

# 4 อีโร่สู้โรค! GEN HEALTH HERO

ผมนึกกำลังมาให้คุณเลือก  
แผนประกันสุขภาพเหมาจ่าย  
ตอบครบทุกสไตล์ชีวิต



## 4 อีโร่สัญญาเพิ่มเติมประกันสุขภาพจากเจนเนอราลี

อย่าให้การเข้าโรงพยาบาลในแต่ละครั้ง ทำให้ชีวิตคุณต้องสะดุด  
ใช้ชีวิตอย่างไร้กังวล ให้เหล่าอีโร่คุ้มครองปกป้องเป้าหมายคุณ

โปรดศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง  
ผลประโยชน์ที่ปรากฏในเอกสารนี้เป็นเพียงการสรุปโดยสังเขป ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้ผู้ถือกรมธรรม์

# รู้หรือไม่ว่า



โรคมะเร็ง โรคหัวใจ และโรคเส้นเลือดในสมองแตก  
คร่า 1 ชีวิตในทุกๆ 4-6 นาที  
ซึ่งเป็นโรค 3 อันดับแรกที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงสุด  
พร้อมพรากเงินเก็บหลักล้านของคุณให้หายวับไปกับการรักษา



เชื้ออุบัติใหม่-กลายพันธุ์  
เกิดขึ้นได้ตลอดเวลาอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้  
ไม่ว่าจะเป็นเชื้อไวรัสโควิด-19 หรือโรคฝีดาษลิง ฯลฯ



ค่าห้องโดยเฉลี่ยอยู่ที่ 6,000 บาทต่อคืน  
หากวงเงินไม่มากพอ ยังพักรักษาตัวนาน ค่าใช้จ่ายยิ่งเพิ่มขึ้นไปเรื่อยๆ



เงินเพื่อของค่ารักษาพยาบาล อัตราสูงมากถึง 7-8% ต่อปี  
ในระยะเวลา 8-10 ปี ค่ารักษาพยาบาล  
และค่าบริการทางการแพทย์ต่างๆ อาจปรับตัวเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า!!

เพื่อเพิ่มความอุ่นใจในอนาคตและป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น การทำประกันสุขภาพเหมาะสม  
จะตอบโจทย์กับชีวิตคุณแน่นอน โดยไม่ต้องกังวลเรื่องค่ารักษาพยาบาลอีกต่อไป

## ทำไมต้องมี GEN HEALTH HERO

หมดห่วงสบายใจ  
เพราะมีความคุ้มครอง  
ทุกรูปแบบที่คุณมองหา



เหมาะสมค่ารักษาพยาบาล  
**สูงสุด 50 ล้านบาท**  
ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย



กรณีตรวจพบโรคร้ายแรง 44 โรค  
**เพิ่มผลประโยชน์ 2 เท่า**  
**สูงสุด 100 ล้านบาท**



ดูแลแบบจัดเต็ม  
**คุ้มครองทั้งผู้ป่วยใน  
และผู้ป่วยนอก** (เฉพาะแผน 3-7)



คุ้มครองระดับเพิร์สคลาส  
**ครอบคลุมค่ารักษาทั้งเชิงป้องกัน,  
การตรวจสุขภาพ และการฟื้นฟู**  
(เฉพาะแผน 6-7)



ให้บริการเสริมด้านสุขภาพ  
ให้มากกว่าความคุ้มครอง  
**ไม่ว่าจะเป็นครอบแก้ว ฟันเขม  
ดูแลสุขภาพฟัน** (เฉพาะแผน 1-7)

# GEN HEALTH HERO

พนักกำลังมาให้คุณเลือกแผนประกันสุขภาพเหมาจ่าย  
ตอบครบทุกสโตร์ชีวิต



GEN HEALTH HERO SABAI SABAI  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ สบาย สบาย

จ่ายเบี้ยสบายๆ  
เหมาจ่าย หลักแสน

- ✓ เติมเต็มประกันสุขภาพจากสวัสดิการบริษัท
- ✓ ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลที่จำเป็นของผู้ป่วยใน
- ✓ เบี้ยสบายกระเป๋า



GEN HEALTH HERO CHILL CHILL  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ ชิล ชิล

คุ้มครองหลักล้าน  
เหมาจ่าย ไร้กังวล ในแผนเดียว

- ✓ หมดห่วงเรื่องไม่มีสวัสดิการ เหมาจ่ายค่ารักษาพยาบาลหลักล้าน
- ✓ ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (ตามมาตราฐาน คปก.)
- ✓ ค่ารักษาพยาบาล 2 เท่า รับมือโรคร้ายแบบ ชิล ชิล พร้อมการรักษาโรคมะเร็งด้วยภูมิคุ้มกันบำบัด และฮอโมนบำบัด



GEN HEALTH HERO FULFILL  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ ฟูล ฟูล

เติมเต็มชีวิต ครบ จบ  
ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก

- ✓ ไม่ว่าป่วยน้อยยันป่วยหนัก ไม่กระทบแผนการเงิน ให้ธุรกิจเดินต่อได้ไม่มีสะดุด
- ✓ เจ็บป่วยเล็กๆ ครอบคลุมค่ารักษาในฐานะผู้ป่วยนอก
- ✓ คุ้มครองสูงสุด 30 ล้านบาท ยกย่องการรักษาคือเลือกโรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน ก็มั่นใจได้



GEN HEALTH HERO PRESTIGE  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ เพรสทีจ

ประกันสุขภาพเหนือระดับที่คุณคู่ควร  
ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลสูงสุด 100 ล้านบาท\*

- ✓ ที่สุดของแผนเหนือระดับ ด้วยค่ารักษาพยาบาล 2 เท่า สูงสุด 100 ล้านบาท (กรณีตรวจพบโรคร้ายแรง)
- ✓ เหมา เหมา เติมแมกซ์ สูงสุด 50,000 บาทต่อปี ในฐานะผู้ป่วยนอก
- ✓ ไม่ต้องป่วยก็ใช้ได้ กับความคุ้มครองตรวจสอบสุขภาพประจำปี / ฉีดวัคซีน / ตรวจรักษาสายตา รวมไปถึงแว่นสายตา ฯลฯ

\* กรณีตรวจพบโรคร้ายแรง เพิ่มผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลต่อรอบปีกรมธรรม์เป็น 2 เท่า

GEN HEALTH HERO SABAI SABAI  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ สบาย สบาย

## จ่ายเบี้ยสบายๆ เหมาจ่าย หลักแสน



### เต็มเต็ม

ประกันสุขภาพ  
จากสวัสดิการ  
บริษัท

### ครอบคลุม

ค่ารักษาพยาบาล  
ที่จำเป็นของ  
ผู้ป่วยใน

### เบี้ยสบาย กระเป๋า

หมดกังวลเรื่อง  
ค่ารักษาพยาบาล

คุณสบาย อายุ 25 ปี ทำงานบริษัทเอกชนที่มีสวัสดิการบริษัท คำนวณค่าห้อง 2,000 บาท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ 50,000 บาท  
เพื่อความคุ้มครองที่ครอบคลุมมากขึ้น ตัดสินใจซื้อ เจน เฮลท์ ฮีโร่ สบาย สบาย

#### ตัวอย่างจากแผน M2

ค่าห้อง 1,500 บาท เหมาจ่ายปีละ 500,000 บาท โดยมีความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible) ต่อครั้ง 15,000 บาท  
คุ้มครองผลประโยชน์ผู้ป่วยในข้อ 1-5 ตามมาตรฐาน คปภ. (จ่ายตามจริงทุกข้อ)

#### เหตุการณ์ตัวอย่าง :

คุณสบายเข้ารับการรักษาด้วยอาการ  
ท้องร่วง เป็นเวลา 2 วัน



โรงพยาบาลอุ้มใจทุกครั้งการรักษา

### ใบเสร็จรับเงิน

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| ค่าห้อง 2 วัน           | 2,000  |
| ค่าวินิจฉัย (X-ray lab) | 38,880 |
| ค่าบริการทางการแพทย์    | 25,000 |
| ค่ายา และเวชภัณฑ์       | 55,000 |
| ค่าแพทย์ตรวจรักษา 2 วัน | 2,400  |

รวมเงินทั้งสิ้น **123,280**

ค่าใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น

**123,280**

เจนเนอราลีจ่าย

 GENERALI

**108,280**

คงเหลือที่ยังต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลอีก

**15,000**

สามารถนำใบเสร็จรับเงินดังกล่าว  
ไปเบิกสวัสดิการบริษัทได้อีก **15,000 บาท**



ประกัน (เจนเนอราลี+สวัสดิการบริษัท) ครอบคลุมค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมด

GEN HEALTH HERO CHILL CHILL  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ ชิล ชิล

## คุ้มครองหลักล้าน เหมาจ่าย ไร้กังวล ในแผนเดียว



### หมดห่วงเรื่อง ไม่มีสวัสดิการ

เหมาจ่าย  
ค่ารักษาพยาบาล  
หลักล้าน

### ครอบคลุม

ค่ารักษาพยาบาล  
ทั้งผู้ป่วยใน  
และผู้ป่วยนอก

### รับมือโรคร้าย แบบ ชิล ชิล

ค่ารักษา  
พยาบาล 2 เท่า  
สูงสุด 10 ล้าน

คุณชิล อายุ 35 ปี ทำงานฟรีแลนซ์ รับออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์ และเปิดร้านขนมเล็กๆ ในหมู่บ้าน  
เพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาทางการเงินที่อาจจะสะดุดจากค่ารักษาพยาบาลในอนาคต ตัดสินใจซื้อ เจน เฮลท์ ฮีโร่ ชิล ชิล

#### ตัวอย่างจากแผน 2

ค่าห้อง 3,500 บาท เหมาจ่ายปีละ 5 ล้านบาท เป็นโรคร้ายจ่าย 2 เท่า สูงสุด 10 ล้านบาท คุ้มครองผลประโยชน์ผู้ป่วยในและ  
ผู้ป่วยนอก 13 ข้อ ตามมาตรฐาน คปภ. (จ่ายตามจริงทุกข้อ) เพิ่มเติม OPD Follow up และการรักษาโรคมะเร็ง  
ด้วยภูมิคุ้มกันบำบัด และฮอร์โมนบำบัด

#### เหตุการณ์ตัวอย่าง :

คุณชิลเป็นมะเร็งลำไส้ เข้ารับการรักษเป็นเวลา 10 วัน  
และหลังจากนั้นในปีกรณณ์เดียวกันมีการเข้ารักษา  
ด้วยอาการบ้านหมุน 1 คืน

วันเริ่ม  
ความคุ้มครอง  
1 ม.ค. 2567



**5 ล้าน**

1- 30 มิ.ย. 2567

เข้ารับการรักษาร่วมได้รับการวินิจฉัย  
และยืนยันว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้



ค่ารักษา 5.5 ล้านบาท  
เบิกได้ทั้งหมด

(เพิ่มผลประโยชน์ 2 เท่า ตั้งแต่เข้ารักษาด้วยโรคร้ายแรง  
ตลอดปีกรณณ์ ภายใต 44 โรค ตามคำนิยามในกรมธรรม์ประกันภัย)

**10 ล้าน**

1 ส.ค. 2567

เข้ารับการรักษา  
ด้วยอาการบ้านหมุน 1 คืน



ค่ารักษา 150,000 บาท  
เบิกได้ทั้งหมด

วันครบรอบ  
ปีกรณณ์ที่ 1  
1 ม.ค. 2568



GEN HEALTH HERO FULFILL  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ ฟูล ฟิล

## เติมเต็มชีวิต ครบ จบ ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก



ไม่ว่าป่วยน้อย  
ยันป่วยหนัก

ไม่กระทบแผนการเงิน  
ให้ธุรกิจเดินต่อไป  
ไม่มีสะดุด

เจ็บป่วยเล็กๆ

ครอบคลุมค่ารักษา  
ในฐานะผู้ป่วยนอก

ยกระดับ  
การรักษา

จะเลือกโรงพยาบาล  
รัฐหรือเอกชน  
ก็มั่นใจได้

คุณฟูล อายุ 48 ปี เคยทำงานบริษัทเอกชนระดับหัวหน้างาน ก่อนตัดสินใจมาดำเนินธุรกิจนำเข้าส่งออก เพื่อคลายกังวลเรื่องค่ารักษาพยาบาล และสามารถไปโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำใกล้บ้านได้ ตัดสินใจซื้อ เจน เฮลท์ ฮีโร่ ฟูล ฟิล

ตัวอย่างจากแผน 5

ค่าห้อง 10,000 บาท เหม่าจ่ายปีละ 15 ล้านบาท เป็นโรคร้ายจ่าย 2 เท่า สูงสุด 30 ล้านบาท  
พร้อมทั้งมีผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกแบบเหมาอีก 15,000 บาทต่อปี

เหตุการณ์ตัวอย่าง :

คุณฟูลรู้สึกปวดเมื่อยตามเนื้อตามตัว  
มีไข้ เลยไปหาหมอ  
หมอวินิจฉัยว่าเป็นไข้หวัดธรรมดา  
จึงสั่งยาและให้กลับบ้านได้



GEN HEALTH HERO PRESTIGE  
เจน เฮลท์ ฮีโร่ เพรสทิจ

ประกันสุขภาพเหมาระดับที่คุณคู่ควร  
ครอบคลุมค่ารักษาพยาบาล  
สูงสุด 100 ล้านบาท\*



ที่สุดของแผน  
เหมาระดับ

ด้วยค่ารักษาพยาบาล  
2 เท่า สูงสุด 100 ล้านบาท  
(กรณีตรวจพบ  
โรคร้ายแรง)

เหมา เหม่า  
เต็มแมกซ์

สูงสุด 50,000 บาทต่อปี  
ในฐานะผู้ป่วยนอก

ไม่ต้องป่วย  
ก็ใช้ได้

กับความคุ้มครอง  
ตรวจสอบสุขภาพประจำปี /  
ฉีดวัคซีน / ตรวจรักษา  
สายตา

คุณเพรส อายุ 50 ปี เป็นเจ้าของบริษัทค้าวัสดุก่อสร้าง สุขภาพร่างกายแข็งแรงและรักการออกกำลังกาย ต้องการแบบประกันสุขภาพที่ครอบคลุม  
ค่าใช้จ่ายมากที่สุด แต่ด้วยความที่สุขภาพร่างกายแข็งแรง จึงห่างไกลการเข้าโรงพยาบาล ตัดสินใจซื้อ เจน เฮลท์ ฮีโร่ เพรสทิจ

ตัวอย่างจากแผน 7

ค่าห้อง 15,000 เหม่าจ่ายปีละ 50 ล้านบาท เป็นโรคร้ายจ่าย 2 เท่า สูงสุด 100 ล้านบาท  
พร้อมทั้งมีผลประโยชน์อื่นๆ ที่ไม่จำเป็นต้องป่วยก็เบิกได้อีก 50,000 บาทต่อปี

ไม่จำเป็นต้องป่วยก็เบิกได้

เวชศาสตร์ฟื้นฟู



ภายใต้วงเงิน  
50,000  
บาทต่อปี

ฉีดวัคซีน\*



ภายใต้วงเงิน  
10,000  
บาทต่อปี



แพทย์ทางเลือก



ตรวจสอบสุขภาพประจำปี\*



ตรวจรักษาสายตา\*

\* ระยะเวลาไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 12 เดือน



ตารางผลประโยชน์

หน่วย : บาท

| ชื่อผลิตภัณฑ์                                                                        |                                                                                                                                                                                                                   | เฮลท์ ซีโร่<br>สบาย สบาย |        | เฮลท์ ซีโร่<br>ซิล ซิล |         | เฮลท์ ซีโร่<br>ฟูล ฟูล |         |             | เฮลท์ ซีโร่<br>เพรสทิจ |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|------------------------|---------|------------------------|---------|-------------|------------------------|----------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ผลประโยชน์ / แผน                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | แผน M1                   | แผน M2 | แผน 1                  | แผน 2   | แผน 3                  | แผน 4   | แผน 5       | แผน 6                  | แผน 7    |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย                                            |                                                                                                                                                                                                                   | 2.5 แสน                  | 5 แสน  | 1 ล้าน                 | 5 ล้าน  | 6 ล้าน                 | 10 ล้าน | 15 ล้าน     | 30 ล้าน                | 50 ล้าน  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย ในกรณีตรวจพบโรคร้ายแรง 44 โรค**            |                                                                                                                                                                                                                   | 5 แสน                    | 1 ล้าน | 2 ล้าน                 | 10 ล้าน | 12 ล้าน                | 20 ล้าน | 30 ล้าน     | 60 ล้าน                | 100 ล้าน |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน                                                              |                                                                                                                                                                                                                   |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                    | ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 365 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง)                                                                            | 1,000                    | 1,500  | 2,500                  | 3,500   | 5,000                  | 8,000   | 10,000      | 12,000                 | 15,000   |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                      | ห้องผู้ป่วยวิกฤติ (ICU) จะจ่ายค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) (รวมกับผลประโยชน์ทั้งหมดในหมวดที่ 1 สูงสุดไม่เกิน 365 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง)                 | จ่ายตามจริง              |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                    | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์                                                     | จ่ายตามจริง              |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1                                                                                  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย                                                                                                                                                                          |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2                                                                                  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์                                                                                                                |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3                                                                                  | ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์                                                                                                                                                                      |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4                                                                                  | ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน ต่อการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง)                                                                                         |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                    | ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา สูงสุดไม่เกิน 365 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง                                                                                            |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                    | ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ                                                                                                                                                                  |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1                                                                                  | ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ                                                                                                                                                                                 | จ่ายตามจริง              |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2                                                                                  | ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ                                                                                                                                        |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3                                                                                  | ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด)                                                                                                          |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4                                                                                  | ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิทยุญแพทย์                                                                                                                                                                            |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5                                                                                  | ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ                                                                                                                                                                           |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                    | การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)                                                                                                                                                 |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน                                    |                                                                                                                                                                                                                   |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                    | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องที่เกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน                    | จ่ายตามจริง              |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1                                                                                  | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรง และเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน                                                                                    |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2                                                                                  | ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ภายใน 30 วันหลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย) |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                    | ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง                                                                                                                             |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                    | ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน แต่ละครั้งต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย                                                                                                                        |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                    | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด                                                                                                                               |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                   | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษารังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา                                                                                                  |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                   | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด                                                                                                                                                      |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                   | ค่าบริการรพพยาบาลฉุกเฉิน                                                                                                                                                                                          |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                                   | ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก                                                                                                                                                                                   |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลประโยชน์เพิ่มเติมอื่นๆ                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                                   | ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องในแผนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ภายใน 30 วันหลังจากออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยนอกสำหรับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ                                                                            |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          | จ่ายตามจริง |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                                   | ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยภูมิคุ้มกันบำบัด และฮอร์โมนบำบัด                                                                                                                               |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                                                   | ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย                                                                                                                                                                | ไม่คุ้มครอง              |        | ไม่คุ้มครอง            |         | 5,000                  | 10,000  | 15,000      | 30,000                 | 50,000   |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                                                   | ค่าฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย*                                                                                                                                                            |                          |        |                        |         | ไม่คุ้มครอง            |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                                                                   | ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย                                                                                                                              |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                                                                                   | ค่ารักษาโดยแพทย์ทางเลือก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย                                                                                                                                                                |                          |        |                        |         | 10,000                 | 10,000  |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                                                                   | ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย*                                                                                                                                                                   |                          |        |                        |         |                        |         | ไม่คุ้มครอง |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                                                                                   | ค่าตรวจรักษาสายตา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย*                                                                                                                                                                      |                          |        |                        |         |                        |         |             |                        |          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ความรับผิดชอบส่วนแรก/ Deductible ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง |                                                                                                                                                                                                                   | 10,000                   | 15,000 | ไม่มี                  | ไม่มี   | ไม่มี                  | ไม่มี   | ไม่มี       | ไม่มี                  | ไม่มี    |             |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* ระยะเวลารอคอย (Waiting Period) 12 เดือน

\*\* ครอบคลุมถึงกลุ่มโรคมะเร็งและเนื้องอก, กลุ่มโรคหัวใจ การหายใจ และระบบการไหลเวียนโลหิต, กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง ระบบประสาทและกล้ามเนื้อ, กลุ่มโรคอวัยวะและระบบการทำงานที่สำคัญของร่างกาย, กลุ่มภาวะติดเชื้อ การบาดเจ็บร้ายแรง (ตามคำนิยามของโรคร้ายแรงในกรมธรรม์ประกันภัย)

# ตารางเบี้ยประกันภัย\*

| เพศชาย                |        |        |        |        |         |         |         | หน่วย : บาท |         |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|-------------|---------|
| อายุผู้ขอเอาประกันภัย | แผน M1 | แผน M2 | แผน 1  | แผน 2  | แผน 3   | แผน 4   | แผน 5   | แผน 6       | แผน 7   |
| 0 - 5                 | 17,164 | 23,439 | 53,106 | 66,064 | 83,799  | 95,369  | 106,747 | 140,025     | 186,646 |
| 6 - 10                | 8,532  | 11,650 | 26,396 | 32,837 | 43,894  | 49,961  | 56,266  | 76,008      | 102,585 |
| 11 - 15               | 4,875  | 6,657  | 15,085 | 18,766 | 26,532  | 30,364  | 34,428  | 47,976      | 65,575  |
| 16 - 20               | 4,469  | 6,103  | 13,828 | 17,202 | 24,578  | 28,155  | 31,963  | 44,785      | 61,346  |
| 21 - 25               | 4,514  | 6,164  | 13,965 | 17,374 | 24,793  | 28,399  | 32,234  | 45,137      | 61,812  |
| 26 - 30               | 4,541  | 6,201  | 14,049 | 17,477 | 24,922  | 28,544  | 32,397  | 45,348      | 62,093  |
| 31 - 35               | 4,875  | 6,657  | 15,085 | 18,766 | 26,532  | 30,364  | 34,428  | 47,976      | 65,575  |
| 36 - 40               | 5,282  | 7,213  | 16,341 | 20,328 | 28,479  | 32,564  | 36,882  | 51,147      | 69,774  |
| 41 - 45               | 5,688  | 7,767  | 17,599 | 21,892 | 30,421  | 34,756  | 39,328  | 54,300      | 73,945  |
| 46 - 50               | 7,110  | 9,708  | 21,997 | 27,365 | 37,180  | 42,386  | 47,832  | 65,222      | 88,369  |
| 51 - 55               | 8,938  | 12,205 | 27,654 | 34,402 | 45,810  | 52,121  | 58,670  | 79,075      | 106,622 |
| 56 - 60               | 11,782 | 16,088 | 36,453 | 45,346 | 59,144  | 67,148  | 75,387  | 100,339     | 134,584 |
| 61 - 65               | 16,250 | 22,190 | 50,278 | 62,547 | 79,662  | 90,592  | 101,440 | 133,323     | 177,861 |
| 66 - 70               | 22,344 | 30,511 | 69,132 | 86,001 | 107,243 | 122,358 | 136,716 | 177,794     | 236,103 |

| เพศหญิง               |        |        |        |        |         |         |         | หน่วย : บาท |         |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|-------------|---------|
| อายุผู้ขอเอาประกันภัย | แผน M1 | แผน M2 | แผน 1  | แผน 2  | แผน 3   | แผน 4   | แผน 5   | แผน 6       | แผน 7   |
| 0 - 5                 | 14,586 | 19,917 | 45,129 | 56,140 | 72,128  | 81,879  | 91,761  | 121,085     | 161,815 |
| 6 - 10                | 7,854  | 10,725 | 24,300 | 30,230 | 40,700  | 46,358  | 52,255  | 70,883      | 95,833  |
| 11 - 15               | 4,488  | 6,129  | 13,886 | 17,274 | 24,669  | 28,258  | 32,078  | 44,934      | 61,543  |
| 16 - 20               | 4,937  | 6,742  | 15,276 | 19,002 | 26,827  | 30,698  | 34,801  | 48,459      | 66,214  |
| 21 - 25               | 5,217  | 7,124  | 16,141 | 20,078 | 28,167  | 32,212  | 36,490  | 50,641      | 69,104  |
| 26 - 30               | 5,460  | 7,457  | 16,894 | 21,017 | 29,334  | 33,530  | 37,960  | 52,537      | 71,613  |
| 31 - 35               | 5,851  | 7,989  | 18,102 | 22,518 | 31,197  | 35,633  | 40,305  | 55,557      | 75,607  |
| 36 - 40               | 6,339  | 8,655  | 19,610 | 24,395 | 33,517  | 38,253  | 43,226  | 59,314      | 80,569  |
| 41 - 45               | 7,362  | 10,053 | 22,778 | 28,335 | 38,373  | 43,733  | 49,333  | 67,143      | 90,903  |
| 46 - 50               | 8,679  | 11,850 | 26,851 | 33,402 | 44,588  | 50,741  | 57,135  | 77,117      | 104,045 |
| 51 - 55               | 9,508  | 12,982 | 29,415 | 36,591 | 48,486  | 55,137  | 62,027  | 83,352      | 112,254 |
| 56 - 60               | 11,701 | 15,978 | 36,202 | 45,035 | 58,767  | 66,723  | 74,914  | 99,739      | 133,796 |
| 61 - 65               | 15,709 | 21,450 | 48,600 | 60,459 | 77,207  | 87,754  | 98,289  | 129,340     | 172,640 |
| 66 - 70               | 21,318 | 29,110 | 65,957 | 82,051 | 102,599 | 117,021 | 130,789 | 170,335     | 226,339 |

บริษัทอาจพิจารณาปรับเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ อันเนื่องมาจากปัจจัยอื่นๆ เช่น ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล หรือจากประสบการณ์การจ่ายค่าสินไหมทดแทนโดยรวม โดยบริษัทจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือวิธีการอื่นที่ผู้เอาประกันภัยให้ความยินยอม ไม่น้อยกว่า 30 วัน

## เงื่อนไขการรับประกันภัย

|                                           |                                                                            |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| อายุที่รับประกันภัย                       | ตั้งแต่ 30 วัน - 70 ปี สามารถต่ออายุได้ถึง 84 ปี                           |
| ระยะเวลาคุ้มครอง                          | 1 ปี โดยคุ้มครองถึงอายุ 85 ปี<br>หรือจนกระทั่งแบบประกันภัยหลักสิ้นผลบังคับ |
| การพิจารณารับประกันภัยและการตรวจสอบสุขภาพ | ขึ้นอยู่กับกฎเกณฑ์การพิจารณาของบริษัท                                      |

## ข้อยกเว้นบางส่วน

1. การป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง หรือ
  2. การป่วยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง
    - เนื่องจาก อุ้งน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด
    - ริดสีดวงทวาร
    - ใส่เลื้อนทุกชนิด
    - ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก
    - การตัดทอนซิล หรือดีนอยด์
    - นิ่วทุกชนิด
    - เส้นเลือดขดที่ขา
    - เชื้อราโพรงมดลูกเจริญผิดที่
  1. ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด หรือระบบการสร้างอวัยวะของร่างกายไม่สมบูรณ์แต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม หรือความผิดปกติในการพัฒนาการของร่างกาย เว้นแต่ สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลคุ้มครองมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (1 ปี) และปรากฏอาการหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 16 ปี
  2. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหา ผิวพรรณ สีผิว ฝ้า กระ รังแค ผมหงอก หรือการควบคุมน้ำหนักตัว การผ่าตัด ที่สามารถทดแทนด้วยการรักษาแนวทางอื่น เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง
  3. การตั้งครีกร์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครีกร์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห้และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด ยกเว้น มะเร็งครีกร์ไข่ปลาอก (Choriocarcinoma)

บริการเสริมด้านสุขภาพ สำหรับลูกค้าเจนเนอราลี่  
ที่ถือประกันสุขภาพ **เจน เฮลท์ 360** ตั้งแต่แผน 1 ขึ้นไป  
สามารถใช้สิทธิ์บริการตามรายการดังต่อไปนี้

- ✓ ออกซิเจนบำบัด
- ✓ การรักษาอาการออฟฟิศซินโดรม
- ✓ การตรวจภูมิแพ้อาหาร
- ✓ บริการต้านกันตกรรม
- ✓ การฝังเข็ม
- ✓ การครอบแก้ว



1. ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงบริการตามเงื่อนไขของบริษัท และโปรดศึกษารายละเอียดและเงื่อนไขเพิ่มเติมได้ที่ website ของบริษัท
2. บริการนี้ให้บริการโดยบริษัท Aspired Lifestyles Thailand

ทุกเรื่องง่าย เพียงปลายนิ้ว



**ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ Generali Care Center 1394**  
วันจันทร์ – วันเสาร์ เวลา 08:30 – 20:00 น. (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)



**Generali Thailand | อีเมล [info@generali.co.th](mailto:info@generali.co.th)**  
**วันจันทร์ – วันเสาร์ เวลา 08:30 – 20:00 น. (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)**

