



2-02-03-PR1

แผนการประกันชีวิตของท่าน ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

พนักงานบริษัทประกันชีวิต.....
 เสนอ..... อายุ.....ปี
 จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

ระยะเวลาเอาประกันภัย ปี

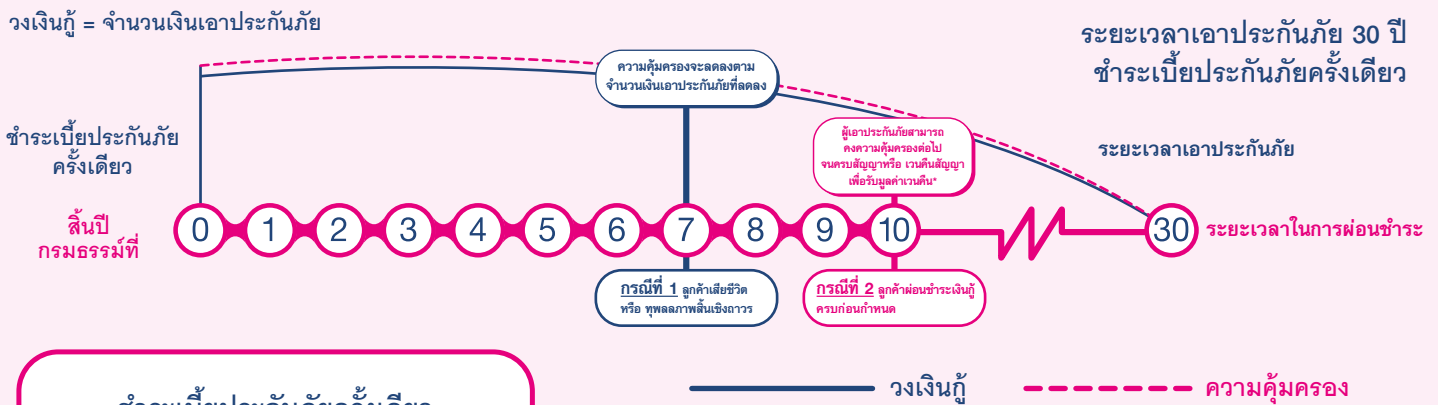
อัตราดอกเบี้ยการกู้

8% ต่อปี 10% ต่อปี

• ผลประโยชน์ที่จะได้รับ

- คุ้มครองกรณีเสียชีวิตทุกกรณี (ที่ไม่อยู่ในเงื่อนไขข้อยกเว้นการจ่ายผลประโยชน์) เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยตามตารางจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลงในกรมธรรม์
- คุ้มครองกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ในกรณี ดังต่อไปนี้
 - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และการทุพพลภาพนั้นเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลานานไม่น้อยกว่า 180 วัน บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยของเดือนที่ผู้เอาประกันภัยเริ่มต้นทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงตามตารางจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลงในกรมธรรม์ และสัญญาเพิ่มเติมเป็นอันสิ้นสุดลง
 - กรณีที่ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เนื่องจากเกิดการสูญเสียที่สามารถพิสูจน์ได้อย่างชัดเจน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยของเดือนที่ผู้เอาประกันภัยเริ่มต้นทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรตามตารางจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลง และสัญญาเป็นอันสิ้นสุดลง

ตัวอย่าง : กรณีเลือกระยะเวลาเอาประกันภัย และจำนวนเงินเอาประกันภัยสอดคล้องกับระยะเวลาในการผ่อนชำระ และวงเงินกู้



ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว
 จำนวน บาท
 เบี้ยประกันชีวิตที่สามารถนำไปใช้
 สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา..... บาท

หมายเหตุ :
 - รูปแบบความคุ้มครองข้างต้นอยู่บนสมมติฐานของผู้เอาประกันภัยที่มีประวัติการชำระเงินกู้เป็นปกติตามสัญญาเงินกู้ของบริษัท
 - เบี้ยประกันภัยของสัญญาประกันภัยนี้ สามารถ นำไปใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ ฉบับที่ 172 และ 315 ทั้งนี้สำหรับระยะเวลาเอาประกันภัยตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป
 * ทั้งนี้เป็นไปตามสิทธิการขอเวนคืนกรมธรรม์ในเงื่อนไขสัญญา

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์โดยย่อ ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย ข้อยกเว้นความคุ้มครอง และช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย ระบุไว้ที่ด้านหลังเอกสารนี้

<p>ต้นฉบับ (สีขาว) สำหรับบริษัท</p>	<p>ลายมือพนักงานบริษัท</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ / / เวลา น.</p>	<p>ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจเป็นการประกันชีวิตมีการฝากเงินและได้ศึกษา ยาน ทำความเข้าใจในเอกสารแนบมา (ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง) และได้รับคำแนะนำจากนาย.....แล้วโดยดีแล้ว มีสิทธิการเสนอผลประโยชน์ของ แผนประกันภัยของกรมนี้ไปจากที่ระบุในเอกสารนี้</p> <p>ลายมือชื่อผู้สมัครเอาประกันภัย</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ / /</p>	<p>บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2274-9400, 0-2276-1025 โทรสาร: 0-2276-1997-8</p> <p>เมืองไทย Smile 1766 ประกันชีวิต</p>
--	--	--	--

• สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากการที่บริษัทฯ เชื่อถือข้อแถลงของผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย ใบแถลงสุขภาพ และข้อแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทฯ จึงตกลงทำสัญญา ซึ่งเป็นสัญญาที่ระบุสิทธิและหน้าที่ของผู้สัญญาไว้ชัดเจนคือหากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อเท็จจริง หรือให้ถ้อยแถลงเท็จที่อาจจูงใจให้บริษัทฯ เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือไม่ทำสัญญาด้วย บริษัทฯ มีสิทธิบอกล้างสัญญา และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ หากสัญญาสมบูรณ์และผู้เอาประกันภัยไม่ขาดการชำระเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ จะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนที่ไม่อยู่ในข้อยกเว้นของสัญญาให้ ส่วนผู้เอาประกันภัยเมื่อได้รับกรมธรรม์ และยังไม่ได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน มีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ได้ด้วยการส่งกรมธรรม์คืนบริษัทฯ ภายใน 15 วัน นับแต่ได้รับกรมธรรม์ เว้นแต่บริษัทฯ ได้ออกกรมธรรม์ให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องส่งคืนกรมธรรม์ หรือมีสิทธิขอเวนคืนกรมธรรม์ เป็นต้น ทั้งนี้เงื่อนไขโดยละเอียดของกรมธรรม์เป็นตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ที่บริษัทฯ จะออกและส่งมอบให้ยึดถือไว้ต่อไป

• ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยอยู่แล้ว และแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้น ให้บริษัทฯ ทราบในขณะที่ขอเอาประกันภัย ซึ่งถ้าบริษัทฯ ทราบข้อความจริงนั้น ๆ แล้ว อาจจูงใจบริษัทฯ ให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะตาม ป.พ.พ. มาตรา 865 ซึ่งบริษัทฯ อาจบอกล้างสัญญา และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ ความรับผิดชอบของบริษัทฯ จะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระให้แก่บริษัทฯ แล้วทั้งหมดเท่านั้น

• กรณีที่บริษัทฯ จะไม่คุ้มครอง

1. กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์
2. กรณีผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
3. กรณีผู้เอาประกันภัยแถลงอายุคลาดเคลื่อนไม่ถูกต้องแท้จริง และบริษัทฯ พิสูจน์ได้ว่าในขณะที่ทำสัญญาประกันภัยอายุที่ถูกต้องแท้จริงอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามทางคำปกติของบริษัทฯ

• ข้อยกเว้นการจ่ายผลประโยชน์กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

บริษัทฯ จะไม่คุ้มครองการสูญเสียหรือทุพพลภาพใดๆ ที่เกิดขึ้นโดยทางตรงหรือทางอ้อม ทั้งหมดหรือแต่บางส่วนหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือเกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้มีทั้งหมด 8 ข้อ เช่น

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
 2. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
 3. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้
- คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มี การตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป เป็นต้น

• ช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัย : สำนักงานใหญ่และสาขาของบริษัทฯ

ท่านสามารถดูวิธีการโดยละเอียดได้จาก www.muangthai.co.th หรือสอบถามที่ศูนย์บริการลูกค้า โทร 1766

หนังสือชักชวนนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นของแบบประกันภัย โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

คำเตือน : ผู้เอาประกันภัยควรศึกษา และทำความเข้าใจในเอกสารเสนอขายก่อนตัดสินใจทำประกันภัย เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว โปรดศึกษารายละเอียดข้อกำหนด และเงื่อนไขในการออกกรมธรรม์