

TRAVEL INSURANCE

# TRIP EASY *PLUS*

ประกันภัยการเดินทางในประเทศ



- เบี้ยประกันภัยเริ่มต้นแค่ 180 บาท
- คุ้มครองเที่ยวบินล่าช้า
- คุ้มครอง ความสูญเสีย/เสียหาย ของกระเป๋าเดินทาง
- ค่ารักษาพยาบาล รวมถึงโรคอาหารเป็นพิษ หรือ ลำไส้อักเสบเฉียบพลัน

\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด



**MSIG**

เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

# แผนประกันภัยการเดินทางในประเทศแบบรายเที่ยว **TRIP EASY PLUS**

ความคุ้มครอง Coverage		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)				
		แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
<b>Personal Care</b>						
1	ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ / Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability due to Accident อายุ 1 - 75 ปี /Aged 15-75 years อายุ 76 - 80 ปี /Aged 76-80 years	200,000 100,000	300,000 150,000	500,000 250,000	1,000,000 500,000	2,000,000 1,000,000
2	ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (จ่ายตามจริงสูงสุด) /Accidental Medical Expenses payable per actual expenses (maximum payable per actual expense) อายุ 1 - 75 ปี /Aged 15-75 years อายุ 76 - 80 ปี /Aged 76-80 years	20,000 10,000	30,000 15,000	50,000 25,000	100,000 50,000	200,000 100,000
3	ค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากโรคอาหารเป็นพิษ หรือลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (จ่ายตามจริงสูงสุด) /Medical Expenses due to Food Poisoning or Acute Inflammatory Bowel Disease (maximum payable per actual expense)	10,000	10,000	20,000	30,000	30,000
4	การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (จ่ายตามจริงสูงสุด) /Emergency Medical Evacuation (maximum payable per actual expense)	20,000	50,000	100,000	500,000	500,000
5	การส่งศพกลับที่อยู่อาศัย (จ่ายตามจริงสูงสุด) /Repatriation of Mortal Remains (maximum payable per actual expense)	20,000	50,000	100,000	500,000	500,000
6	ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (จ่ายตามจริงสูงสุด) / Personal Liability (maximum payable per actual expense)	100,000	300,000	500,000	1,000,000	1,000,000
7	ผลประโยชน์เงินชดเชยระหว่างการพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ สูงสุด 30 วัน (ไม่คุ้มครองการจับที่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) /Daily Hospital Confinement Benefit per day (Excluding Accident While Riding or Traveling by Motorcycle)	0	200 บาท ต่อวัน สูงสุด 6,000 บาท  200 baht per day maximum 6,000 baht	300 บาท ต่อวัน สูงสุด 9,000 บาท  300 baht per day maximum 9,000 baht	400 บาท ต่อวัน สูงสุด 12,000 บาท  400 baht per day maximum 12,000 baht	400 บาท ต่อวัน สูงสุด 12,000 บาท  400 baht per day maximum 12,000 baht
<b>Personal Belonging</b>						
8	ความสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัวภายในกระเป๋าเดินทางและ/หรืออุปกรณ์การเล่นกอล์ฟ (จ่ายคืนตามจริง สูงสุดไม่เกินทุน) /Loss of or Damage to Baggage and/or Personal Effects and/or Golf Equipment (maximum payable per actual expense) - ค่าเสียหายส่วนแรก (Deductible) 1,000 บาท /Deductible 1,000 baht	2,000 บาท ต่อชิ้น สูงสุด 10,000 บาท  2,000 baht per piece maximum 10,000 baht	2,000 บาท ต่อชิ้น สูงสุด 10,000 บาท  2,000 baht per piece maximum 10,000 baht	3,000 บาท ต่อชิ้น สูงสุด 15,000 บาท  3,000 baht per piece maximum 15,000 baht	5,000 บาท ต่อชิ้น สูงสุด 25,000 บาท  5,000 baht per piece maximum 25,000 baht	5,000 บาท ต่อชิ้น สูงสุด 25,000 บาท  5,000 baht per piece maximum 25,000 baht
9	ความเสียหายส่วนแรกสำหรับรถเช่า (จากภัยที่ได้รับคุ้มครอง) ตามกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์) จ่ายตามจริงสูงสุด /Rental Car Excess maximum payable per actual expense	0	3,000	3,000	3,000	3,000
10	การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (จ่ายทุกๆ 4 ชั่วโมงที่ล่าช้า สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย) / Baggage Delay Maximum limit (pay for every 4 consecutive hours delay)	0	0	0	2,000 บาท ทุกๆ 4 ชั่วโมง สูงสุด 10,000 บาท  2,000 baht for every 4 consecutive hours Maximum 10,000 baht	2,000 บาท ทุกๆ 4 ชั่วโมง สูงสุด 10,000 บาท  2,000 baht for every 4 consecutive hours Maximum 10,000 baht

ความคุ้มครอง Coverage		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)				
		แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
<b>Flight Benefit</b>						
11	ผลประโยชน์สำหรับค่าตัวเครื่องบิน เนื่องจากการยกเลิกหรือการเลื่อนการเดินทาง (จ่ายคืนตามจริงสูงสุด) / Airline Ticket due to Trip Cancellation or Postponement maximum payable per actual expense	0	5,000	10,000	10,000	10,000
12	การล่าช้าของเที่ยวบิน / Flight Delay	0	1,000 บาท ทุกๆ 4 ชั่วโมง สูงสุด 6,000 บาท  1,000 bath for every 4 consecutive hours Maximum 6,000 baht	2,000 บาท ทุกๆ 4 ชั่วโมง สูงสุด 12,000 บาท  2,000 bath for every 4 consecutive hours Maximum 12,000 baht	3,000 บาท ทุกๆ 4 ชั่วโมง สูงสุด 18,000 บาท  3,000 bath for every 4 consecutive hours Maximum 18,000 baht	3,000 บาท ทุกๆ 4 ชั่วโมง สูงสุด 18,000 บาท  3,000 bath for every 4 consecutive hours Maximum 18,000 baht
13	ค่าตัวเครื่องบิน เนื่องจากการลดจำนวนวันเดินทาง (จ่ายคืนตามจริง สูงสุด) / Airline Ticket due to Trip Curtailment maximum payable per actual expense	0	0	0	0	10,000
14	การจี้เครื่องบิน / Hijacking maximum payable per actual expense	0	0	0	0	20,000

## เบี้ยประกันภัย / Premium

ระยะเวลาประกันภัย (วัน) Period of Insurance (Days)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)				
	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
1 - 3 วัน	180	200	230	270	300
4 - 5 วัน	200	250	290	350	420
6 - 7 วัน	230	290	350	450	580
8 - 10 วัน	230	290	350	-	-
11 - 14 วัน	250	320	500	-	-
15 - 21 วัน	280	450	620	-	-
22 - 31 วัน	400	625	900	-	-

หมายเหตุ : ค่าเบี้ยประกันภัย รวมอากร ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระ

Remarks : Premium is inclusive of stamp duty and payable by the insured.

## เงื่อนไขการรับประกันภัย : Acceptance Conditions

1. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องมีถิ่นฐานอยู่ในประเทศไทย / The Insured must reside in Thailand.
2. รับประกันภัยอายุ 1-80 ปีบริบูรณ์ / Insurance Plan for Single Trip is applicable for Insured aged 1-80 years
3. ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถขอเอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์นี้ได้เพียง 1 ฉบับในเวลาเดียวกัน / Applicant can only apply for one insurance policy for a same time period.
4. ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องเริ่มต้นเดินทางจากประเทศไทยเท่านั้น และสิ้นสุดที่ประเทศไทยเท่านั้น / Applicant must begin trip from Thailand only and end trip in Thailand only.
5. ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องมีสุขภาพแข็งแรงและสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งพิการ / Applicant must be in good health conditions and with no disability.
6. ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงยินยอมและอนุญาตให้สถานพยาบาล รวมถึงโรงพยาบาลและคลินิก , เจ้าหน้าที่ของบริษัทประกันภัย หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องขอเปิดเผยข้อมูลให้กับบริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เมื่อมีการร้องขอข้อมูลเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย / The Applicant gives consent and permits medical facilities including hospitals and clinics, officials of insurance companies or other entities concerned to disclose information to the MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited when the latter makes enquiries about the Applicant.

หมายเหตุ : รายละเอียดของความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้น จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

Remark : Details of the Coverage, Conditions and Exclusions are specified in the insurance policy, the details of which the insured should read and understand before making the decision to purchase the insurance.

ใบคำขอประกันภัยการเดินทางภายในประเทศ MSIG Domestic สำหรับบุคคลทั่วไป  
Proposal Form : MSIG Domestic Travel Accident Insurance for Individual

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย / Details of The Proposer :

ชื่อ-นามสกุล / Insured's Name .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน / Address .....  
เลขที่บัตรประชาชน / ID. No ..... หนังสือเดินทาง / Passport No .....  
วัน / เดือน / ปีเกิด / Date of Birth ..... อายุ / Age ..... ปี / Years  
โทรศัพท์ / Telephone ..... มือถือ / Mobile Phone .....  
อีเมล / Email Address .....  
ชื่อผู้รับประโยชน์ / The Beneficiary's Name .....  
ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย / Relationship to the Proposer .....

รายละเอียดเกี่ยวกับการเดินทาง / Details of the trip :

เส้นทางการเดินทาง / Journey Details .....  
วัตถุประสงค์ในการเดินทาง เพื่อการ  ท่องเที่ยว/สัมมนา  ทัศนศึกษา/ศึกษาดูงาน  อื่นๆ โปรดระบุ  
Purpose of the Trip Travel / Seminar Visual Education Other, please specify  
เดินทางไป โดย  เครื่องบิน  รถโดยสาร  เรือโดยสาร  รถไฟ  รถส่วนตัว  อื่นๆ โปรดระบุ  
Travel Departure by Air plane Bus Ship Train Private Car Other, please specify  
สายการบิน ..... เที่ยวบิน ..... จุดหมายปลายทาง  
Airline Flight No. Destination  
เดินทางกลับ โดย  เครื่องบิน  รถโดยสาร  เรือโดยสาร  รถไฟ  รถส่วนตัว  อื่นๆ โปรดระบุ  
Travel Departure by Air plane Bus Ship Train Private Car Other, please specify  
สายการบิน ..... เที่ยวบิน ..... จุดหมายปลายทาง  
Airline Flight No. Destination

แผนประกันภัยที่เลือก / Insurance Plan Selected :

แผน 1  แผน 2  แผน 3  แผน 4  แผน 5  
Plan 1 Plan 2 Plan 3 Plan 4 Plan 5

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้กับบริษัทฯ เกี่ยวกับข้าพเจ้าและผู้อยู่ในอุปการะในการทำประกันภัย เป็นข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงและเป็นไปตามเจตนาสมัคร  
ของผู้ขอเอาประกันภัย และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าและผู้อยู่ในอุปการะเป็น ผู้มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ไม่มีอวัยวะส่วนหนึ่ง  
ส่วนใดพิการ และไม่ได้เดินทางเพื่อไปรับการรักษาพยาบาลใดๆ และยินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้ขอเอา  
ประกันภัยต่อ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกัน  
I/We warrant that the above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between  
me/us and the Company. I warrant that: I am/We are in good health, have no any disabilities and not travelling for medical treatment.  
The above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me/us and the Company.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะ  
อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัย และ/หรือใช้สิทธิ์ บอกล้างสัญญาได้ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

REMINDER FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSION:

Give answers to all questions below truthfully otherwise the Company may cause to deny liability under the Policy  
in accordance with Section 865 of the Civil & Commercial Code.

วันที่...../...../.....  
Date

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / Proposer's Signature

ประกันภัยโดยตรง  ตัวแทนประกันวินาศภัย  นายหน้าประกันวินาศภัย  ใบอนุญาตเลขที่.....  
Direct Agent Broker License No.

## บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เป็นบริษัทประกันวินาศภัยชั้นนำในประเทศไทยซึ่งดำเนินการมากกว่า 120 ปี บริษัทฯให้บริการรับประกันวินาศภัย เช่น รถยนต์ อุบัติเหตุส่วนบุคคล อคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัยและทรัพย์สิน ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก ประกันภัยขนส่งทางบก / ทะเล / อากาศ และอื่นๆ โดยมีเบี้ยประกันภัยรับมากกว่าปีละ 3,900 ล้านบาท มีบุคลากรกว่า 700 คน มีสาขาครอบคลุมทั่วประเทศ ที่พร้อมจะให้บริการที่เป็นเลิศแก่ผู้เอาประกันภัยของบริษัทฯ

## บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1908 อาคาร เอ็ม เอส ไอ จี ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร +66 (0) 2825 8888 โทรสาร +66 (0) 2318 8550

### MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

1908 MSIG Building New Petchburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310

Tel +66 (0) 2825 8888 Fax +66 (0) 2318 8550

[www.msig-thai.com](http://www.msig-thai.com)       MSIGThailand

