เมืองไทยประกันชีวิต
MUANG THAI LIFE ASSURANCE

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd. Huaykwang, Bangkok 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107555000406
+66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 +66 (0) 2276 1997-8
muangthai.co.th

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
บันทึกสลักหลังกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษของบริษัท
ช่วงระยะเวลาของการขยายสิทธิประโยชน์ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2570 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2570

บันทึกสลักหลังนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ไม่ว่าข้อความใดในสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ระบุไว้เป็นอย่างไร เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า ถ้าข้อความในบันทึกสลักหลังนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบท้ายอยู่ให้ใช้ข้อความในบันทึกสลักหลังนี้แทน ส่วนข้อความที่ไม่ขัดหรือแย้งให้นำเงื่อนไขและข้อกำหนดรวมถึงข้อยกเว้นต่างๆ ที่ปรากฏในสัญญาเพิ่มเติมมาใช้บังคับกับบันทึกสลักหลังนี้โดยอนุโลม

คำนิยาม

สถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษ หมายถึง สถานพยาบาล โรงพยาบาล คลินิก ตามความหมายที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมสุขภาพฉบับหลัก รวมถึง สถานพยาบาลสำหรับ การดูแลรักษาในระยะฟื้นฟู (Intermediate care) (ถ้ามี) ที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และเข้าร่วมโครงการพิเศษนี้กับบริษัท

ทั้งนี้ บริษัทจะแจ้งรายชื่อของสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษผ่านช่องทางเว็บไซต์ของบริษัท www.muangthai.co.th และ แอปพลิเคชั่น MTL Click หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 1766 บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายชื่อของสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษ โดยจะแจ้งผ่านช่องทางดังกล่าวเช่นเดียวกัน

อย่างไรก็ตาม รายชื่อของสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงในระหว่างปีปฏิทิน เว้นแต่ในกรณีที่มีเหตุอันสมควร เช่น สถานพยาบาลฯ ปิดกิจการ หรือยกเลิกการเข้าร่วมโครงการพิเศษกับบริษัท หรือไม่ผ่านมาตรฐานที่บริษัทกำหนด หรือในกรณีที่การเปลี่ยนแปลงเป็นไปเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย เช่น การเพิ่มสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษในพื้นที่ภูมิลำเนาของผู้เอาประกันภัย ซึ่งไม่ได้อยู่ในรายชื่อเดิม โดยบริษัทจะแจ้งให้ทราบทางช่องทางเว็บไซต์ของบริษัท www.muangthai.co.th และ แอปพลิเคชั่น MTL Click หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 1766 เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย สามารถตรวจสอบรายชื่อของสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษที่เป็นปัจจุบันได้จากช่องทางดังกล่าวเช่นเดียวกัน
(คำแนะนำ : ผู้เอาประกันภัยควรตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลทุกครั้งก่อนเข้ารับการรักษา)

เมืองไทยประกันชีวิต
MUANG THAI LIFE ASSURANCE
บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd. Huaykwang, Bangkok 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107555000406
+66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 +66 (0) 2276 1997-8
muangthai.co.th

ข้อตกลงคุ้มครอง

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่มีผลคุ้มครอง เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บ หรือ การป่วยเมื่อพ้นระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) ของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ เป็นเหตุ ให้มีความจำเป็นทางการแพทย์ให้ต้องรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล และผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลคู่สัญญาโครงการพิเศษของบริษัท บริษัทจะขยายสิทธิประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลตามตารางผลประโยชน์ ดังต่อไปนี้

1) กรณีในตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ผู้เอาประกันภัยมีส่วนร่วมจ่ายในรูปแบบของความรับผิดส่วนแรก (Deductible)
   - บริษัทจะมอบส่วนลดในส่วนที่เป็นความรับผิดส่วนแรกของผู้เอาประกันภัย โดยลดลงในอัตราร้อยละ 10 ของจำนวนความรับผิดส่วนแรกที่ได้ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์

2) กรณีในตารางผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ผู้เอาประกันภัยมีส่วนร่วมจ่ายในรูปแบบของค่าใช้จ่ายร่วม (Copayment)
   - อัตราร้อยละของค่าใช้จ่ายร่วมในส่วนของผู้เอาประกันภัยตามที่ปรากฏในตารางผลประโยชน์ จะลดลงในอัตราร้อยละ 50 ของอัตราร้อยละที่ได้ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์

โดยส่วนลดนี้จะนำไปใช้กับค่าความรับผิดส่วนแรกของผู้เอาประกันภัย หรือ ค่าใช้จ่ายร่วมในส่วนของผู้เอาประกันภัย ตามที่ปรากฏในตารางผลประโยชน์ เท่านั้น

ภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อกำหนดทั่วไป ข้อยกเว้นทั่วไป และเงื่อนไขอื่นๆของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ยังคงมีผลบังคับตามเดิม

วันที่เริ่มต้นขยายสิทธิประโยชน์ **1 มกราคม 2570**

ทั้งนี้ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาของการขยายสิทธิประโยชน์ตามบันทึกสลักหลังนี้แล้ว บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการต่ออายุบันทึกสลักหลังนี้ในรอบถัดไป

( ) ( )

กรรมการ กรรมการ

( ) ( )

ผู้ตรวจสอบ / พยาน ผู้รับมอบอำนาจ / พยาน

(บันทึกสลักหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา กรุณานำแนบติดไว้กับกรมธรรม์)