คู่มือบริการลูกค้า



ให้ทุกการบริการเป็นเรื่องง่าย

พร้อม **พร้อมสิทธิประโยชน์มากมาย**

สำหรับคุณ

Happiness Means Everything

ขอบคุณที่ไว้วางใจให้เมืองไทยประกันชีวิตดูแลคุณ

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต ขอขอบคุณท่านผู้ถือกรมธรรม์ที่มอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ เป็นผู้ดูแลด้านการประกันชีวิต

โอกาสนี้ บริษัทฯ ได้พัฒนาคู่มือการบริการกรมธรรม์เล่มนี้ขึ้นเพื่อส่งมอบแก่ลูกค้าคนสำคัญของเรา โดยเนื้อหาภายในเล่มครอบคลุมรายละเอียดที่สำคัญต่อการให้บริการ อาทิ ขั้นตอนการเคลมสินไหม การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในกรมธรรม์ การชำระเบี้ยประกันภัย ช่องทางการติดต่อด้านการบริการ ฯลฯ เพื่อเป็นประโยชน์สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ในการใช้บริการด้านการประกันชีวิต

บริษัทฯ มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการพัฒนาและส่งมอบการบริการแก่ลูกค้าของเราอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ท่านอุ่นใจและเพิ่มความมั่นใจมากยิ่งขึ้นในการมอบความไว้วางใจให้เราเป็นผู้ดูแลด้านการประกันชีวิตตลอดไป

ด้วยความปรารถนาดีจากเรา
บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต

Happiness Means Everything

สารบัญ

คำแนะนำหลังได้รับเล่มกรมธรรม์ประกันชีวิต	01
ใช้บัตรประจำตัวประชาชนกับโรงพยาบาลคู่สัญญา	02
ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย	04
ดาวน์โหลดหนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย	08
Tax Consent คืออะไร	09
ครบเครื่องเรื่องเคลม	10
ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญา/ตรวจสอบสถานะการเรียกร้องสินไหม	18
ครบเครื่องเรื่องบริการกรมธรรม์	19
การดำเนินการเกี่ยวกับประกันชีวิตควบการลงทุน	30
สิทธิพิเศษจากเมืองไทยสไมล์คลับ	34
MTL Click Application	36
MTL Mini Click	39
บริการ Video Call	42
บริการไร้รอยต่อ	44
บริการ MTL Global Connect	46
บริการ MTL Global Doctors	48
บริการ MTL Health Buddy	51
คำศัพท์ประกันชีวิตน่ารู้	53

คำแนะนำหลังได้รับเล่มกรมธรรม์ประกันชีวิต

1. โปรดตรวจสอบรายละเอียดความคุ้มครองว่ามีการระบุไว้ครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ เพื่อเป็นการรักษาสิทธิในกรมธรรม์ประกันชีวิตของคุณ
2. โปรดศึกษาเงื่อนไขและรายละเอียดของกรมธรรม์ประกันชีวิตเพื่อประโยชน์สูงสุดของคุณ ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ตัวแทนหรือนายหน้าประกันชีวิตของคุณ หรือที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ
3. กรมธรรม์ประกันชีวิตเป็นสิ่งมีค่า โปรดเก็บรักษาไว้เพื่อเป็นหลักประกันทางการเงินอันมั่นคงให้กับคุณและครอบครัว และในบางกรณีจำเป็นต้องใช้กรมธรรม์ประกันชีวิตในการใช้สิทธิตามกรมธรรม์

เพียงแสดง
บัตรประจำตัวประชาชนใบเดียว

ก็สามารถใช้บริการกับโรงพยาบาลคู่สัญญาได้แล้ววันนี้



การรับบริการสามารถดำเนินการได้ดังนี้

- **โรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทฯ :**
  ไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามวงเงินความคุ้มครอง
- **โรงพยาบาลที่ไม่ได้เป็นคู่สัญญาของบริษัทฯ :**
  ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลและนำใบรับรองแพทย์ พร้อมใบเสร็จตัวจริงมาเบิกโดยตรงกับบริษัทฯ

หมายเหตุ :
1.ลูกค้าต่างชาติใช้หนังสือเดินทาง (Passport) ในการเข้ารับบริการ
2.กรณีลืมนำบัตรประจำตัวประชาชนในวันเข้ารับบริการสามารถใช้บัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการที่มีรูปถ่ายทดแทนบัตรประจำตัวประชาชนได้

กรณีต้องการดูบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย

มีบริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Card)
สามารถใช้บริการได้ที่แอปพลิเคชัน MTL Click

สแกน QR Code เพื่อดาวน์โหลดติดตั้ง
แอปพลิเคชัน MTL Click

mtl Click

สแกนเลย

ชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ

สะดวก สบาย กว่าที่เคย
ตอบโจทย์ทุกไลฟ์สไตล์การชำระในแบบคุณ



ชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน MTL Click หรือ @muangthailife

- **ชำระด้วยการสแกน Thai QR Code**
  ชำระต่อรายการไม่เกินวงเงิน 2,000,000 บาท ผ่าน Mobile Banking ทุกธนาคาร
- **ชำระด้วยบัตรเครดิต** (เฉพาะแบบประกันตามเงื่อนไขของบริษัทฯ ที่อนุญาตให้รับชำระด้วยบัตรเครดิตเท่านั้น)
  - ชำระต่อรายการไม่เกินวงเงิน 9,999,999 บาท
  - ชำระแบบเต็มจำนวนด้วยบัตรเครดิตทุกธนาคารที่มีเครื่องหมาย VISA
  - ชำระแบบผ่อนชำระดอกเบี้ย 0% 3 เดือน (ชำระขั้นต่ำ 3,000 บาทขึ้นไป) ทั้งนี้ โปรโมชันผ่อนชำระด้วยบัตรเครดิตเป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด

ชำระด้วยใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย ผ่านแอปพลิเคชันบนอุปกรณ์เคลื่อนที่

- Mobile Banking สแกน QR Code ผ่านแอปพลิเคชันบนใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย ส่วนที่ 2

- Wallet สแกน Barcode ผ่านแอปพลิเคชัน

ชำระโดยการหักผ่านบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน

โดยบริษัทฯ จะทำการหักบัญชีอัตโนมัติผ่านบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน โดยเลือกใช้บริการของแต่ละธนาคาร ดังนี้

สำหรับแบบประกันชีวิตควบการลงทุน (Universal Life, Unit-Linked) สามารถเลือกใช้บริการของแต่ละธนาคาร ดังนี้

ชำระโดยการหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ

รับชำระด้วยบัตรเครดิตทุกธนาคารที่มีเครื่องหมาย VISA
(เฉพาะแบบประกันตามเงื่อนไขของบริษัทฯ ที่อนุญาตให้รับชำระด้วยบัตรเครดิตเท่านั้น)

ชำระโดยตรงที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ

- **ชำระด้วย Thai QR Code**
- **ชำระด้วยบัตรเครดิต**

  สามารถชำระด้วยบัตรเครดิตทุกธนาคารที่มีเครื่องหมาย VISA
  (เฉพาะแบบประกันตามเงื่อนไขของบริษัทฯ ที่อนุญาตให้รับชำระด้วยบัตรเครดิตเท่านั้น)
  ยกเว้น สำหรับแบบประกันชีวิตควบการลงทุน (Unit-Linked) สามารถชำระด้วยบัตรเครดิตที่มีเครื่องหมาย VISA เท่านั้น
  โดยกรอกแบบฟอร์ม "หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต/หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากและหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร"
- **ชำระด้วยเช็ค**

  สั่งจ่าย บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยขีดคร่อมและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" พร้อมระบุเลขที่กรมธรรม์และชื่อผู้เอาประกันภัยที่ด้านหลังเช็ค
- **ชำระด้วยเงินสด**

หมายเหตุ : บริษัทฯ ไม่มีนโยบายให้โอนเงินเข้าบัญชีตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิต กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)" เท่านั้น

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ตัวแทนธนาคาร (Banking Agent) หรือจุดบริการชำระเงิน

โปรดนำใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยไปยื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคาร หรือจุดบริการชำระเงิน ดังนี้

- **เคาน์เตอร์ธนาคาร หรือตัวแทนธนาคาร (Banking Agent)**

- **จุดบริการชำระเงิน**

เคาน์เตอร์เซอร์วิส รับชำระด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิตที่มีเครื่องหมาย VISA

- ชำระด้วยเงินสด ต่อรายการไม่เกินวงเงิน 49,000 บาท
- ชำระด้วยบัตรเครดิต ต่อรายการไม่เกินวงเงิน 49,000 บาท รับเฉพาะแบบประกันตามเงื่อนไขของบริษัทฯ ที่อนุญาตให้รับชำระด้วยบัตรเครดิตเท่านั้น ยกเว้น แบบประกันชีวิตที่ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว แบบประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล และผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน (Unit-linked)

ที่ทำการไปรษณีย์ รับชำระเฉพาะเงินสด ชำระต่อรายการไม่เกินวงเงิน 50,000 บาท

โลตัส ชำระเฉพาะเงินสด ชำระต่อรายการไม่เกินวงเงิน 49,000 บาท

หมายเหตุ : อัตราค่าธรรมเนียมบริการตามอัตราจริงที่ให้ผู้บริการกำหนด ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ในอนาคตขึ้นอยู่กับผู้ให้บริการแต่ละราย สามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่จุดรับชำระของผู้ให้บริการแต่ละราย

ชำระด้วยบัตร ATM

โดยผ่านเครื่อง ATM ธนาคารเจ้าของบัตรได้ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือ ATM Barcode โดยทำตามขั้นตอนที่ระบบแนะนำ ดังนี้

ชำระผ่านเว็บไซต์ธนาคารที่ให้บริการชำระผ่าน Internet Banking





ดาวน์โหลดหนังสือรับรอง การชำระเบี้ยประกันภัย

ทำเองได้ ง่ายไปอีก

ดาวน์โหลดหนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย
ด้วยตัวเองได้ง่ายๆ หลากหลายช่องทาง

MTL Click Application

muangthai.co.th

บริการข้อมูลทางโทรศัพท์อัตโนมัติ
ที่โทร. 1766 (IVR)

หมายเหตุ :
1. สำหรับกรมธรรม์ที่อนุมัติตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 เป็นต้นมา คุณต้องแจ้งความประสงค์มายังบริษัทฯ เพื่อใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเท่านั้น
2. การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกรมสรรพากร
3. เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด

Tax Consent คืออะไร

การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันชีวิต/สุขภาพ โดยการแจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิฯ และให้คำยินยอมต่อบริษัทฯ เพื่อนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร (Tax Consent)



Tax Consent สำคัญอย่างไร?

หากคุณทำประกันชีวิต/สุขภาพแล้วจะใช้สิทธิลดหย่อนภาษี ต้องแจ้งความประสงค์ไปยังบริษัทประกันชีวิตก่อนจึงจะสามารถนำมาลดหย่อนภาษีได้ โดยเบี้ยประกันสุขภาพสามารถลดหย่อนภาษีเงินได้ตามที่จ่ายจริงสูงสุดปีละไม่เกิน 25,000 บาท และเมื่อรวมกับเบี้ยประกันชีวิตแล้วสูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท

ไม่แจ้งความประสงค์ได้หรือไม่?

ตามที่กรมสรรพากรได้กำหนดให้ผู้เอาประกันภัยที่มีประกันชีวิต/สุขภาพ และต้องการขอใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาจากเบี้ยประกันชีวิต/สุขภาพนั้น ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งความประสงค์มายังบริษัทประกันชีวิต เพื่อให้บริษัทฯ นำส่งข้อมูลเบี้ยประกันชีวิต/สุขภาพไปยังกรมสรรพากร ซึ่งหากผู้เอาประกันภัยไม่แจ้งความประสงค์ต่อบริษัทประกันชีวิตจะเป็นผลให้ไม่สามารถใช้สิทธิลดหย่อนภาษีจากเบี้ยประกันชีวิต/สุขภาพ

แจ้งความประสงค์ได้ง่ายๆ หลากหลายช่องทาง

- MTL Click Application
- muangthai.co.th
- ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

แจ้งความประสงค์และตรวจสอบจำนวนเบี้ยประกันภัยที่คุณชำระให้กับบริษัทฯ เพื่อนำไปใช้สิทธิลดหย่อนภาษี

หากแจ้งความประสงค์แล้ว คุณไม่ต้องนำส่งหนังสือรับรองการชำระเบี้ยต่อกรมสรรพากรอีกต่อไป

สแกนเลย

หมายเหตุ :
1. สำหรับกรมธรรม์ที่เคยแจ้งความประสงค์แล้วไม่ต้องแจ้งซ้ำ ทำครั้งเดียวเท่านั้น
2. การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกรมสรรพากร

ครบเครื่องเรื่องเคลม

ง่าย สบายทุกขั้นตอน



ครบเครื่องเรื่องเคลม ง่าย สบายทุกขั้นตอน

เคยสงสัยไหมว่า ยื่นเอกสารการเคลมประกันอย่างไรให้ได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนรวดเร็ว
ส่งเอกสารให้ครบถ้วนถูกต้อง โดยเริ่มตั้งแต่การกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วนตลอดจนเตรียมเอกสารให้ครบ หลังจากนั้น ส่งเอกสารการเคลมทั้งหมดมายังบริษัทฯ เพื่อพิจารณา เพียงเท่านี้การเคลม ก็ไม่ใช่เรื่องยากอีกต่อไป

การเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ผู้รับประโยชน์/ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบภายใน 14 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต หรือภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย

เตรียมเอกสารดังนี้ สำหรับกรณีเสียชีวิตโดยธรรมชาติ

1. สำเนาใบมรณบัตรหรือหลักฐานรับรองการตาย ที่ออกโดยหน่วยงานราชการ หรือสถานพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว
2. แบบฟอร์มถ้อยคำแพทย์
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ "ผู้เอาประกันภัย" และ "ผู้รับประโยชน์ทุกคน" (กรณีผู้เยาว์ที่ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้สำเนาสูติบัตรแทน)
   - กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์อายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้ยื่นเอกสาร "สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน" ของ บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย เพิ่มเติม
4. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัยและสำเนาทะเบียนบ้านของ "ผู้รับประโยชน์ทุกคน" กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์อายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้ยื่นเอกสาร "สำเนาทะเบียนบ้าน" ของ บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย เพิ่มเติม
   ก่อนนำส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกำกับการขีดทับนั้น หากผู้รับประโยชน์ไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ผู้รับประโยชน์ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนได้
5. แบบฟอร์มใบเรียกร้องสินไหมมรณกรรมและถ้อยคำผู้รับประโยชน์
   5.1 กรณีลงนามโดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน
   5.2 กรณีผู้เยาว์อายุไม่เกิน 10 ปี ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามแทน พร้อมระบุความสัมพันธ์
   5.3 กรณีผู้เยาว์อายุตั้งแต่ 10 ปี แต่ไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามร่วมกับผู้เยาว์พร้อมระบุความสัมพันธ์
   5.4 ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง☐ ในส่วนถ้อยคำเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และ ลงนามผู้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
   5.5 ให้ข้อมูลในส่วนของแบบแจ้งสถานะการเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ทางภาษีในประเทศสหรัฐอเมริกา และ/หรือ ประเทศอื่น
6. กรมธรรม์ประกันภัย หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยฉบับจริง (ถ้ามี) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนกรมธรรม์ประกันภัย
7. กรณีชื่อ-นามสกุลของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ผู้รับประโยชน์ ไม่ตรงกับที่ระบุในกรมธรรม์ ให้ส่งหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลของทางราชการ
8. แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจและยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา ลงนามโดยผู้รับประโยชน์/ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เยาว์ ให้ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามแทน)
   8.1 ลงนามโดยผู้รับประโยชน์/ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เยาว์ ให้ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามแทน)
   8.2 ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง☐ ในส่วนถ้อยคำเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และ ลงนามผู้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

สำหรับกรณีเสียชีวิตผิดธรรมชาติ คือ ฆ่าตัวตาย ถูกฆาตกรรม อุบัติเหตุ ถูกสัตว์ทำร้าย หรือเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ มีเอกสารเพิ่มเติมจากด้านบน ดังนี้

1. สำเนาบันทึกประจำวันและรายงานสรุปการสอบสวนเกี่ยวกับคดี (ถ้ามี) ที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน
2. สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ (ด้านหน้า-ด้านหลัง) ที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน หรือสำเนารายงานการตรวจศพที่ได้รับรองในหน้าที่จากหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว (ถ้ามี)

สำหรับกรณีเสียชีวิตโดยผลของกฎหมาย

กรณีตกเป็นบุคคลสาบสูญ เตรียมเอกสารดังนี้

1. คำสั่งศาลให้เป็นบุคคลสาบสูญ
2. หนังสือรับรองคดีถึงที่สุด

ยื่นเอกสารสำหรับการเรียกร้องค่าสินไหมได้ที่

1. MTL Click Application
2. ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ส่งเอกสารการเคลมผ่านไปรษณีย์มายังบริษัทฯ โดยระบุรายละเอียดที่อยู่ดังนี้

   บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

การเรียกร้องสินไหมทดแทนกรณีตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

กรณีผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และขอยกเว้นการชำระเบี้ยประกันภัย/จ่ายสินไหมกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

เตรียมเอกสารดังนี้

1. แบบฟอร์มใบเรียกร้องกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
   - 1.1 กรณีลงนามโดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน
   - 1.2 กรณีผู้เยาว์อายุไม่เกิน 10 ปี ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามแทน พร้อมระบุความสัมพันธ์
   - 1.3 กรณีผู้เยาว์อายุตั้งแต่ 10 ปี แต่ไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามร่วมกับผู้เยาว์ พร้อมระบุความสัมพันธ์
   - 1.4 ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย √ ในช่อง☐ในส่วนถ้อยคำเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และ ลงนามผู้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
   - 1.5 ให้แพทย์ผู้ตรวจรักษากรอกรายละเอียดพร้อมลงนาม และประทับตราสถานพยาบาล
2. สำเนาประวัติการรักษาพยาบาลของผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่เริ่มปรากฏอาการทุพพลภาพฯ จนถึงปัจจุบัน

หมายเหตุ :

1. กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์อายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้ยื่นเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย เพิ่มเติม
2. ก่อนนำส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกำกับการขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้

การเรียกร้องสินไหมอุบัติเหตุ

เตรียมเอกสารดังนี้

1. แบบฟอร์มใบเรียกร้องค่าชดเชยกรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วย
   1.1 ส่วนของผู้เอาประกันภัย-ผู้เอาประกันภัย/ผู้ปกครอง กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนพร้อมลงนาม
   1.2 ส่วนของรายงานแพทย์ผู้ตรวจรักษา-แพทย์ผู้ตรวจรักษากรอกรายละเอียดพร้อมลงนาม และประทับตราสถานพยาบาล
   1.3 ส่วนของถ้อยคำเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
2. ผลการอ่านฟิล์ม (กรณีที่มีการแตกหัก หรือร้าวของกระดูก)
3. สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริงและสำเนาใบสรุปค่ารักษาพยาบาล (กรณีเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยในของโรงพยาบาล)

สำหรับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาอุบัติเหตุส่วนบุคคล PA

1. แบบฟอร์มใบเรียกร้องค่าชดเชยกรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วย
   1.1 ส่วนของผู้เอาประกันภัย-ผู้เอาประกันภัย/ผู้ปกครอง กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทำเครื่องหมาย √ ในช่อง☐พร้อมลงนาม
   1.2 ส่วนของรายงานแพทย์ผู้ตรวจรักษา-แพทย์ผู้ตรวจรักษากรอกรายละเอียดพร้อมลงนาม และประทับตราสถานพยาบาล
   1.3 ส่วนของถ้อยคำเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
2. หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
3. ผลการอ่านฟิล์ม (กรณีที่มีการแตกหัก หรือร้าวของกระดูก)
4. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย
5. แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจและยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา

หมายเหตุ :
1.กรณีลงนามโดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน
2.กรณีผู้เยาว์อายุไม่เกิน 10 ปี ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามแทน พร้อมระบุความสัมพันธ์
3.กรณีผู้เยาว์อายุตั้งแต่ 10 ปี แต่ไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามร่วมกับผู้เยาว์พร้อมระบุความสัมพันธ์
4.กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์อายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้ยื่นเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย เพิ่มเติม
5.ก่อนนำส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกำกับการขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้

ตามประกาศของสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน (ปปง.) หากค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับเป็นจำนวนเงินตั้งแต่ 100,000 บาท ขึ้นไป ขอให้ผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์กรุณาแสดงตน

สะดวก ง่าย หลากหลายช่องทางการแสดงตน

- ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ หรือตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ
- MTL Click Application ผ่านเมนู E-KYC โดยแนบรูปถ่ายสี (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) และรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- ส่งไปรษณีย์มาที่ : บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 แนบรูปถ่ายสี (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) และรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์ที่เป็นผู้เยาว์ และยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้แสดงสำเนาสูติบัตรของผู้เยาว์และแสดงสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บุคคลที่มีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (บุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายด้วย

ยื่นเอกสารสำหรับการเรียกร้องค่าสินไหมได้ที่

1. MTL Click Application
2. ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ส่งเอกสารการเคลมผ่านไปรษณีย์มายังบริษัทฯ โดยระบุรายละเอียดที่อยู่ดังนี้
   บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

การเรียกร้องสินไหมสุขภาพ โดยยื่นเคลมกับทางบริษัทฯ โดยตรง (Direct Claim)

กรณีที่คุณเข้ารับการรักษาและต้องสำรองเงินจ่ายไปก่อน สามารถนำเอกสารมายื่นเคลมสินไหมกับทางบริษัทฯ โดยตรง เพียงเตรียมเอกสารค่ารักษาพยาบาลให้ครบถ้วน แล้วยื่นเอกสารมายังบริษัทฯ เพื่อดำเนินการพิจารณาตามขั้นตอนต่อไป

เตรียมเอกสารดังนี้
สำหรับผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD)

1. แบบฟอร์มใบเรียกร้องค่าชดเชยกรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วยตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ
2. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง และใบสรุปค่ารักษาพยาบาล
3. หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
4. หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

สำหรับค่ารักษาชดเชยรายวัน

1. แบบฟอร์มใบเรียกร้องค่าชดเชยกรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วยตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ
2. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง และสำเนาใบสรุปค่ารักษาพยาบาล
3. หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
4. หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

สำหรับการเรียกร้องสินไหมโรคร้ายแรง (CI Rider)

1. แบบฟอร์มใบเรียกร้องค่าชดเชยกรณีบาดเจ็บ/เจ็บป่วยตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ
2. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง และใบสรุปค่ารักษาพยาบาล (กรณีสัญญาโรคร้ายแรงที่มีความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล)
3. รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ผลตรวจชิ้นเนื้อ, ผลตรวจ CT Scan, MRI Scan
4. หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
5. หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

ยื่นเอกสารสำหรับการเรียกร้องค่าสินไหมได้ที่

1. MTL Click Application
2. ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ส่งเอกสารการเคลมผ่านไปรษณีย์มายังบริษัทฯ โดยระบุรายละเอียดที่อยู่ดังนี้

   บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

ตามประกาศของสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน (ปปง.) หากค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับเป็นจำนวนเงินตั้งแต่ 100,000 บาท ขึ้นไป ขอให้ผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์กรุณาแสดงตน

สะดวก ง่าย หลากหลายช่องทางการแสดงตน

- ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ หรือตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ
- MTL Click Application ผ่านเมนู E-KYC โดยแนบรูปถ่ายสี (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) และรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- ส่งไปรษณีย์มาที่ : บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 แนบรูปถ่ายสี (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) และรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์ที่เป็นผู้เยาว์ และยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้แสดงสำเนาสูติบัตรของผู้เยาว์และแสดงสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บุคคลที่มีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (บุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายด้วย

การเรียกร้องสินไหมสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ณ โรงพยาบาลคู่สัญญา/สถานพยาบาลคู่สัญญา

สะดวก รวดเร็ว มั่นใจ ไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ด้วยบริการ Fax Claim/Cashless Claim

Fax Claim

คือ การเรียกร้องสินไหมทดแทนผ่านโรงพยาบาลคู่สัญญา/สถานพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทฯ กว่า 700 แห่งทั่วประเทศ โดยคุณไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลออกไปก่อน (การรักษาพยาบาลอยู่ในเงื่อนไขความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ/หรือสัญญาอุบัติเหตุส่วนบุคคล และไม่เกินวงเงินความคุ้มครองตามที่ระบุไว้)

ทั้งนี้ คุณสามารถใช้บริการ Fax Claim ได้ เมื่อนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน (ตั้งแต่ 6 ชั่วโมงขึ้นไป) หรือการทำหัตถการที่ไม่จำเป็นต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล (ตามเงื่อนไขสัญญาเพิ่มเติมฯ)

บริการ Fax Claim/Cashless Claim

เป็นบริการเสริมพิเศษเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เอาประกันภัยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล/สถานพยาบาลคู่สัญญา กรณีที่มีข้อมูลไม่เพียงพอต่อการพิจารณา บริษัทฯ อาจจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยสำรองจ่าย และยื่นเอกสารเรียกร้องสินไหมทดแทนตามขั้นตอนปกติ

ขั้นตอนการใช้บริการ

1.แสดงบัตร : แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบขับขี่

2.ตรวจสอบสิทธิ : โรงพยาบาลตรวจสอบสิทธิการรักษาของคุณกับบริษัทฯ

3.เข้ารับการรักษาตัว : ตามแผนการรักษาของแพทย์ และความจำเป็นทางการแพทย์

4.ข้อมูลส่งมายังบริษัทฯ : วันที่จะออกจากโรงพยาบาล โรงพยาบาลจะส่งข้อมูลการเคลมมาที่บริษัทฯ

5.บริษัทประกันพิจารณา : บริษัทฯ จะพิจารณาภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที ในกรณีที่ข้อมูลครบถ้วนโดยไม่ต้องขอเอกสารหรือข้อมูลเพิ่มเติม (กรณีมีรายละเอียดที่ต้องพิจารณาเพิ่มเติมอาจใช้ระยะเวลาเกินกว่า 60 นาที)

6.รับ SMS แจ้งผล : เมื่อได้รับเอกสารจากโรงพยาบาล และเมื่อบริษัทฯ พิจารณาแล้วเสร็จ

หมายเหตุ :

1. กรุณาตรวจสอบวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ หรือสัญญาอุบัติเหตุส่วนบุคคลบนบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยรวมถึงเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่ระบุในกรมธรรม์
2. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ การเจ็บป่วยจะต้องไม่อยู่ในช่วงระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) ตามที่ระบุในกรมธรรม์
3. หากมียอดค้างชำระเบี้ยประกันภัยเกินกำหนดชำระแต่ยังอยู่ในช่วงระยะเวลาผ่อนผัน 31 วัน บริษัทฯ อาจจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยสำรองจ่ายและยื่นเอกสารเคลมโดยตรงกับบริษัทฯ
4. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การใช้บริการ Fax Claim กรณีที่มีข้อมูลไม่เพียงพอต่อการพิจารณา โดยผู้เอาประกันภัยอาจจะต้องสำรองจ่ายและยื่นเอกสารเคลมโดยตรงกับบริษัทฯ
5. หากการรักษาพยาบาลอยู่ในเงื่อนไขความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ คุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ เว้นแต่กรณีมีส่วนเกินสิทธิ์ จะต้องชำระเพิ่มเติม ณ โรงพยาบาล/สถานพยาบาล
6. การพิจารณาอนุมัติเคลมเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ และสัญญาเพิ่มเติม

บริการเคลมรอรับ

สะดวก อนุมัติภายใน 2 ชั่วโมง!

สะดวก **เคลมง่าย** **อนุมัติเร็ว**



บริการเคลมสินไหมรอรับ

เป็นบริการเคลมสินไหมสุขภาพ/อุบัติเหตุ/มรณกรรม ที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ และสามารถรอรับเงินสินไหมได้เลย โดยใช้เวลาไม่เกิน 2 ชั่วโมง เพียงจัดเตรียมเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมให้ถูกต้องครบถ้วน

เงื่อนไขการพิจารณาจ่ายสินไหมสุขภาพ/อุบัติเหตุ/มรณกรรม รอรับ

1. ให้บริการทั้งสินไหมอุบัติเหตุ/สุขภาพ/มรณกรรม
2. กรณีจำนวนเงินสินไหมสุขภาพ/อุบัติเหตุรอรับได้ไม่เกิน 50,000 บาท/การเคลม
3. กรณีจำนวนเงินสินไหมมรณกรรมรอรับได้ไม่เกิน 200,000 บาท/กรมธรรม์
4. ให้บริการเคลมรอรับได้ตั้งแต่เวลา 08.30 -16.00 น. ส่งเอกสารที่ถูกต้องครบถ้วนให้หน่วยงานที่รับผิดชอบภายในเวลา 16.00 น. เท่านั้น (หากส่งเอกสารหลัง 16.00 น. บริษัทฯ จะดำเนินการส่งเอกสารให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการตามขั้นตอนปกติ)
5. สำหรับสินไหมอุบัติเหตุ การเรียกร้องจากอุบัติเหตุที่ให้บริการได้ มีรายละเอียดดังนี้
   5.1 สาเหตุการเรียกร้องต้องเป็นไปตามนิยาม/เงื่อนไขของกรมธรรม์
   5.2 สาเหตุการเรียกร้องต้องไม่อยู่ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์
6. สำหรับสินไหมสุขภาพ สัญญาเพิ่มเติมที่ให้บริการได้ มีรายละเอียดดังนี้
   6.1 สัญญาเพิ่มเติมต้องไม่อยู่ในช่วงระยะเวลาไม่คุ้มครอง (ระยะเวลารอคอย)
   6.2 ต้องไม่ใช่โรคที่อยู่ในข้อยกเว้นความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติม
   6.3 การพิจารณาอนุมัติการเคลมเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในกรมธรรม์
7. สำหรับสินไหมมรณกรรม มีรายละเอียดดังนี้
   7.1 เสียชีวิตโดยธรรมชาติ
   7.2 กรมธรรม์เกินสิทธิโต้แย้ง (สิทธิโต้แย้ง 1 ปี หรือ 2 ปี แล้วแต่แบบประกัน)
   7.3 ไม่มีสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง
   7.4 หลักฐานการเรียกร้องสินไหมของผู้รับประโยชน์ทุกท่านครบถ้วน
8. สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์ เท่านั้น (สำหรับตัวแทน หรือ ผู้ดำเนินการแทนผู้เอาประกันภัยทางบริษัทฯ จะดำเนินการส่งเอกสารการเคลมให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป)
9. การพิจารณาอนุมัติการเคลมเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในกรมธรรม์

การลงนามในเอกสารการเรียกร้องสินไหมสุขภาพ/อุบัติเหตุ/มรณกรรม

1. กรณีลงนามโดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน
2. กรณีผู้เยาว์อายุไม่เกิน 10 ปี ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามแทนพร้อมระบุความสัมพันธ์
3. กรณีผู้เยาว์อายุตั้งแต่ 10 ปีแต่ไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายลงนามร่วมกับผู้เยาว์ พร้อมระบุความสัมพันธ์
4. ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐ ในส่วนถ้อยคำเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และ ลงนามผู้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ตามประกาศของสำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน (ปปง.) หากค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับเป็นจำนวนเงินตั้งแต่ 100,000 บาท ขึ้นไป ขอให้ผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์กรุณาแสดงตน

สะดวก ง่าย หลากหลายช่องทางการแสดงตน

- ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ หรือตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ
- MTL Click Application ผ่านเมนู E-KYC โดยแนบรูปถ่ายสี (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) และรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- ส่งไปรษณีย์มาที่ : บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 แนบรูปถ่ายสี (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) และรูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์ที่เป็นผู้เยาว์ และยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้แสดงสำเนาสูติบัตรของผู้เยาว์และแสดงสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บุคคลที่มีสัญชาติไทย) หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (บุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายด้วย

ค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญาง่ายๆ ได้ที่

MTL Click Application เข้าไปที่เมนู "อื่นๆ" → โรงพยาบาล/สาขาใกล้คุณ

www.muangthai.co.th → ค้นหาโรงพยาบาลใกล้คุณ

ตรวจสอบสถานะการเรียกร้องสินไหมสุขภาพและอุบัติเหตุ

สะดวก อุ่นใจ ตรวจสอบง่าย ได้ที่ MTL Click Application

เข้าไปที่เมนู "ยื่นเคลม" → และกด "ตรวจสอบสถานะเคลม"

ครบเครื่องเรื่องบริการกรมธรรม์

เพียงรู้สิทธิประกันชีวิตช่วยจัดการได้



การยกเลิกกรมธรรม์ภายในระยะเวลาการใช้สิทธิตามกรมธรรม์ (Free Look)

ผู้เอาประกันภัยสามารถขอใช้สิทธิยกเลิกกรมธรรม์ได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด (Free Look Period) นับจากวันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัทฯ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขกรมธรรม์ บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัย/เงินคืนจากการยกเลิกกรมธรรม์หลังจากหักค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ และ/หรือค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี) แต่ที่สำคัญกรมธรรม์จะต้องยังไม่มีการใช้สิทธิเรียกร้องสินไหมทดแทน ทั้งนี้ หากเลยระยะเวลาที่กำหนดไปแล้วการที่ท่านขอยกเลิกกรมธรรม์ หรือเวนคืนกรมธรรม์ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดก็ตาม ท่านอาจจะไม่ได้รับเงินคืนหรืออาจจะได้คืนน้อยกว่าจำนวนเบี้ยประกันภัยที่จ่ายไปซึ่งก็เป็นไปตามเงื่อนไขของแต่ละสัญญา

ขั้นตอนและกระบวนการ

1. เตรียมเอกสาร
2. ยื่นเอกสาร
3. พิจารณายกเลิกกรมธรรม์
4. ส่งคืนเบี้ยประกันภัย/ส่งคืนเงินคืนจากการยกเลิกกรมธรรม์
5. ได้รับคืนเบี้ยประกันภัย/ได้รับเงินคืนจากการยกเลิกกรมธรรม์

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. กรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้ใช้หลักฐานใบแจ้งความ) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  2. แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (ยกเลิกสัญญาประกันภัย (Free Look))
  3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา"จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

  เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม : สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่มีชื่อผู้เอาประกันภัย (กรณีต้องการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**

  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (ยกเลิกสัญญาประกันภัย (Free Look))

  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. กรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้ใช้หลักฐานใบแจ้งความ) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  2. แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (ยกเลิกสัญญาประกันภัย (Free Look))
  3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

  เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม : สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวันที่มีชื่อผู้เอาประกันภัย (กรณีต้องการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- **Video Call ที่โทร.1766**
  สำหรับลูกค้าที่ซื้อกรมธรรม์ผ่านช่องทางตัวแทนและเป็นกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบสามัญ เพียงแค่โทร. 1766 แล้วแจ้งว่าต้องการขอใช้สิทธิยกเลิกกรมธรรม์ หลังจากนั้นเลือกรับ Link สำหรับสนทนาทาง SMS หรือ อีเมล และกด Link ที่ได้รับ โดยเจ้าหน้าที่จะทำการยืนยันข้อมูลส่วนบุคคล เพียงเท่านี้ก็เริ่มใช้บริการ Video Call เพื่อขอใช้สิทธิยกเลิกกรมธรรม์ได้ทันที
- **ระยะเวลาที่ใช้ดำเนินการ**
  ขั้นตอนการพิจารณายกเลิกกรมธรรม์จนส่งคืนเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขของสัญญาภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้คำเรียกร้อง พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว โดยจะดำเนินการโอนเข้าบัญชีธนาคาร หรือ สั่งจ่ายเป็นเช็ค (A/C Payee) ในนามผู้เอาประกันภัย ตามที่ท่านได้แจ้งความประสงค์ไว้

การขอเวนคืนกรมธรรม์

ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ ในกรณีที่กรมธรรม์มีเงินเวนคืนกรมธรรม์ และกรมธรรม์ยังมีผลบังคับอยู่ โดยสามารถใช้สิทธิขอเวนคืนกรมธรรม์ และรับเงินค่าเวนคืนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์

ข้อควรระวัง

1. การเวนคืนกรมธรรม์จะทำให้ความคุ้มครองสิ้นสุดลง และความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติมที่แนบท้ายกรมธรรม์ก็จะสิ้นสุดลงเช่นกัน
2. การเวนคืนกรมธรรม์อาจมีผลกระทบกับจำนวนค่าเบี้ยประกันภัยที่สามารถนำไปใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาประจำปี

ขั้นตอนและกระบวนการ

1. เตรียมเอกสาร
2. ยื่นเอกสาร
3. พิจารณาเวนคืนกรมธรรม์
4. นำส่งเงินเวนคืนกรมธรรม์
5. ได้รับเงินเวนคืนกรมธรรม์

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. กรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้ใช้หลักฐานใบแจ้งความ) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  2. แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (เวนคืนกรมธรรม์)
  3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา"จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

  เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม : สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่มีชื่อผู้เอาประกันภัย (กรณีต้องการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**
  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (เวนคืนกรมธรรม์)
  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. กรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้ใช้หลักฐานใบแจ้งความ) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  2. แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (เวนคืนกรมธรรม์)
  3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอม ให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

  เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม : สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวันที่มีชื่อผู้เอาประกันภัย (กรณีต้องการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- **Video Call ที่โทร.1766**
  เมื่อโทร. 1766 และแจ้งกับทางเจ้าหน้าที่ว่า ต้องการขอเวนคืนกรมธรรม์ หลังจากนั้นเลือกช่องทางการรับ Link สำหรับสนทนากับเจ้าหน้าที่ Video Call ทาง SMS หรือ อีเมล และกด Link ที่ได้รับ โดยเจ้าหน้าที่จะทำการยืนยันข้อมูลส่วนบุคคล เพียงเท่านี้ก็เริ่มใช้บริการ Video Call เพื่อขอเวนคืนกรมธรรม์ได้ทันที ทั้งนี้ แบบประกันที่สามารถเวนคืนผ่านทาง Video Call ได้เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด
- **ระยะเวลาที่ใช้ดำเนินการ**
  ขั้นตอนการพิจารณาเวนคืนกรมธรรม์จนนำส่งเงินเวนคืนกรมธรรม์ บริษัทฯ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขของสัญญาภายใน 20 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้คำเรียกร้อง พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว โดยจะดำเนินการโอนเข้าบัญชีธนาคาร หรือ สั่งจ่ายเป็นเช็ค (A/C Payee) ในนามผู้เอาประกันภัย ตามที่ท่านได้แจ้งความประสงค์ไว้

ข้อควรทราบ

กรณีกรมธรรม์ประเภทคุ้มครองสินเชื่อบ้าน/คุ้มครองสินเชื่อธุรกิจ บริษัทฯ จำเป็นต้องส่งตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้สินกับธนาคารก่อนดำเนินการจ่ายเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ โดยระยะเวลาดำเนินการของธนาคารประมาณ 5 วันปฏิทิน



การเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ/การขอแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา

กรณีกรมธรรม์มีเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ และกรมธรรม์ยังมีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยไม่ต้องการชำระเบี้ยประกันภัยอีกต่อไป แต่ยังต้องการความคุ้มครองอยู่ สามารถขอใช้สิทธิเปลี่ยนกรมธรรม์เป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จหรือขอแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลาได้

กรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ	กรมธรรม์ขยายเวลา
ระยะเวลาความคุ้มครองเป็นไปตามสัญญาเดิม	ระยะเวลาคุ้มครองเป็นไปตามระยะเวลาที่กรมธรรม์ได้มีการแปลงเป็นกรมธรรม์ขยายเวลา ซึ่งระบุไว้ในกรมธรรม์
จำนวนเงินเอาประกันภัยจะลดลงเท่ากับมูลค่าใช้เงินสำเร็จที่ระบุไว้ในกรมธรรม์	จำนวนเงินเอาประกันภัยเท่าเดิม หากมีหนี้สิน จำนวนเงินเอาประกันภัยจะลดลง
• กรณีผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่จนครบกำหนดสัญญา บริษัทฯ จะจ่ายเงินครบสัญญาตามมูลค่าใช้เงินสำเร็จที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ หรือ • กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตระหว่างสัญญา บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามมูลค่าใช้เงินสำเร็จที่ระบุไว้ในกรมธรรม์	• กรณีผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่จนถึงวันครบกำหนดระยะเวลาที่ขยาย กรมธรรม์จะสิ้นผลบังคับโดยไม่มีการจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ แต่หากกรมธรรม์ยังมีเงินเหลืออยู่ บริษัทฯ จะจ่ายเงินครบกำหนดให้ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ (ถ้ามี) • กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายในช่วงของการขยายระยะเวลาดังกล่าว บริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้ผู้รับประโยชน์ในช่วงที่มีการแปลงกรมธรรม์ให้แก่ผู้รับประโยชน์

หมายเหตุ : หากมีหนี้สินคงค้างจากกรมธรรม์ บริษัทฯ จะดำเนินการหักหนี้สินออกจากเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ ก่อนจะนำมาคำนวณเพื่อเปลี่ยนแปลงสถานะของกรมธรรม์ต่อไป

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :

  1. แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (แปลงกรมธรรม์เป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา เปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ)
  2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย โดยขอให้ขีดทับข้อมูล"ศาสนา"จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**
  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (แปลงกรมธรรม์เป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา เปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ)
  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามสัญญาประกันภัย (แปลงกรมธรรม์เป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา เปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ)
  2. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การขอเอาประกันภัยเพิ่มเติม ยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติม

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. แบบฟอร์มเพื่อขอเอาประกันภัย เปลี่ยนแปลง หรือ ยกเลิก สัญญาเพิ่มเติม
  2. ผลตรวจสุขภาพ/ถ้อยแถลงของผู้เอาประกันภัยเกี่ยวกับประวัติสุขภาพ (ตามหลักเกณฑ์การซื้อสัญญาเพิ่มเติม)

หมายเหตุ :
1. ชำระค่าเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติม (กรณีซื้อสัญญาเพิ่มเติม)
2. แบบประกันภัยบางแบบไม่สามารถยกเลิกสัญญาเพิ่มเติมได้

- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**
  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. แบบฟอร์มเพื่อขอเอาประกันภัย เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก สัญญาเพิ่มเติม
  2. ผลตรวจสุขภาพ/ถ้อยแถลงของผู้เอาประกันภัยเกี่ยวกับประวัติสุขภาพ (ตามหลักเกณฑ์การซื้อสัญญาเพิ่มเติม)
  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. แบบฟอร์มเพื่อขอเอาประกันภัย เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก สัญญาเพิ่มเติม
  2. ผลตรวจสุขภาพ/ถ้อยแถลงของผู้เอาประกันภัยเกี่ยวกับประวัติสุขภาพ (ตามหลักเกณฑ์การซื้อสัญญาเพิ่มเติม)
  3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้อควรระวัง

การเปลี่ยนแปลงสัญญาเพิ่มเติมอาจมีผลกระทบกับจำนวนค่าเบี้ยประกันภัยที่สามารถนำไปใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาประจำปี

การขอเปลี่ยนแบบประกันภัย/ลดจำนวนเงินเอาประกันภัย

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**
  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
  2. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ :
1. กรณีเปลี่ยนแบบประกันภัย ถ้ามีค่าเบี้ยประกันภัยส่วนต่างเพิ่มขึ้นจะต้องชำระค่าเบี้ยประกันภัยส่วนต่างเพิ่มเติมและมีค่าธรรมเนียมในการเปลี่ยนแปลง 300 บาท
2. กรณีลดจำนวนเงินเอาประกันภัย มีค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ 300 บาท

การเปลี่ยนวิธีการชำระเบี้ยประกันภัย (โหมดการชำระเบี้ยประกันภัย)

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**
  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน
  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
  2. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูลในกรมธรรม์

1. การเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนตัว-เปลี่ยนชื่อ/สกุล เปลี่ยนที่อยู่/เปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์/เปลี่ยนอีเมล
2. การเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับประโยชน์/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
3. การขอยกเลิกข้อมูลบัญชีธนาคาร/บัตรเครดิต/การขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร
4. การขอให้ออกกรมธรรม์ใหม่ (แทนกรมธรรม์ที่สูญหาย หรือชำรุด)
5. การขอรับเงินปันผลตามกรมธรรม์

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :

  1. แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
  2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนท่านได้ และรับรองสำเนาถูกต้อง (ใช้เฉพาะกรณี)
  3. สำเนาทะเบียนบ้าน เพิ่มเติมแล้วแต่กรณี (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
  4. เอกสารอื่นๆ เพิ่มเติมแล้วแต่กรณี เช่น ใบแจ้งความกรณีกรมธรรม์สูญหาย, หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เป็นต้น

- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**

  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย

  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :

  1. แบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือ ขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย
  2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนท่านได้ และรับรองสำเนาถูกต้อง (ใช้เฉพาะกรณี)
  3. สำเนาทะเบียนบ้าน เพิ่มเติมแล้วแต่กรณี (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
  4. เอกสารอื่นๆ เพิ่มเติมแล้วแต่กรณี เช่น ใบแจ้งความกรณีกรมธรรม์สูญหาย, หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เป็นต้น
  5. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การกู้ยืมเงินตามสิทธิของกรมธรรม์

ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิขอกู้ยืมเงินจากกรมธรรม์ได้ โดยที่กรมธรรม์ยังไม่ใช้สิทธิเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ/การขอแปลงการประกันภัยแบบขยายเวลา และกรมธรรม์มีมูลค่าเงินเวนคืน โดยบริษัทฯ คิดดอกเบี้ยเงินกู้ทบต้นในอัตราที่บริษัทฯ กำหนดไว้ของแต่ละแบบประกันภัย

หมายเหตุ :
1. กรมธรรม์จะสิ้นสุดผลบังคับทันทีเมื่อเงินกู้ยืมและดอกเบี้ยที่ค้างชำระมีมูลค่ามากกว่ามูลค่าเวนคืนเงินสด ณ ขณะนั้น
2. เงื่อนไขการกู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขในแต่ละแบบประกันชีวิต เนื่องจากประกันชีวิตบางแบบไม่มีมูลค่าเงินสด จึงไม่สามารถกู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์ได้

ขั้นตอนและกระบวนการ

1. เตรียมเอกสาร
2. ยื่นเอกสาร
3. พิจารณากู้ตามสิทธิกรมธรรม์
4. นำส่งเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์
5. ได้รับเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. กรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้ใช้หลักฐานใบแจ้งความ) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  2. สัญญากู้เงินตามสิทธิกรมธรรม์
  3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

  เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม : หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร พร้อมสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวันที่มีชื่อผู้เอาประกันภัย (กรณีต้องการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**

  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ : สัญญากู้เงินตามสิทธิกรมธรรม์

  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :
  1. กรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้ใช้หลักฐานใบแจ้งความ) เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  2. สัญญากู้เงินตามสิทธิกรมธรรม์
  3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

  เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม : หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร พร้อมสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวันที่มีชื่อผู้เอาประกันภัย (กรณีต้องการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- **Video Call ที่โทร.1766**

  เพียงแค่โทร. 1766 แล้วแจ้งว่าต้องการขอกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ หลังจากนั้นเลือกรับ Link สำหรับสนทนาทาง SMS หรืออีเมล และกด Link ที่ได้รับ โดยเจ้าหน้าที่จะทำการยืนยันข้อมูลส่วนบุคคล เพียงเท่านี้ก็เริ่มใช้บริการ Video Call เพื่อขอกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ได้ทันที

หมายเหตุ : กรณีกู้มูลค่าเงินตามสิทธิกรมธรรม์ไม่เกิน 50,000 บาท สามารถรอรับเช็คสำหรับนำเข้าบัญชีธนาคารได้ที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต ให้บริการกู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์ได้ถึงเวลา 16.00 น. (ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตในห้างสรรพสินค้าให้บริการกู้ยืมเงินตามสิทธิกรมธรรม์ ได้ถึงเวลา 18.00 น.)

- **ระยะเวลาที่ใช้ดำเนินการ**

  ขั้นตอนการพิจารณากู้จนนำส่งเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ บริษัทฯ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขของสัญญาภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้คำเรียกร้อง พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว โดยจะดำเนินการโอนเข้าบัญชีธนาคาร หรือ สั่งจ่ายเป็นเช็ค (A/C Payee) ในนามผู้เอาประกันภัย ตามที่ท่านได้แจ้งความประสงค์ไว้

การขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประเภทสามัญที่ขาดอายุไม่เกิน 5 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์ขาดอายุ ผู้เอาประกันภัยสามารถขอต่ออายุกรมธรรม์ได้ 2 วิธี ดังนี้
วิธีที่ 1 : การต่ออายุแบบย้อน ชำระเบี้ยประกันภัยที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ยทบต้นในอัตราที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ หรือ
วิธีที่ 2 : การต่ออายุแบบยืด เลื่อนวันที่เริ่มต้นมีผลบังคับของสัญญาประกันภัยออกไป ตามระยะเวลาที่กรมธรรม์ขาดอายุ (ยืดระยะเวลาครบกำหนดของกรมธรรม์) โดยต้องชำระเบี้ยประกันภัยในอัตราตามอายุของผู้เอาประกันภัย ณ วันเริ่มต้นใหม่ของสัญญา พร้อมค่าแตกต่างของเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี)

เอกสารหลักฐาน และ ช่องทางการติดต่อ

- **ไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง "บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310"**

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :

  1. แบบฟอร์มคำขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย/กลับคืนสู่สถานะเดิมของกรมธรรม์ประกันภัย
  2. เอกสารการตรวจสุขภาพ ผลตรวจ Anti-HIV (ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขการต่ออายุกรมธรรม์)
  3. ประวัติการรักษาสุขภาพ (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระค่าเบี้ยประกันภัยในการต่ออายุกรมธรรม์/ค่าแตกต่างของเบี้ยประกันภัย (กรณีต่ออายุแบบยืด)/ดอกเบี้ย (กรณีต่ออายุแบบย้อน) แล้วแต่กรณี

- **ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ**

  กรณีผู้เอาประกันภัยมาติดต่อด้วยตนเอง

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :

  1. แบบฟอร์มคำขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย/กลับคืนสู่สถานะเดิมของกรมธรรม์ประกันภัย
  2. เอกสารการตรวจสุขภาพ ผลตรวจ Anti-HIV (ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขการต่ออายุกรมธรรม์)
  3. ประวัติการรักษาสุขภาพ (ถ้ามี)

  กรณีผู้เอาประกันภัยมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน

  เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ :

  1. แบบฟอร์มคำขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย/กลับคืนสู่สถานะเดิมของกรมธรรม์ประกันภัย
  2. เอกสารการตรวจสุขภาพ ผลตรวจ Anti-HIV (ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขการต่ออายุกรมธรรม์)
  3. ประวัติการรักษาสุขภาพ (ถ้ามี)
  4. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้และลงนามกำกับ หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนได้ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- **ขั้นตอนยื่นเอกสาร**

  รวบรวมเอกสารและส่งไปรษณีย์มาที่ฝ่ายปฏิบัติการและบริการประกันชีวิต บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 หรือยื่นด้วยตนเองที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ

คำถามน่ารู้เกี่ยวกับการประกันชีวิต

1. บริษัทฯ มีระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยต่ออายุกี่วัน ?
ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยต่ออายุ คือ 31 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

2. หากต้องการเปลี่ยนรูปแบบการชำระเบี้ยประกันภัยควรทำอย่างไร ?
สามารถทำได้โดยส่งแบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขหรือขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัยมายังบริษัทฯ หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่ตัวแทนประกันชีวิตที่ดูแลคุณ หรือติดต่อศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศหรือ โทร. 1766 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

3. หากต้องการเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ แต่ไม่สะดวกดำเนินการติดต่อด้วยตนเองสามารถให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่ ?
สามารถให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้ แต่ต้องมีการมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร โดยขอแบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจได้ที่ตัวแทนประกันชีวิต สำนักงานใหญ่ หรือ ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ โดยกรอกแบบฟอร์มหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือขอรับผลประโยชน์ตามสัญญาประกันภัยให้ครบถ้วนก่อนมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการ พร้อมแนบเอกสารที่ใช้ประกอบในการมอบอำนาจ

4. ถ้าไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันจะมีผลอย่างไร ?
1. หากไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผัน 31 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระและกรมธรรม์ไม่มีมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ จะทำให้กรมธรรม์สิ้นสุดความคุ้มครองทันที
2. หากกรมธรรม์มีมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ บริษัทฯ จะนำมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ ณ ขณะนั้นหักด้วยหนี้สินตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) โดย
    2.1 หากมูลค่าดังกล่าวมีเพียงพอสำหรับเบี้ยประกันภัยในงวดที่ต้องชำระในโหมดการชำระเดิม บริษัทฯ จะนำมูลค่าดังกล่าวมาชำระเบี้ยประกันภัยแทนโดยอัตโนมัติ เรียกว่า การกู้ชำระเบี้ยประกันภัยโดยอัตโนมัติ ทั้งนี้ บริษัทฯ จะคิดอัตราดอกเบี้ยทบต้น สูงกว่าอัตราดอกเบี้ยที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัยอีกร้อยละ 2 ต่อปี เพื่อให้กรมธรรม์ยังมีผลบังคับอย่างต่อเนื่อง
    2.2 หากมูลค่าดังกล่าวไม่เพียงพอสำหรับเบี้ยประกันภัยในโหมดการชำระเดิม บริษัทฯ จะทำการเปลี่ยนงวดการชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิมเป็นราย 3 เดือน และนำมูลค่าดังกล่าวมาชำระเบี้ยประกันภัยแทนโดยอัตโนมัติ เรียกว่า การกู้ชำระเบี้ยประกันภัยโดยอัตโนมัติ ทั้งนี้ บริษัทฯ จะคิดอัตราดอกเบี้ยทบต้น สูงกว่าอัตราดอกเบี้ยที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัยอีกร้อยละ 2 ต่อปี เพื่อให้กรมธรรม์ยังมีผลบังคับอย่างต่อเนื่อง
    2.3 หากมูลค่าเงินเวนคืนดังกล่าวมีไม่เพียงพอสำหรับเบี้ยประกันภัยในงวดที่ต้องชำระในข้อ 2.1 และ 2.2 บริษัทฯ จะแปลงกรมธรรม์เป็นกรมธรรม์ขยายเวลาโดยอัตโนมัติ หรือเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จโดยอัตโนมัติ ตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด

การดำเนินการเกี่ยวกับ

ประกันชีวิตควบการลงทุนและประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์

สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ mDesign แบบชำระเบี้ย 3 ปี, แบบชำระเบี้ย 5 ปี, แบบชำระเบี้ย 10 ปี และแบบชำระเบี้ยถึงอายุ 99 ปี, mOne, mOnePlus, mOnePlus Sure, mGrow 615 และเมืองไทยยูแอล พลัส



การยกเลิกกรมธรรม์ภายในระยะเวลาการใช้สิทธิตามกรมธรรม์ (Free Look)

ประกันชีวิตควบการลงทุน

ผู้เอาประกันภัยสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ได้ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัทฯ โดยบริษัทฯ จะคืนมูลค่าขายคืนหน่วยลงทุนบวกค่าใช้จ่ายในการดำเนินการสำหรับเบี้ยประกันภัย ค่าการประกันภัย ค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมอื่นๆ หักค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ ฉบับละ 500 บาท รวมทั้งค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี)

ประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์

ผู้เอาประกันภัยสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ได้ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัทฯ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยหักค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ ฉบับละ 500 บาท รวมทั้งค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี)

การขอเวนคืนกรมธรรม์

ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ ในขณะที่กรมธรรม์ยังมีผลบังคับอยู่ โดยสามารถใช้สิทธิขอเวนคืนกรมธรรม์ และรับเงินค่าเวนคืนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์

การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดสัญญาประกันภัย/เปลี่ยนแปลง แก้ไขสัญญาเพิ่มเติม ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิเปลี่ยนแปลงได้ดังต่อไปนี้

1. การขอเพิ่มหรือลดจำนวนเงินเอาประกันภัย
2. การขอเปลี่ยนวิธีการชำระเบี้ยประกันภัย และการขอหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด)
3. การลดเบี้ยประกันภัยหลัก
4. การเปลี่ยนแปลง แก้ไขสัญญาเพิ่มเติม (สำหรับ mDesign แบบชำระเบี้ย 3 ปี, แบบชำระเบี้ย 5 ปี, แบบชำระเบี้ย 10 ปี และแบบชำระเบี้ยถึงอายุ 99 ปี, mOnePlus, mGrow 615 และเมืองไทยยูแอล พลัส)

การเปลี่ยนแปลงที่กระทบสัดส่วนการลงทุน

ประกันชีวิตควบการลงทุน

1. การชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เป็นเงินออมเพิ่มเติม (Top-Up Premium)

ผู้เอาประกันภัยสามารถเพิ่มเงินลงทุนโดยการชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เป็นเงินออมเพิ่มเติมได้ตามเงื่อนไขของแบบประกัน

2. การสับเปลี่ยนกองทุน (Fund Switching)

ผู้เอาประกันภัยสามารถแจ้งความประสงค์ขอสับเปลี่ยนกองทุนบางส่วนหรือทั้งหมดจากกองทุนหนึ่งไปยังกองทุนอื่นภายใต้แบบประกันชีวิตควบการลงทุนได้

3. การถอนเงินลงทุนออกบางส่วน (Partial Withdrawal)

ผู้เอาประกันภัยสามารถดำเนินการได้ตามเงื่อนไขของแบบประกัน

4. การบริหารพอร์ตการลงทุนโดยผู้จัดการกองทุนมืออาชีพ (MTL Portfolio Management Service)

ผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกรับบริการ MTL Portfolio Management ได้ โดยบริษัทฯ จะกำหนดนโยบายการลงทุนที่เหมาะสมโดยอ้างอิงตามระดับความเสี่ยง ทั้งการคัดเลือกกองทุนรวม กำหนดสัดส่วนการลงทุนที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ ติดตามผลการดำเนินงาน รวมถึงปรับเปลี่ยนการลงทุนโดยอัตโนมัติให้ทันตามสถานการณ์

5. การปรับสัดส่วนการลงทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Re-Balancing : AFR)

คือ บริการช่วยรักษาสัดส่วนการลงทุนแบบพอร์ตโฟลิโอเพื่อให้ความเสี่ยงจากการลงทุนอยู่ในระดับความเสี่ยงที่ผู้เอาประกันภัยยอมรับได้ สามารถเลือกใช้บริการได้ 2 ประเภท คือ

- เลือกการลงทุนเอง โดยเลือกกองทุน สัดส่วน และความถี่ที่ต้องการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (ทุก 3 เดือน 6 เดือน 12 เดือน) ตามที่ผู้เอาประกันภัยกำหนด หรือ
- เลือกการลงทุนเพื่อการศึกษา หรือเพื่อเกษียณ โดยบริษัทฯ จะดำเนินการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติตามแผนที่ลูกค้าเลือก ทุก 12 เดือน

6. การขอเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการจัดสรรเงินลงทุน (Premium Redirection)(สำหรับ mDesign แบบชำระเบี้ย 3 ปี, แบบชำระเบี้ย 5 ปี, แบบชำระเบี้ย 10 ปี และแบบชำระเบี้ยถึงอายุ 99 ปี และ mGrow 615)

ผู้เอาประกันภัยสามารถแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการจัดสรรเงินลงทุนด้วยสัดส่วนใหม่ที่ไม่เหมือนเดิมได้ โดยสามารถเลือกกองทุนได้สูงสุด 10 กองทุนต่อกรมธรรม์ และสัดส่วนการลงทุนแต่ละกองทุนไม่น้อยกว่า 5% ของเบี้ยประกันภัย

หมายเหตุ : การเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการจัดสรรเงินลงทุน Premium Redirection จะเริ่มดำเนินการในงวดถัดไป โดยจะไม่กระทบกับเงินลงทุนเดิม

ประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์

1. การถอนเงินลงทุนออกบางส่วน (Partial Withdrawal)

ผู้เอาประกันภัยสามารถดำเนินการได้ตามเงื่อนไขของแบบประกัน

2. การชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เป็นเงินออมเพิ่มเติม (Top-Up Premium)

ผู้เอาประกันภัยสามารถเพิ่มเงินลงทุนโดยการชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เป็นเงินออมเพิ่มเติมได้ตามเงื่อนไขของแบบประกัน

การขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัยหลัก หรือการขอต่ออายุกรมธรรม์ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด)

ในกรณีที่มีการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย หรือกรณีที่กรมธรรม์ขาดอายุ ผู้เอาประกันภัยสามารถแจ้งความประสงค์ขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัย หรือขอต่ออายุกรมธรรม์ได้ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในแบบประกัน

การขอรายงานสถานะทางการเงินของกรมธรรม์

บริษัทฯ จัดส่งรายงานสถานะทางการเงินให้กับผู้เอาประกันภัยเดือนละครั้ง หรือปีละครั้งตามเงื่อนไขของแบบประกัน หากผู้เอาประกันภัยต้องการขอเอกสารเป็นกรณีพิเศษ สามารถกรอกแบบฟอร์มแล้วส่งมาที่บริษัทฯ โดยมีค่าธรรมเนียมฉบับละ 50 บาท ทั้งนี้ เงื่อนไขในการดำเนินการเกี่ยวกับประกันชีวิตควบการลงทุน และประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด

ช่องทางในการดำเนินการ

1. ดำเนินการผ่านตัวแทนประกันชีวิตของคุณ
2. ทำรายการผ่านแอปพลิเคชัน MTL Click ที่พร้อมเชื่อมต่อบริการดีๆ โดยคุณสามารถทำรายการต่างๆ ได้ด้วยตัวเอง ให้ทุกเรื่องกรมธรรม์ของคุณเป็นเรื่องง่าย สะดวกสบาย
   - ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เป็นเงินออมเพิ่มเติม (Top-Up)
   - การสับเปลี่ยนกองทุน (Fund Switching)
   - การขอเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการจัดสรรเงินลงทุน (Premium Redirection)
   - การปรับสัดส่วนการลงทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Re-Balancing : AFR)
   - การบริหารพอร์ตการลงทุนโดยผู้จัดการกองทุนมืออาชีพ (MTL Portfolio Management Service)

การติดตามข้อมูลผลตอบแทนจากการลงทุน

ผู้เอาประกันภัยสามารถติดตามข้อมูลผลตอบแทนจากการลงทุนของกองทุนได้ผ่านทาง

1. รายงานสถานะทางการเงิน/เอกสารแสดงสิทธิในหน่วยลงทุน
2. แอปพลิเคชัน MTL Click
3. muangthai.co.th
4. MTL Customer Contact Center โทร. 1766 กด 6 ทุกวันทำการ ตั้งแต่เวลา 08.30-17.00 น.

หมายเหตุ :

1. โครงการ mDesign เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยเมืองไทย ยูนิตลิงค์ 1 (ชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด) แบบประกันภัยเมืองไทยยูนิตลิงค์ 99/3, แบบประกันภัย เมืองไทยยูนิตลิงค์ 99/5 และแบบประกันภัย เมืองไทยยูนิตลิงค์ 99/10
2. โครงการ mOne เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยเมืองไทยยูนิตลิงค์ 1 (ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว)
3. โครงการ mOnePlus และ mOnePlus Sure เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยเมืองไทยยูนิตลิงค์ 2 (ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว)
4. โครงการ mGrow 615 เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัย เมืองไทยยูนิตลิงค์ 615
5. โครงการเมืองไทยยูแอล พลัส เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัย เมืองไทย ยูนิเวอร์แซลไลฟ์ 1

คำเตือน :

1. ผู้เอาประกันภัยควรศึกษารายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข และความเสี่ยงก่อนตัดสินใจทำประกันภัย
2. การพิจารณารับประกันภัยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ
3. การหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยกรมธรรม์จะมีผลบังคับต่อไปตราบเท่าที่มูลค่าการลงทุนมีเพียงพอที่จะชำระค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามกรมธรรม์
4. การถอนเงินลงทุนออกบางส่วนอาจส่งผลให้ผลประโยชน์และความคุ้มครองที่ได้รับลดลง
5. การขอเอาประกันภัย เปลี่ยนแปลง หรือ ยกเลิกสัญญาประกันภัยหลัก หรือสัญญาเพิ่มเติม อาจจะมีผลกระทบกับจำนวนค่าเบี้ยประกันภัย (ไม่รวมส่วนการลงทุน) หรือจำนวนค่าเบี้ยประกันภัยที่สามารถนำไปใช้ลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาประจำปี

สิทธิพิเศษ
สำหรับลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

ที่สมัครสมาชิกเมืองไทยสไมล์คลับ



สิทธิพิเศษสำหรับลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

ให้สมาชิกฯ ยิ้มได้รอบด้าน ด้วยเอกลักษณ์ความเป็นที่สุดของคลับแห่งความสุขและรอยยิ้มจากกิจกรรมและสิทธิพิเศษครอบคลุมทุกไลฟ์สไตล์ ที่เมืองไทยสไมล์คลับได้คัดสรรเพื่อให้สมาชิกฯ ได้เลือกสุขที่ชอบกับคุ้มที่ใช่ เพียงแสดงบัตรสมาชิกฯ ในรูปแบบดิจิทัลการ์ดบน MTL Click Application หรือใช้คะแนนสะสม Smile Point แลกเข้าร่วมกิจกรรมหรือรับสิทธิ์ส่วนลด สิทธิพิเศษจากร้านค้าพันธมิตรทั่วประเทศ ที่มีให้เลือกสรรมากมายตลอดทั้งปี

สิทธิพิเศษสำหรับสมาชิกเมืองไทยสไมล์คลับ ประจำปี 2569*

1. **Exclusive Privilege :** สิทธิพิเศษสำหรับสมาชิกฯ ระดับ Prestige, Beyond Prestige และ The Ultimate สามารถเลือกรับ 1 จาก 4 แพ็กเกจตามไลฟ์สไตล์ที่ชื่นชอบ ได้แก่ Health and Wellness, Entertainment, Travel และ Dining ได้ที่เมนูสิทธิพิเศษสำหรับคุณบน MTL Click Application
2. **Product Privilege :** สิทธิพิเศษสำหรับสมาชิกฯ ตามเงื่อนไขในโครงการฯ แต่ละแบบประกัน อาทิ สัญญาเพิ่มเติมประกันสุขภาพ (Health) และ/หรือ สัญญาเพิ่มเติมประกันโรคร้ายแรง (CI), แบบประกันในกลุ่ม Shield Life และแบบประกันควบการลงทุน (Unit-Linked) โดยสามารถรับสิทธิพิเศษได้ที่เมนูสิทธิพิเศษสำหรับคุณบน MTL Click Application
3. **Smile Points :** คะแนนสะสมจากการชำระเบี้ยตามเงื่อนไขฯ สามารถนำมาแลกรับบริการหรือสิทธิพิเศษจากเมืองไทยสไมล์คลับได้ มีทั้งแบบใช้ Smile Point และรับส่วนลดแบบไม่ต้องใช้ Smile Point
4. **Fit Point :** คะแนนสะสมจากการทำกิจกรรมสุขภาพ (เดิน/วิ่ง หรืออัปโหลดผลตรวจสุขภาพ) สามารถสะสมไว้เพื่อแลกเป็นส่วนลดเบี้ยปีต่ออายุได้สูงสุดถึง 15%**

*เงื่อนไขสมาชิกฯ ที่ได้รับสิทธิพิเศษ สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ครบตามเงื่อนไข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 - 31 ธันวาคม 2568 และออกใบเสร็จภายในวันที่ 31 มกราคม 2569
**ส่วนลดสูงสุด 15% สำหรับสมาชิกปีที่ 6 ขึ้นไป (มูลค่าไม่เกิน 7,500 บาท)
หมายเหตุ : เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด

ช่องทางตรวจสอบหรือแลกคะแนนสะสม Smile Point

1. MTL Click Application
2. MTL Mini Click (เฉพาะการตรวจสอบคะแนนสะสม Smile Point)
3. ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ
4. โทร. 1766 กด 4 (ในวันและเวลาทำการ)

ช่องทางการเปลี่ยนแปลงข้อมูลเพื่อการรับข้อมูลข่าวสาร และการประชาสัมพันธ์กิจกรรม

1. MTL Click Application
2. ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ
3. โทร. 1766 กด 4 (ในวันและเวลาทำการ)

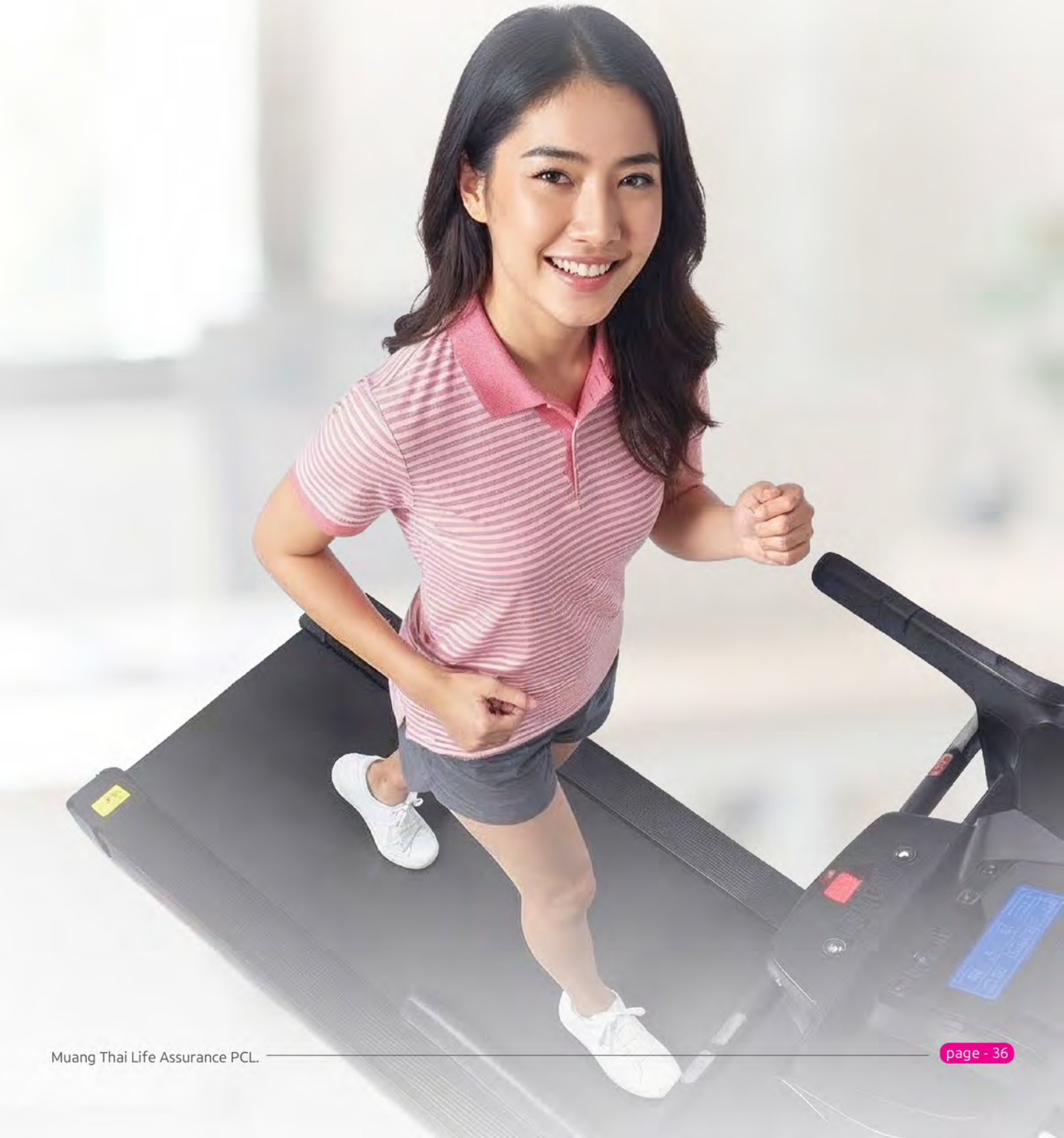
หมายเหตุ : การเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวจะเปลี่ยนแปลงเฉพาะข้อมูลส่วนบุคคลในส่วนของเมืองไทยสไมล์คลับเท่านั้น ไม่รวมถึงการเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลด้านกรมธรรม์

สมัครเป็นสมาชิกเมืองไทยสไมล์คลับ ได้ที่

1. ตัวแทนประกันชีวิตที่ดูแลคุณ
2. ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ
3. โทร. 1766 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง
4. MTL Click Application

MTL Click Application

คลอบคลุมทุกบริการ สะดวก ครบ จบในแอปเดียว



MTL Click Application

ให้ประกันชีวิตของคุณเป็นเรื่องง่ายและให้คุณสามารถบริหารจัดการกรมธรรม์ได้อย่างง่ายดาย

1. ฟีเจอร์ใหม่ บริการชำระเงินเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต/เดบิตอัตโนมัติ (CCP/APP) "ตัดปัญหาลืมจ่ายเบี้ยฯ ให้คุณใช้ชีวิตได้เต็มที่ ไม่มีสะดุด สมัครบริการชำระเบี้ยผ่านบัญชีบัตรเครดิต/เดบิตอัตโนมัติ (CCP/APP) สะดวก สบาย ไม่ต้องกลัวกรมธรรม์ขาดความคุ้มครอง เพราะเราดูแลให้คุณโดยอัตโนมัติ ไม่พลาดทุกการชำระเบี้ย

หมายเหตุ : เฉพาะแบบประกันตามเงื่อนไขของบริษัทฯ เท่านั้น

2. บริหารจัดการกรมธรรม์ประกันชีวิตของคุณ (Individual and Group Policies) ด้วยการแสดงข้อมูลรายการกรมธรรม์ในรูปแบบพอร์ตโฟลิโอ ที่สามารถตรวจสอบรายละเอียดความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันชีวิตทั้งหมดได้ด้วยตนเอง และพิเศษมากยิ่งขึ้นด้วยการเชื่อมข้อมูลรายการกรมธรรม์ประกันชีวิตของบุคคลในครอบครัว (ต้องได้รับการยินยอมจากผู้ถือกรมธรรม์)
3. บัตรผู้เอาประกันภัยและเมืองไทยสไมล์คลับรูปแบบ E-Card ให้คุณสะดวกสบายมากขึ้น

หมายเหตุ : บัตรผู้เอาประกันภัยรูปแบบ E-Card จะแสดงกรณีที่คุณมีกรมธรรม์ประกันชีวิต และสัญญาเพิ่มเติมเท่านั้น

4. บริการยื่นเคลมสินไหมสุขภาพ อุบัติเหตุ ทุพพลภาพ และมรณกรรม พร้อมบริการเช็กสถานะได้ทันใจ
5. ตรวจสอบสถานะการอนุมัติการรับประกันได้ว่าอยู่ในสถานะใด เช่น กำลังอยู่ในกระบวนการรับประกันภัย ต้องการเอกสารเพิ่มเติม ฯลฯ
6. บริการยื่นเอกสารเพิ่มเติมกรณีพิจารณากรมธรรม์ใหม่ เคลมสินไหม และบริการกรมธรรม์
7. บริการแก้ไขข้อมูลกรมธรรม์
8. บริการชำระเบี้ยประกันภัยได้พร้อมกันหลายกรมธรรม์/ชำระคืนเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์/ชำระคืนเงินกู้อัตโนมัติผ่านระบบออนไลน์ เพิ่มความมั่นใจให้กับคุณมากยิ่งขึ้น ด้วยระบบรักษาความปลอดภัยในระดับมาตรฐาน (ผ่านช่องทาง K Plus, LH Banking M Choice, SCB Easy App, KMA ธนาคารกรุงศรี, BBL App ธนาคารกรุงเทพฯ, บัตรเดบิตธนาคารไทยพาณิชย์, QR Mobile Banking, บัตรเครดิตผ่อนชำระของธนาคารกสิกรไทยหรือธนาคารกรุงศรี และรองรับบัตรเครดิตชำระเต็มจำนวนทุกธนาคาร)

หมายเหตุ : เฉพาะแบบประกันตามเงื่อนไขของบริษัทฯ เท่านั้น

9. บริการชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เป็นเงินออมเพิ่มเติม (Top-Up) การสับเปลี่ยนกองทุน (Fund Switching) การขอเปลี่ยนแปลงสัดส่วนการจัดสรรเงินลงทุน (Premium Redirection) และการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (Auto Fund Re-balancing)
10. แสดงรายการข้อมูลการรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ ให้คุณไม่พลาดข้อมูลสำคัญพร้อมบริการสมัครรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคารอัตโนมัติ/พร้อมเพย์
11. บริการดาวน์โหลดหนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัยและเอกสารสำคัญต่างๆ
12. บริการค้นหาโรงพยาบาลคู่สัญญาและศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตใกล้คุณ พร้อมแผนที่การเดินทาง
13. บริการแจ้งเตือน Notification สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยต่ออายุ
14. บริการ Tele-medicine บริการปรึกษาแพทย์ออนไลน์ได้ทันที
15. แลกคะแนนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมและรับสิทธิประโยชน์จากเมืองไทยสไมล์คลับ
16. Fit Point สนุกกับกิจกรรมสะสม Fit Point เพื่อนำไปแลกเป็นส่วนลดเบี้ยประกันภัยปีต่ออายุ (สำหรับสมาชิกระดับสถานะ Health User)

เข้าใช้งานครั้งแรกด้วย 7 ขั้นตอนง่ายๆ



1 คลิกสร้างบัญชีใหม่



2 กรอกชื่อผู้ใช้
และรหัสผ่านที่ถูกต้อง



3 กรอกเบอร์มือถือและ
รับเลข OTP เพื่อกรอก
ยืนยันตัวตน



4 เลือกวิธีเข้าระบบที่ต้องการ
เช่น Face ID สแกนลายนิ้วมือ
หรือรหัส 6 หลัก



5 คลิกเพิ่มกรมธรรม์





6 กรอกรายละเอียดในกรณี



7 เลือกดูผลประโยชน์ความคุ้มครอง
เช่น ค่าห้อง ค่ารักษาพยาบาล ฯลฯ

- **ประกันรายบุคคล**
  กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน
  และวันเดือนปีเกิด

- **ประกันกลุ่ม**
  กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน
  และวันเดือนปีเกิด และเลขประจำตัว
  ผู้เอาประกันภัยกลุ่ม

MTL Mini Click

ให้การเช็กทุกเรื่องกรมธรรม์เป็นเรื่องง่าย ผ่านแอปพลิเคชัน LINE



MTL Mini Click ให้คุณเช็กอะไรได้บ้าง

1. เช็กข้อมูลกรมธรรม์ของคุณ

2. เช็กยอดชำระเบี้ยประกันภัย

- สร้าง QR Code สำหรับการชำระผ่าน Mobile Banking
- สร้าง Barcode สำหรับการชำระที่เคาน์เตอร์บริการ
- ชำระด้วยบัตรเครดิตผ่านแอปพลิเคชัน MTL Click

3. แจ้งเตือนเมื่อถึงวันกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

4. เช็กสาขาบริการและโรงพยาบาลใกล้คุณ

5. เช็กคะแนนความสุขเมืองไทยสไมล์คลับ

6. เช็กสิทธิประโยชน์ด้านภาษี

- แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี
- ดาวน์โหลดหนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย ปี 2568



เริ่มต้นลงทะเบียน

1 **เพิ่มเพื่อน LINE Official Account**

@muangthailife

2 **เลือกเมนู "ลูกค้า MTL"**
และกดยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ









3 **ลงทะเบียนเข้าใช้งาน**
ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนและวันเดือนปี พ.ศ. เกิด

4 **กรอกเบอร์โทรศัพท์ของคุณ**
ที่ให้ไว้กับกรมธรรม์ล่าสุด เพื่อรับรหัส OTP ทาง SMS

5 **กรอกรหัส OTP ที่ได้รับ เพื่อยืนยันตัวตน**
ในกรณีที่ไม่ได้รับ OTP กรุณาตรวจสอบข้อมูลเบอร์โทรศัพท์ที่ศูนย์บริการลูกค้าทางโทรศัพท์ โทร.1766 ทุกวัน ตลอด 24 ชม.

สแกนเพิ่มเพื่อนได้เลย!

@muangthailife

บริการ Video Call

ยิ่งใช้ ยิ่งสะดวก ไม่ว่า Gen ไหน ก็ไร้รอยต่อ



บริการ Video Call

บริการ Video Call ครบเครื่องเรื่องการทำธุรกรรมแบบ Real Time ตอบโจทย์ทุก Gen แบบไร้รอยต่อ ครบครันด้วยฟังก์ชันการให้บริการที่ให้คุณทำธุรกรรมได้ง่ายขึ้น สะดวกขึ้น รวดเร็วขึ้น และปลอดภัยมากยิ่งขึ้นเหมือนกับได้เข้าไปใช้บริการที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

ฟังก์ชันการให้บริการ

1. สอบถามข้อมูลกรมธรรม์สำหรับลูกค้าประกันเดี่ยว
2. สอบถามการใช้งานแอปพลิเคชัน (กรณีใช้บริการผ่าน MTL Click Application) โดยแชร์หน้าจอให้เจ้าหน้าที่สามารถเข้าถึงหน้าแอปฯ ได้แบบ Real Time
3. ทำธุรกรรมด้านกรมธรรม์ ดังนี้
   - 3.1 ซื้อประกันชีวิตและสุขภาพ
   - 3.2 ชำระเบี้ยประกันภัยออนไลน์/ชำระคืนเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์/ชำระคืนเงินกู้อัตโนมัติ
   - 3.3 กู้ตามสิทธิกรมธรรม์ (กู้ยืมเงินโดยมีกรมธรรม์ประกันภัยเป็นประกัน)
   - 3.4 ต่ออายุกรมธรรม์ (กรณีกรมธรรม์ขาดอายุไม่เกิน 180 วัน)
   - 3.5 สมัครและเปลี่ยนแปลงรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคารอัตโนมัติ/พร้อมเพย์
   - 3.6 ยกเลิกและเปลี่ยนแปลงการหักชำระเบี้ยประกันภัยอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิต
   - 3.7 การขอเปลี่ยนแปลงด้านกรมธรรม์
     - เปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล คำนำหน้านาม ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และ อีเมล
     - เปลี่ยนแปลงโหมดการชำระเบี้ยประกันภัย
     - แปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา
     - เปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ

สะดวก ง่าย ใช้บริการได้หลายช่องทาง

1. โทร.1766
2. MTL Click Application
3. บริการข้อมูลทางโทรศัพท์อัตโนมัติ ที่โทร.1766 (IVR)

หมายเหตุ :
1. ใช้บริการได้วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-17.00 น. ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
2. เพื่อความปลอดภัยในการทำธุรกรรมต่างๆ กรุณาทำการยืนยันตัวตนกับเจ้าหน้าที่ก่อนรับบริการ
3. ธุรกรรมที่สามารถใช้บริการได้เป็นไปตามเงื่อนไขที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด
4. เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด



สแกนดูรายละเอียดเพิ่มเติม

MTL Smile Touch : Seamless Contact Experience

เปิดประสบการณ์แห่งความสุข ด้วยบริการไร้รอยต่อ



MTL Smile Touch : Seamless Contact Experience

ให้คุณอุ่นใจ และยิ้มได้ในทุกจุดที่ Touch กับคุณด้วยการบริการแบบไร้รอยต่อ ในทุกช่องทางการติดต่อของเมืองไทยประกันชีวิต และไม่ว่าจะ Generation ไหน ก็ติดต่อได้ตามไลฟ์สไตล์ที่ชอบทั้งออนไลน์ ออฟไลน์ หรือ Self Service ก็เลือกได้ในแบบคุณ

เชื่อมโยงทุกการติดต่อ

ถนัดแชท
บริการ Live Chat (07.00-23.00 น.) ที่ muangthai.co.th

สะดวกโทร
1766 ทุกวัน 24 ชั่วโมง

ชอบคลิก
MTL Click Application

สนทนาเห็นหน้า
บริการ Video Call โทร.1766 (วันจันทร์-ศุกร์ ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา 8.30-17.00 น.)

พบกันแบบสบายๆ เป็นกันเอง
ได้ที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ (ในวันและเวลาทำการ)

อยากมีที่ปรึกษา
ไว้คอยดูแล โดยทีมงาน MTL Smile Care หรือตัวแทนประกันชีวิต/ช่องทางที่ดูแลท่าน



สแกนดูรายละเอียดเพิ่มเติม

MTL Global Connect

อุ่นใจเมื่อเจ็บป่วยต่างแดน ให้คุณนอนรักษาโรงพยาบาล
ได้ทั่วโลกตามสิทธิความคุ้มครองโดยไม่ต้องสำรองจ่าย



MTL Global Connect

ก่อนรับการบริการที่โรงพยาบาล กรุณาประสานงานกับ MTL Global Connect ที่ โทร.+66 2290 2424 กด 1 ทุกครั้ง ให้คุณสบายใจในทุกที่ ทุกเวลา ด้วยบริการ MTL Global Connect บริการพิเศษสำหรับลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

สบายใจ

ด้วยบริการ Medical Hotline ให้คำปรึกษาเบื้องต้นและแนะนำโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงมีให้บริการทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

สบายกาย

เจ็บป่วยต่างแดนให้คุณเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ที่โรงพยาบาลที่ MTL Global Connect ได้ประสานงานไว้

สบายกระเป๋า

ไม่ต้องสำรองจ่าย ตามวงเงินความคุ้มครองและเงื่อนไขของสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพที่ซื้อไว้กับบริษัทฯ

ขั้นตอนการใช้บริการ

1. การเตรียมตัวก่อนเดินทาง สอบถามรายชื่อโรงพยาบาลในพื้นใกล้เคียงในต่างประเทศ

- ยืนยันตัวตน
- แจ้งข้อมูลพื้นที่ในต่างประเทศโดยละเอียด

2. เมื่ออยู่ที่ต่างประเทศ และต้องการใช้บริการ ติดต่อที่ MTL Global Connect ก่อนเท่านั้น

- โทร. +66 2290 2424 กด 1
- ยืนยันตัวตน
- แจ้งข้อมูลการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ
- รับคำแนะนำทางการแพทย์เบื้องต้น
- เข้ารักษาในโรงพยาบาลที่ MTL Global Connect ได้ประสานงานไว้
- ได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขของสัญญา

หมายเหตุ :

1. การใช้บริการที่โรงพยาบาลต้องติดต่อที่ MTL Global Connect ที่โทร. +66 2290 2424 กด 1 ก่อนเท่านั้น
2. ให้บริการเฉพาะการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (IPD) เท่านั้น
3. เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด
4. บริการสำหรับลูกค้าที่มีสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพตามที่บริษัทฯ กำหนด
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ แยกค่าใช้จ่าย
   - ตะกาฟุลสุขภาพแยกค่าใช้จ่าย
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ วีไอพี
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ เหมาจ่าย
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ เอ็กซ์ตร้า แคร์/เอ็กซ์ตร้า แคร์ พลัส
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ เหมาจ่ายเอ็กซ์ตร้า
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ พรีเมียม เฮลท์แคร์
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ สมาร์ท เฮลท์**
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ ดี เฮลท์, ดี เฮลท์ พลัส และ ดี เฮลท์ ไลต์**
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ อีลิท เฮลท์ และ อีลิท เฮลท์ พลัส**

   (ขึ้นกับพื้นที่ความคุ้มครองที่เลือก)

****หมายเหตุ :**

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ สมาร์ทเฮลท์, ดีเฮลท์, ดีเฮลท์ พลัส, อีลิท เฮลท์ และอีลิท เฮลท์ พลัส นอกพื้นที่ความคุ้มครองสามารถใช้บริการนี้ได้เฉพาะกรณีผู้เอาประกันภัยเดินทางออกนอกพื้นที่ความคุ้มครอง และได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน จำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วน โดยจะต้องเกิดเหตุภายใน 90 วันแรก ของการเดินทางออกนอกพื้นที่ความคุ้มครองเท่านั้น!! (เป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์)

สแกนดูรายละเอียดเพิ่มเติม

ติดต่อ MTL Global Connect
ที่ โทร. +66 2290 2424 กด 1 ทุกครั้ง ก่อนเข้ารับบริการ

MTL GLOBAL DOCTORS

MTL Global Doctors

บริการความเห็นที่ 2 ทางการแพทย์



MTL Global Doctors

วิเคราะห์ผลวินิจฉัยและให้คำแนะนำแนวทางการรักษาเพิ่มเติม โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญชั้นนำในสาขาหลักและสาขาย่อยทั่วโลก บริการทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ 24 ชั่วโมง

บริการความเห็นที่ 2 ทางการแพทย์ เหมาะสำหรับ

1. ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคร้ายแรง หรือโรคที่ต้องผ่าตัด หรือโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง
2. มีความกังวล ไม่แน่ใจในคำวินิจฉัยแรก
3. ต้องการทราบความเห็นจากแพทย์ท่านอื่นๆ

ขั้นตอนง่ายๆ เมื่อลูกค้าได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค และต้องการได้ความเห็นที่ 2 ทางการแพทย์เพิ่มเติม

1. ติดต่อ MTL Global Doctors ที่เบอร์ 0 2290 2424 กด 2 ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่คอยดูแลและเก็บข้อมูลประวัติการรักษาจากคุณ
2. ส่งคำถามผ่านเจ้าหน้าที่เพื่อปรึกษาเรื่องสุขภาพกับผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์
3. เซ็นเอกสารยินยอมให้ MTL Global Doctors รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ
4. MTL Global Doctors เลือกผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ตามความจำเป็นของคุณ
5. MTL Global Doctors ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทำการวินิจฉัยและแนะนำแนวทางการรักษาเพิ่มเติม
6. ลูกค้าจะได้รับรายงานการวินิจฉัยโดยทีมงาน MTL Global Doctors จะชี้แจงข้อมูลให้คุณผ่านทางโทรศัพท์และตอบข้อสงสัยที่คุณมี

เงื่อนไขการใช้บริการ MTL Global Doctors

1. โทร. 0 2290 2424 กด 2
2. ลูกค้าที่จะได้รับสิทธิ์ใช้บริการความเห็นที่ 2 ทางการแพทย์จาก MTL Global Doctors โดยอัตโนมัติมีดังนี้
   ลูกค้าที่มีสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพและโรคร้ายแรงตามที่บริษัทฯ กำหนด ได้แก่
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ อีลิท เฮลท์ และอีลิท เฮลท์ พลัส (ทุกแผนความคุ้มครอง)
   - สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพแบบ สมาร์ทเฮลท์ (ทุกแผนความคุ้มครอง)
   - สัญญาเพิ่มเติม ซีไอ เพอร์เฟค แคร์
   - สัญญาเพิ่มเติม มัลติเพิล ซีไอ
   - สัญญาเพิ่มเติม แฮปปี้ เลดี้
   - สัญญาเพิ่มเติม แฮปปี้ เลดี้ พลัส

โดยสามารถใช้บริการความเห็นที่ 2 ทางการแพทย์จาก MTL Global Doctors ได้ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2569 หรือจนกว่าสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพและโรคร้ายแรงตามที่บริษัทฯ กำหนดสิ้นผลบังคับ (แล้วแต่กรณีใดเกิดขึ้นก่อน)

บริการเพิ่มเติม
Personal Case Management (บริการช่วยเหลืออำนวยความสะดวก)

หากคุณต้องการให้แนะนำ จัดหาและช่วยเหลืออำนวยความสะดวกในกรณีไปรักษาต่อตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้ความเห็นที่ 2

1. คุณจะได้รับการช่วยเหลือดูแลให้ได้รับการรักษาจากทีมแพทย์ที่เหมาะสมตามความต้องการ
2. บริการให้ข้อมูล นัดหมาย ติดต่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
3. บริการให้ข้อมูล ประสานงาน จองนัดหมาย ที่จำเป็นในการเดินทาง จองที่พัก รวมถึงการสมัครวีซ่า

หมายเหตุ :
1. ระยะเวลาในการให้บริการการให้ความเห็นที่สองทางการแพทย์ ประมาณ 15 วันทำการหากไม่มีการขอเอกสารหรือข้อมูลทางการแพทย์เพิ่มเติม
2. บริการพิเศษสำหรับลูกค้าที่มีสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพและโรคร้ายแรงตามที่บริษัทฯ กำหนด
3. บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต เป็นเพียงผู้แนะนำบริการนี้ให้กับลูกค้าเท่านั้น
4. เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด



สแกนดูรายละเอียดเพิ่มเติม

MTL Health Buddy

ดูแลครบเครื่อง เรื่องสุขภาพ
ป่วยน้อย ป่วยหนัก พร้อมดูแลแบบครบวงจร



MTL Health Buddy

มั่นใจ เรื่องสุขภาพได้มากขึ้น เมื่อเจ็บป่วย หรือ ไม่สบาย และต้องการคำปรึกษา ติดต่อ MTL Health Buddy บริการผู้ช่วยด้านสุขภาพแบบครบวงจร สิทธิพิเศษสำหรับลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต ที่พร้อมให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ ด้วยเครือข่ายโรงพยาบาลชั้นนำที่เข้าร่วมโครงการ MTL Health Buddy เพียงโทรมาที่ 0 2290 2424 กด 3 จากนั้นก็แจ้งความประสงค์ ขอใช้บริการรวมถึงข้อมูลที่ต้องการปรึกษาแก่ MTL Health Buddy ได้ทันที โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

MTL Health Buddy ให้บริการด้านสุขภาพอะไรบ้างนะ

1. การปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางโทรศัพท์ ฟรี
2. บริการให้คำปรึกษาและแนะนำเกี่ยวกับยาโดยเภสัชกร
3. โครงการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็ง Patient Assistance Patient Assistance Program-PAP
4. ส่วนลดและสิทธิพิเศษต่างๆ จากโรงพยาบาลชั้นนำที่เข้าร่วมโครงการ เช่น ส่วนลดค่ายา ค่าห้อง บริการอัปเกรดห้องพัก ผู้ช่วยส่วนตัว บริการสำรองที่จอดรถ บริการขึ้นเยี่ยม และอื่นๆ อีกมากมาย

หมายเหตุ :
1. สำหรับลูกค้าที่มีกรมธรรม์กับ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
2. บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต เป็นเพียงผู้แนะนำการบริการให้กับลูกค้าเท่านั้น
3. การบริการนี้สำหรับให้คำแนะนำปรึกษาปัญหาสุขภาพกรณีเจ็บป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน หรือไม่เร่งด่วน เท่านั้น
4. เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิตและโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ กำหนด



สแกนดูรายละเอียดเพิ่มเติม

คำศัพท์ประกันชีวิต

เพียงเข้าใจ ก็จะไม่เสียสิทธิ



คำศัพท์ประกันชีวิต เพียงเข้าใจ ก็จะไม่เสียสิทธิ

ทุนประกันภัย หรือ จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Assured)

จำนวนเงินที่ผู้ทำประกันภัยได้ตกลงทำสัญญาไว้กับบริษัทประกันชีวิต โดยบริษัทประกันชีวิตจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้ทำประกันภัยเมื่อมีชีวิตอยู่จนครบกำหนดสัญญา หรือเสียชีวิตในระยะเวลาเอาประกันภัย

ระยะเวลาผ่อนผัน (Grace Period)

ระยะเวลาผ่อนผัน 31 วัน นับแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย ซึ่งเป็นการขยายเวลาให้ผู้เอาประกันภัยสามารถชำระเบี้ยประกันภัยได้โดยที่กรมธรรม์ยังมีผลบังคับ

Direct Claim และ Fax Claim

1. **Direct Claim** คือ วิธีการเคลมที่ผู้เอาประกันภัยต้องยื่นเรื่องรับค่าชดเชย ค่ารักษาพยาบาลกับทางบริษัทประกันชีวิตโดยตรง
2. **Fax Claim** คือ การเคลมเงินประกันอีกรูปแบบหนึ่งที่เปิดบริการขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวกสบายแก่ผู้เอาประกันภัย โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล (ตามเงื่อนไขความคุ้มครองของกรมธรรม์) กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลคู่สัญญา

การใช้สิทธิเกี่ยวกับมูลค่ากรมธรรม์

ผู้เอาประกันภัยสามารถใช้สิทธิในการเลือก “มูลค่ากรมธรรม์” เมื่อกรมธรรม์มีมูลค่าเกิดขึ้น โดยส่วนใหญ่กรมธรรม์ในปีแรกจะยังไม่มีมูลค่ากรมธรรม์ และจะเริ่มมีมูลค่ากรมธรรม์ตั้งแต่ปีที่ 2 เป็นต้นไป

1. **มูลค่าเวนคืนเงินสด (Cash Surrender Value)**
   กรณีผู้เอาประกันภัยต้องการบอกเลิกสัญญา และกรมธรรม์มีมูลค่าเงินสดเกิดขึ้นแล้ว ผู้เอาประกันภัยสามารถขอเวนคืน (ยกเลิก) กรมธรรม์และรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามจำนวนที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่ากรมธรรม์ และสัญญาเป็นอันสิ้นสุด
2. **กรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ (Reduced Paid-Up Insurance Option)**
   หมายถึง ผู้เอาประกันภัยไม่ประสงค์จะชำระเบี้ยประกันภัยอีกต่อไป แต่ต้องการความคุ้มครองต่อไป โดยความคุ้มครองจะลดลงเท่ากับมูลค่าใช้เงินสำเร็จที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่ากรมธรรม์ หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตหรืออยู่จนครบกำหนดสัญญา บริษัทประกันชีวิตจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนดังกล่าว หรือเข้าใจง่ายๆ คือ "ลดทุนประกันแต่ระยะเวลาคุ้มครองเท่าเดิม"
3. **กรรมธรรม์ขยายเวลา (Extended Term Option)**
   หมายถึง กรณีผู้เอาประกันภัยไม่ประสงค์ชำระเบี้ยประกันภัยอีกต่อไป แต่ต้องการรับความคุ้มครองในจำนวนเงินเอาประกันภัยเท่าเดิม ดังนั้น ระยะเวลาคุ้มครองของสัญญาจะเปลี่ยนไป โดยสามารถขยายความคุ้มครองต่อไปได้ตามที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่ากรมธรรม์ เข้าใจง่ายๆ คือ "ทุนประกันภัยเท่าเดิม แต่ระยะเวลาคุ้มครองลดลง" หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในช่วงของการขยายระยะเวลาดังกล่าว บริษัทประกันชีวิตจะจ่ายเงินเอาประกันภัยให้กับผู้รับประโยชน์ แต่ถ้าผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่จนครบกำหนดสัญญาและมีมูลค่ากรมธรรม์คงเหลือ บริษัทฯ จะจ่ายเงินในส่วนดังกล่าวให้ผู้เอาประกันภัยด้วย

ระยะเวลารอคอย (Waiting Period)

ระยะเวลาที่ผู้เอาประกันภัยยังไม่สามารถเคลมประกันหรือเรียกร้องเงินชดเชยได้ โดยระยะเวลาที่กำหนดในเงื่อนไขกรมธรรม์ส่วนใหญ่จะมีระยะเวลารอคอย 30-180 วัน ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของแต่ละสัญญา ซึ่งช่วงระยะเวลาดังกล่าวนี้จะไม่สามารถเคลมค่ารักษาพยาบาลได้

Free Look Period

หมายถึง การใช้สิทธิขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันชีวิตภายในระยะเวลาที่กำหนดตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขกรมธรรม์ นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับเล่มกรมธรรม์ โดยจะได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ 500 บาท และหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี)



ติดต่อ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
อัปเดตและติดตามข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ ได้ที่

- ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ
- muangthai.co.th
- ช่องทางออนไลน์ Official Account : Muang Thai Life ใน
- Email : csc@muangthai.co.th
- MTL Click Application
- โทร. 1766 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง
- บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

สนใจผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ตัวแทนประกันชีวิต/
ช่องทางที่ดูแลท่านหรือที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทั่วประเทศ
หรือ โทร. 1766 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

Version 09/07/2026