatient emergency treatment due to injury within 24 hours of the injury or accident occurring including 15 days follow up. The Company will pay this benefit according to the amount actually paid but not exceeding the maximum amount per disability or the maximum benefit stated in the schedule whichever is smaller.</p>			
<p>6. **ความคุ้มครองค่าปลงศพ มีระยะเวลารอคอย 180 วัน กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย / There is 180 days waiting period for Funeral Benefits if the death caused by sickness.</p>			
<p>7. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่าตรวจ MRI, PET & CT Scan ตามความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น / Company reserves the right to cover for lab tests, x-rays, diagnostics & pathology test, MRI, PET & CT scan on a case by case basis for customary and reasonable medical expenses subject to the maximum limit per disability</p>			
<p>8. การรับวัคซีนป้องกันโรค ผู้ทำประกันต้องได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน / Vaccination benefit, the insured must insured with LMG continuous for at least 12 months to receive the treatment.</p>			
<p>คุณสมบัติผู้ขอเอาประกันภัย / Eligibility - Applicants must satisfy the following :</p>			
<p>1. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีอายุตั้งแต่ 15 วัน ถึง 60 ปีบริบูรณ์ / The applicants age must between 15 days to 60 years old.</p>			
<p>2. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีอายุระหว่าง 15 วัน ถึง 12 ปีบริบูรณ์ แนบสำเนาประวัติสุขภาพเด็ก ที่ทางโรงพยาบาลออกใหม่ตอนแรกเกิด ที่มีข้อมูลประวัติการเกิด, การฉีดวัคซีนป้องกันโรคต่างๆ /The juvenile age 15 days - 12 years old must submit full medical record</p>			
<p>3. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องถือสัญชาติไทย หรือพำนักอยู่ในประเทศไทยไม่ต่ำกว่า 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.</p>			
<p>4. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องกรอกข้อมูลในใบคำขอเอาประกันภัยและตอบคำถามสุขภาพตามความจริงให้ครบถ้วน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารเพิ่มเติมตามเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัท / All applicants must complete an application form and medical questionnaire. In some cases, we may request additional information.</p>			

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสตินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

ความคุ้มครอง / Benefit Schedule	บรอนซ์ / Bronze	ซิลเวอร์ / SILVER	โกลด์ / GOLD
<p>5. กรมธรรม์ประกันกันจะเริ่มมีผลคุ้มครอง เมื่อบริษัทพิจารณาอนุมัติรับประกันภัย / Insurance policy will be effective after LMG approves the insurance application</p> <p>6. เบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันจะปรับเพิ่มขึ้นตามอายุที่ระบุในหน้าตารางเบี้ย / Premium will be adjusted according to the changing age</p> <p>7. กรมธรรม์ประกันกันนี้ไม่คุ้มครองสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย / Insurance policy does not cover pre-existing conditions and/or any treatment that are not complete at the time the policy commences</p> <p>8. เบี้ยประกันภัยต่อปี (บาท) รวมอากรแสตมป์ 0.4% / The annual premium includes 0.4% stamp duty</p> <p>9. กรณีสมัครแบบครอบครัว สมาชิกภายใต้กรมธรรม์จะต้องถือแผนเดียวกันเท่านั้น และสมัครพร้อมบิดาหรือมารดาอย่างน้อย 1 คน / Apply for Family policy, all family members must be covered under the same plan as the policyholder. Families must include at least 1 insured adult.</p>			
<p>เงื่อนไขการต่ออายุกรมธรรม์ประกันกันภัย / Insurance Terms and conditions for Renewal Year</p> <p>1. กรมธรรม์ประกันกันนี้สามารถต่ออายุต่อเนื่องได้จนผู้เอาประกันอายุครบ 90 ปีบริบูรณ์ หากเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณาของบริษัท และพิจารณาเบี้ยจากการเฉลี่ยความเสี่ยงโดยรวม (Pool Pricing) / Once your application is approved, your policy will be continued renewal up to age 90 irrespective of your health condition or claims record. Any adjustments to the benefits, terms and premium will be made on a portfolio pool basis.</p> <p>2. กรมธรรม์ประกันกันนี้สามารถต่ออายุต่อเนื่องหากเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณาของบริษัท / In the renewal years, the insurance policy can be renewed continuously after underwritten and approved by LMG.</p> <p>3. กรมธรรม์ประกันกันนี้ใช้หลักการคำนวณเบี้ยแบบเฉลี่ยความเสี่ยงโดยรวม (Pool Pricing) ตามเกณฑ์การพิจารณาของบริษัท โดยไม่นำประวัติสินไหมรายบุคคลมาพิจารณา / In the renewal years, the insurance policy can be renewed after underwritten and approved by LMG.</p> <p>4. กรมธรรม์ประกันกันนี้เป็นกรมธรรม์ปีต่อปี ผลประโยชน์ความคุ้มครองอาจมีการเปลี่ยนแปลงในปีถัดไป / This plan's benefits limit are offered on per policy year basis. After renewal, the benefits annual limit will be reset for the policy year.</p> <p>5. กรุณาตรวจสอบเบี้ยปีต่ออายุในเดือนต่ออายุในปีถัดไป / For the renewal premium, please refer to the Renewal Invitation.</p> <p>6. ส่วนลด 5% สำหรับครอบครัวในปีต่ออายุจะต้องมีสมาชิกตั้งแต่ 3 ท่านขึ้นไปเท่านั้น / At the renewal year, 5% family discount will be offered if there are 3 or more family members insured together.</p> <p>7. บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงเบี้ยในปีต่ออายุโดยไม่แจ้งล่วงหน้า / Rates are subject to change without prior notice.</p> <p>8. บริษัท จะให้ส่วนลดประวัติดี 5% สำหรับกรมธรรม์ต่ออายุ ที่ไม่มีการแจ้งเคลมในปีก่อนหน้า / 5% No Claim Discount will be offered on renewal year if there is no claim reported.</p>			
<p>เงื่อนไขความคุ้มครองที่ลูกค้าต้องสำรองจ่าย (#)</p> <p>หมายถึง ผู้เอาประกันต้องสำรองจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับความคุ้มครองดังต่อไปนี้และนำไปรับรองแพทย์พร้อมใบเสร็จรับเงินตัวจริงส่งเรียกคืนค่าสินไหมกับบริษัทภายหลังทุกครั้ง / Reimbursement condition will be applied for the following benefits (#) in which the insured must pay for the medical expenses upfront and get the treatment done, and later submit all the original bills together with medical certificate to reimburse with company after claims.</p> <p># ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร / Maternity Benefits</p> <p># กายภาพบำบัดในฐานะผู้ป่วยนอก / Physical therapy as an outpatient</p> <p># การรักษาพยาบาลด้วยแพทย์ทางเลือก เช่น ไคโรแพรคติก การฝังเข็ม / Alternative treatment i.e. Chiropractic or Acupuncture</p> <p># ค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก และ/หรือไข้หวัดใหญ่ / Tetanus vaccination and/or influenza benefit</p> <p># ทันตกรรม (จ่ายสูงสุด 80% ของค่ารักษาทันตกรรมปกติ) / Dental Benefit (up to 80% for routine dental treatment)</p> <p># การตรวจทางด้านสายตา (จ่าย 80% ของค่าตรวจสายตาและเลนส์สายตา) / Vision Benefit (up to 80% for Eye Exams & Prescription Lenses)</p>			

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสตินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

เบี้ยประกันภัยรายปี / Annual Premium

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 เป็นต้นไป / effective date starts from 1st January 2021 onwards /

Age (Year)	Bronze		Silver		Gold	
	IPD	IPD + OPD	IPD	IPD + OPD	IPD	IPD + OPD
15 Days - 1 Year	58,800	73,400	69,345	106,605	85,215	141,910
2	59,800	74,700	68,770	105,800	84,755	141,220
3	58,300	72,900	67,620	104,075	84,180	140,415
4	54,700	68,200	67,390	103,730	83,490	139,150
5	50,500	63,100	66,125	101,775	82,455	137,310
6	30,500	46,690	33,600	51,700	42,700	65,700
7	30,500	41,710	33,600	51,700	42,700	65,700
8	31,400	39,210	33,000	50,900	42,600	65,400
9	29,800	37,170	32,400	49,800	41,700	64,200
10	27,600	34,440	31,500	48,500	40,800	62,900
11	24,000	29,910	30,800	47,400	39,400	60,600
12	23,100	28,770	29,900	46,000	37,600	57,800
13	22,800	28,430	29,400	45,300	36,900	56,800
14	22,200	27,640	29,200	44,900	35,900	55,200
15	21,800	27,190	28,700	44,200	35,600	54,800
16	21,400	26,740	28,400	43,700	34,800	53,600
17	21,800	27,190	28,000	43,000	33,700	51,800
18	21,700	27,120	27,800	42,700	33,200	51,100
19	21,900	27,290	27,200	41,800	32,200	49,500
20	21,800	27,250	26,800	41,300	31,800	48,900
21	21,900	27,340	26,000	40,100	32,600	50,100
22	22,000	27,440	26,700	41,000	33,400	51,300
23	22,100	27,540	27,000	41,600	34,000	52,300
24	22,100	27,550	27,400	42,200	34,500	53,000
25	22,200	27,670	27,800	42,800	34,900	53,700
26	22,200	27,700	28,600	44,000	36,200	55,700
27	22,400	27,950	30,800	47,400	38,700	59,500
28	22,400	28,000	31,300	48,200	39,900	61,300
29	22,700	28,350	31,500	48,500	40,300	62,000
30	22,900	28,510	31,800	48,800	41,300	63,500
31	23,900	29,760	32,300	49,700	41,800	64,400
32	24,100	30,020	34,300	52,900	43,700	67,300

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

Age (Year)	Bronze		Silver		Gold	
	IPD	IPD + OPD	IPD	IPD + OPD	IPD	IPD + OPD
33	24,200	30,170	34,700	53,400	44,800	68,900
34	23,900	30,650	34,800	53,500	45,500	69,900
35	24,100	31,880	35,600	54,900	45,800	70,400
36	24,200	33,660	36,300	55,800	46,900	72,100
37	24,600	34,350	37,700	58,000	48,700	75,000
38	25,600	34,600	38,400	59,200	49,600	76,200
39	27,000	36,160	39,300	60,500	49,800	76,600
40	27,500	38,590	39,600	61,000	51,200	78,700
41	27,700	40,260	40,200	61,900	52,600	81,000
42	29,000	41,380	41,700	64,200	55,200	84,900
43	30,900	41,730	43,000	66,100	56,700	87,200
44	32,300	41,860	43,600	67,200	58,600	90,200
45	33,200	41,980	44,100	67,800	59,000	90,700
46	33,400	48,490	44,800	68,900	60,500	93,000
47	33,500	48,610	46,300	71,300	62,100	95,500
48	33,600	48,840	47,200	72,700	62,900	96,700
49	38,800	49,290	48,300	74,200	63,600	97,800
50	38,900	50,840	49,100	75,500	64,400	99,000
51	39,100	54,930	50,200	77,300	65,100	100,200
52	39,500	56,370	53,700	82,500	67,800	104,300
53	40,700	56,600	54,400	83,800	69,000	106,200
54	44,000	57,400	55,300	85,100	69,800	107,400
55	45,100	59,470	55,600	85,600	71,300	109,700
56	45,300	64,440	57,700	88,700	73,100	112,500
57	46,000	65,540	60,900	93,700	77,500	119,200
58	47,600	68,520	62,300	95,800	79,900	122,900
59	51,600	70,950	64,500	99,300	83,700	128,800
60	52,500	73,820	66,700	102,700	86,100	132,400
61*	58,900	82,800	67,200	103,400	87,600	134,800
62*	62,500	87,800	75,300	115,900	95,900	147,900
63*	66,400	93,200	79,800	122,900	101,700	156,800
64*	70,400	98,800	84,700	130,200	107,800	166,200
65*	74,600	104,700	89,700	138,000	114,300	176,100
66*	79,200	111,100	95,000	146,300	121,200	186,700

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมัครจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th

Age (Year)	Bronze		Silver		Gold	
	IPD	IPD + OPD	IPD	IPD + OPD	IPD	IPD + OPD
67*	84,000	117,800	100,800	155,100	128,400	198,000
68*	89,200	125,000	106,800	164,500	136,100	209,700
69*	94,500	132,400	113,300	174,300	144,300	222,400
70*	100,200	140,400	120,000	184,800	152,900	235,700
71*	106,300	148,900	127,200	195,800	162,100	249,800
72*	112,700	157,900	134,900	207,600	171,800	264,800
73*	119,400	167,300	143,000	220,000	182,100	280,700
74*	126,600	177,400	151,500	233,300	193,000	297,500
75*	134,200	188,100	160,600	247,200	204,700	315,400
76*	142,400	199,500	170,200	262,000	216,900	334,400
77*	151,000	211,500	180,500	277,800	229,900	354,300
78*	160,000	224,200	191,300	294,400	243,600	375,600
79*	169,700	237,700	202,700	312,100	258,300	398,200
80*	180,000	252,100	214,900	330,800	273,800	422,100

ความคุ้มครองเพิ่มเติม ทันตกรรมและสายตา / Additional benefits for Dental & Vision

Age (Year)	Dental	Vision
1 - 5	10,300	3,300
6 - 10	14,100	3,300
11 - 25	15,200	4,400
26 - 35	16,300	4,400
36 - 45	17,400	5,000
46 - 55	18,500	5,000
56 - 60	20,600	5,500
61 - 65 *	20,600	5,500

* เบี้ยประกันภัยสำหรับกรณีลูกค้าต่ออายุเท่านั้น / Renewal Business only

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / Remark : This materials is for information only. A summary of benefits, terms & conditions and exclusions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17, 19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ : 02 661 6000 โทรสาร : 0-2665-2728 LMG Insurance Public Company Limited 14, 15, 17, 19 th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Khlongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Tel 0-2661-6000 Fax 0-2665-2728 Email: LMGAH@lmginsurance.co.th