

## โครงการ “ประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม เพื่อสมาชิก กบข.”

กบข.เดินทางจัดสวัสดิการสมาชิกอย่างต่อเนื่อง ล่าสุดจับมือ 2 บริษัทประกันภัย ทิพยประกันภัยและฟอลคอน ประกันภัยเสนอโครงการ “ประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม เพื่อสมาชิก กบข.”



นางสาวโสภาวดี เลิศมนัสชัย เลขาธิการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) กล่าวว่า เมื่อสมาชิก กบข. ต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ จะได้รับสิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาลจากภาครัฐ แต่อาจไม่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายบางส่วน เช่น ค่าห้องพักรักษา ค่าบริการพยาบาล หรือหากใช้บริการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชน หรือคลินิก ก็จะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น กบข. จึงร่วมมือกับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) และบริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) จัดโครงการ “ประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม เพื่อสมาชิก กบข.” เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ให้กับสมาชิกที่เข้ารับการรักษาพยาบาล ไม่ว่าจะโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน โดยครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลส่วนเพิ่มที่ข้าราชการสมาชิก กบข. ต้องรับผิดชอบด้วยตนเองให้มากที่สุด และเสนออัตราเบี้ยประกันพิเศษ ที่จัดขึ้นพิเศษเฉพาะสมาชิก กบข. เท่านั้น

“กบข. จัดโครงการนี้ เพื่อให้สมาชิก กบข. ที่ต้องพักรักษาตัวจากอาการเจ็บป่วยไม่ต้องกังวลกับค่าใช้จ่ายส่วนเกินที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ และในกรณีที่สมาชิกได้รับอุบัติเหตุ ต้องนอนพักรักษาตัว ไม่สามารถทำงานได้ ก็จะได้รับเงินชดเชยรายวันอีกด้วย ซึ่งเป็นอีกโครงการหนึ่งที่มุ่งจัดสวัสดิการเพื่อตอบสนองความต้องการของสมาชิกทุกช่วงชีวิต ตามแผนยุทธศาสตร์ ปี 2555 ”นางสาวโสภาวดีกล่าว

นายทงศักดิ์ ศรีเรืองสุข รองกรรมการผู้จัดการใหญ่บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) กล่าวว่า บริษัทได้จัดทำกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลออกแบบพิเศษขึ้นมาเฉพาะสมาชิก กบข. และครอบครัวภายใต้ชื่อ “ทิพยเต็มเต็ม” ซึ่งมีแผนประกันภัยให้สมาชิก กบข. เลือกรวม 5 แผน อัตราเบี้ยประกันเริ่มต้น 870 บาทต่อปี โดยแต่ละแผนจะให้ความคุ้มครองที่หลากหลาย ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาลส่วนเกินจากสิทธิที่ข้าราชการเบิกรักษาได้ และชดเชยรายได้ในกรณีเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ รวมทั้งให้ผลประโยชน์คุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุส่วนบุคคล ด้วย

นอกจากนี้ สมาชิก กบข. และครอบครัวที่ซื้อกรมธรรม์ประกันภัย "ทิพย์เติมเต็ม" ในช่วง 2 เดือนแรก (22 พ.ค. -22 ก.ค. 55) ยังจะได้รับสิทธิ "ซื้อ 4 คน จ่าย 3 คน" เท่านั้น สำหรับสมาชิก กบข. ที่ซื้อกรมธรรม์ไม่ถึงจำนวนดังกล่าว จะได้รับส่วนลดพิเศษ 10% ของอัตราเบี้ยประกันภัยให้เป็นการทดแทน โดยบริษัทคาดว่า สมาชิก กบข. จะให้ความสนใจกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพฯ ดังกล่าว เนื่องจากเป็นแผนประกันที่แตกต่างจากแผนทั่วไปและตอบสนองความต้องการของกลุ่มสมาชิก กบข. โดยเฉพาะ

นายโอฬาร วงศ์สุรพิเชษฐ์ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) เปิดเผยว่า บริษัทรู้สึกยินดีอย่างยิ่งที่ได้มีส่วนร่วม ในโครงการประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม เพื่อสมาชิก กบข. โดยบริษัทขอเสนอกรมธรรม์ประกันภัยทันตกรรมไอดีนทอล (iDental) ซึ่งให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลสุขภาพฟัน ซึ่งรวมถึง การขูดหินปูน ขัดเคลือบฟลูออไรด์ อุดฟัน ถอนฟัน รักษารากฟัน รวมถึงเอกซเรย์ และการรักษาพยาบาลที่เกี่ยวกับฟันซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุ โดยค่าเบี้ยประกันเริ่มต้นเพียงวันละ 15 บาท คุ้มครองสูงสุด 3.9 หมื่นบาท โดยไม่ต้องสำรองจ่ายเพียงใช้บัตร iDental VIP Care Card ในคลินิกหรือโรงพยาบาลเอกชนกว่า 100 แห่งทั่วประเทศ

สมาชิก กบข. ที่ซื้อกรมธรรม์ประกันภัยทันตกรรมไอดีนทอลตั้งแต่วันนี้มีสิทธิได้รับบัตรกำนัลมูลค่าสูงสุด 1 พันบาททันที พร้อมรับส่วนลดเพิ่มอีก 8% และพิเศษสำหรับสมาชิก กบข. 100 ท่านแรก จะได้รับของที่ระลึกจากบริษัทอีกด้วย

ทั้งนี้ สมาชิก กบข. ที่สนใจโครงการประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม เพื่อสมาชิก กบข. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

- ทิพย์ประกันภัย โทร 02 2392040 - 3
- ฟอลคอนประกันภัย โทร 02 676 9999
- กบข. โทร 1179 กด 6

-----

## โครงการประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม

กบข. ร่วมกับ บริษัทประกันภัย จัดโครงการประกันสุขภาพส่วนเพิ่ม เพื่อสมาชิก กบข. เพื่อให้สมาชิกได้รับการรักษาจากสถานพยาบาลเอกชน โดยสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่ไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้ และเพื่อส่งเสริมในเรื่องการดูแลสุขภาพของสมาชิกด้วย โดยร่วมกับ บริษัทประกันภัย 2 แห่ง เสนอแบบประกันสุขภาพ ดังนี้

1. บมจ.ฟอลคอนประกันภัย : ประกันภัยทันตกรรม
2. บมจ.ทิพยประกันภัย : ประกันสุขภาพ ค่าห้อง ค่ารักษาพยาบาล

### แบบประกัน

**ประกันภัยทันตกรรม : บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)** (โทร. Falcon Call center 02-676-9999)

ผลประโยชน์	ความคุ้มครองรวมสูงสุด/ปี (บาท)		
	DEN A	DEN B	DEN C
การขูดหินปูน ขัดฟัน เคลือบฟลูออไรด์ ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง	3,000	4,000	5,000
การอุดฟันและถอนฟัน ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง	3,000	4,000	5,000
การผ่าฟันคุด ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง	4,000	5,000	7,000
ค่ารักษารากฟัน รวมถึงเอกซเรย์	4,000	5,000	7,000
การรักษาฟันที่เกิดจากอุบัติเหตุ คุ้มครองไม่เกิน 90% ของค่าใช้จ่ายจริงแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน	5,000	10,000	15,000
<b>ผลประโยชน์รวม</b>	<b>19,000</b>	<b>28,000</b>	<b>39,000</b>
<b>เบี้ยประกันภัย จำแนกตามประเภทการแบ่งชำระ</b>	<b>DEN A</b>	<b>DEN B</b>	<b>DEN C</b>
ชำระ 12 ครั้ง	482	624	823
ชำระ 4 ครั้ง (ส่วนลด 3%)	1,438	1,802	2,434
ชำระ 2 ครั้ง (ส่วนลด 5%)	2,833	3,676	4,868
ชำระครั้งเดียว (ส่วนลด 8%)	5,521	7,196	9,270

ความคุ้มครอง	ข้อกำหนดความคุ้มครอง
1. การขูดหินปูน ขัดฟัน เคลือบฟลูออไรด์	ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง ห่างกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน
2. การอุดฟันและการถอนฟัน	ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง ห่างกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน
3. การผ่าฟันคุด	ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง ห่างกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน
4. การรักษารากฟัน รวมถึงเอกซเรย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ค่ารักษาและการศัลยกรรมเพื่อการบูรณะรากฟันหลังการรักษาประสาทฟัน</li> <li>● ไม่คุ้มครองค่าวัสดุเดือยฟัน และวัสดุครอบฟัน</li> </ul>
5. การรักษาฟันที่เกิดจากอุบัติเหตุ	คุ้มครองไม่เกิน 90% ของค่าใช้จ่ายจริง ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายจริงเกินกว่าจำนวนเงินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ จะคุ้มครอง 90% ของผลประโยชน์ดังกล่าว

**บริษัท ทิพยประกันภัย : แผนประกันภัย "ทิพยเต็มเต็ม" (ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล)**

รายละเอียดความคุ้มครอง	ผลประโยชน์ (บาท)				
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
<b>1. ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ส่วนที่เกินจากความรับผิดส่วนแรก (ต่อวัน)</b>					
บริษัทฯ จะชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงในส่วนที่เกินจากความรับผิดส่วนแรก สำหรับ					
- ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล สำหรับห้องผู้ป่วยปกติ	800	1,200	1,600	2,000	2,400
- ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล สำหรับห้องผู้ป่วยหนัก ICU / CCU (จำนวนวันคุ้มครองของค่าห้องผู้ป่วยปกติและค่าห้องผู้ป่วยหนักรวมสูงสุดไม่เกิน 90 วัน)	1,600	2,400	3,200	4,000	4,800
ความรับผิดส่วนแรก (ต่อวัน)	600	600	600	600	600
<b>2. การชดเชยรายได้ ขณะเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ (ต่อวัน)</b>					
-ห้องผู้ป่วยปกติ	800	1,200	1,600	2,000	2,400
-ห้องผู้ป่วยหนัก ICU/CCU (จำนวนวันคุ้มครองของห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนักรวมสูงสุดไม่เกิน 90 วัน)	1,600	2,400	3,200	4,000	4,800
<b>3. ผลประโยชน์อุบัติเหตุส่วนบุคคล</b>					
ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สลายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุทั่วไป (อ.บ.1) (รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย) (ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
<b>เบี้ยประกันภัยรายปี (รวมอากรแสตมป์)</b>					
ช่วงอายุ (ปี)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
15-30	870	1,290	1,660	2,050	2,420
31-40	910	1,360	1,750	2,150	2,550
41-50	1,170	1,750	2,240	2,760	3,250
51-60	1,540	2,290	2,900	3,570	4,210
61-65 (สำหรับต่ออายุเท่านั้น)	1,820	2,710	3,430	4,220	4,970

**หมายเหตุ :**

- ผู้เอาประกันภัยต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยและผ่านเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยทุกคน
- บริษัทฯ จะไม่จ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ สำหรับโรคเรื้อรัง การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมีได้รักษาให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์
- บริษัทฯ จะไม่จ่ายค่าทดแทนสำหรับการเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 30 วัน และการเจ็บป่วยต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน
  - เนื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด
  - การตัดทอนซิล หรือต่อมไธรอยด์
  - ริดสีดวงทวาร
  - นิ้วทุกชนิด
  - ไส้เลื่อนทุกชนิด
  - เส้นเลือดขาด ที่ขา
  - ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก
  - เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่
- ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วน 600 บาทแรก/วัน
- เงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นอื่นๆ เป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด

## สิทธิพิเศษเฉพาะสมาชิก กบข.

### 1. บมจ.ฟอลคอนประกันภัย

- ชำระรายเดือน รับบัตรกำนัลเทสโกโลตัส สูงสุด 300 บาท
- ชำระรายเดือน รับบัตรกำนัลเทสโกโลตัส สูงสุด 1,000 บาท

### 2. บมจ.ทิพยประกันภัย

- แคมเปญพิเศษ 2 เดือนแรก (นับตั้งแต่วันเริ่มเปิดขาย) “ซื้อ 4 คน จ่าย 3 คน” (จ่าย 3 กรมธรรม์ที่เบี้ยประกันภัยสูงสุด)
- ส่วนลดทั่วไป 10% ของอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับลูกค้าที่ไม่สามารถเข้าร่วมเงื่อนไขใน แคมเปญพิเศษ (ในข้อ 1)

## ติดต่อสอบถาม

1. บมจ.ฟอลคอนประกันภัย ลูกค้าสนใจสมัครประกันทันตกรรม โทร. Falcon Call center 02-676-9999

2. บมจ.ทิพยประกันภัย ฝ่ายการตลาด 2

- คุณ อมรพล ธนูสิงห์ โทร. 02-248-0059, 02-643-2900 ต่อ 2040  
อีเมลล์ [amornpholt@dhipaya.co.th](mailto:amornpholt@dhipaya.co.th)
- คุณ วิจิตรา แก้วมณี โทร. 02-248-0059, 02-643-2900 ต่อ 2041  
อีเมลล์ [wijittrak@dhipaya.co.th](mailto:wijittrak@dhipaya.co.th)

## ระยะเวลาโครงการ

ตั้งแต่วันที่ - 21 พฤษภาคม 2557