



ทิพยประกันภัย
DHIPAYA INSURANCE
ภาครัฐเป็นผู้อนุมัติใบอนุญาต

คุณหมออุ่นใจ เคสไหนก็หายห่วง

ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพสำหรับ
แพทย์เวชปฏิบัติเสริมสวย
(Aesthetic Physicians)

จุดเด่นความคุ้มครอง



คุ้มครองการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
จากบุคคลภายนอก ซึ่งเกิดขึ้นในช่วงเวลา
ที่เอาประกันภัย



คุ้มครองสูงสุด 6,000,000 บาท
ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย



คุ้มครองค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการสู้คดี



ไม่มีค่ารับผิดส่วนแรก

ความคุ้มครอง



การฉีดฟิลเลอร์, การร้อยไหม, โบทูลินัมท็อกซิน, อุปกรณ์การใช้พลังงาน
เช่น Ulthera, Ultraformer, HIFU, Themage, การใช้วิตามินทางเส้นเลือด,
การใช้เลเซอร์หรืออุปกรณ์ที่ใช้พลังงาน, การลดไขมันด้วยอุปกรณ์ที่
ใช้พลังงาน ยกเว้น การผ่าตัดเสริมสวย/ตกแต่งทุกกรณี



เอกสารประกอบการทำประกันภัย

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
3. สำเนาน้ำตาร่างกรมธรรม์เดิม
(ถ้ามี)



หมายเหตุ : 1. แพทย์จะต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย และไม่เคยถูกเพิกถอน 2. เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงเอกสารแนะนำ มิใช่สัญญาประกันภัย
3. เงื่อนไขความคุ้มครองเป็นไปตามที่กรมธรรม์กำหนด 4. ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

สอบถามเพิ่มเติม



@DhipayaInsurance

Ins. 1736

WWW.TIPINSURE.COM

- วันที่ต้องการให้กรมธรรม์เริ่มมีผลคุ้มครอง.....ถึงวันที่.....
ใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....ได้รับเมื่อ วัน/เดือน/ปี.....
- ชื่อผู้เอาประกันภัย.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....
- ที่อยู่.....โทรศัพท์..... E-mail :
- รายชื่อคลินิกหรือโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน
4.1..... 4.2.....
- ประวัติการศึกษา
สถานศึกษา.....วุฒิที่ได้รับ.....
สถานศึกษา.....วุฒิที่ได้รับ.....
สถานศึกษาด้านเวชปฏิบัติเสริมสวย.....วุฒิที่ได้รับ.....
- ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมการแพทย์ใด.....
- คุณาระบุความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ของท่าน
() ออร์แพทย์ () กุมารแพทย์ () วิสัญญีแพทย์ () ศัลยแพทย์ โปรศรานุสาฯ
() รังสีแพทย์ () แพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ () ทันตแพทย์ () อื่นๆ
- ขณะที่ท่านกรอกใบคำขอนี้ ท่านมีกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัทอื่นหรือไม่ () ไม่มี () มี โปรศรานุ
9. ท่านเคยถูกเรียกร้องค่าสินไหมหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าอาจเกิดกรณีเรียกร้องในช่วง 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่
() ไม่เคย () เคย หากเคยโปรดระบุรายละเอียด.....
สาเหตุ.....
วันที่เกิดเหตุ.....ค่าสินไหมที่ถูกร้องเรียน.....
- สถานการณ์เรียกร้อง () สิ้นสุดคดีแล้ว () กำลังดำเนินคดีอยู่
- แผนความคุ้มครองที่เลือก (ระบุเป็น 5A, 5B, 5C, 5D, 5E)

สาขาวิชาชีพแพทย์	เบี้ยประกันภัยรวมภาษีและอากร (บาท)				
	คุ้มครองการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลทั่วประเทศ รวมคลินิกส่วนตัว (ยกเว้นวิสัญญีแพทย์คุ้มครองการปฏิบัติภายใต้โรงพยาบาลเท่านั้น)				
	1,000,000 บาทต่อครั้งและ 2,000,000 บาทตลอด ระยะเวลาเอาประกันภัย	2,000,000 บาทต่อครั้งและ 4,000,000 บาทตลอด ระยะเวลาเอาประกันภัย	3,000,000 บาทต่อครั้งและ 6,000,000 บาทตลอด ระยะเวลาเอาประกันภัย	1,000,000 บาทต่อครั้งและ 3,000,000 บาทตลอด ระยะเวลาเอาประกันภัย	2,000,000 บาทต่อครั้งและ 6,000,000 บาทตลอด ระยะเวลาเอาประกันภัย
	ไม่มีค่ารับผิดส่วนแรก				
แพทย์เวชปฏิบัติเสริมสวย (Aesthetic Physicians) คุ้มครองการฉีดฟิลเลอร์, การร้อยไหม, โบทูลินัมที่ออกซิน, อุปกรณ์ที่ใช้พลังงาน เช่น Ulthera, Ultraformer, HIFU, Thermage, การให้วิตามินทางหลอดเลือด, การใช้เลเซอร์หรืออุปกรณ์ที่ใช้พลังงาน, การลดไขมันด้วยอุปกรณ์ที่ใช้พลังงาน ยกเว้น การผ่าตัดเสริมสวย/ตกแต่งทุกกรณี	18,600.00 (SA)	30,800.00 (SB)	44,200.00 (SC)	19,400.00 (SD)	35,000.00 (SE)

เงื่อนไขการประกันภัย :

- แพทย์จะต้องมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ที่ถูกต้องตามกฎหมายของแพทยสภาและไม่เคยถูกเพิกถอน
- เอกสารแนบ 1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาใบอนุญาต แพทยสภา 3. สำเนาทะเบียนราษฎร์ (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย.....
ลงวันที่

คำเตือน

ในการทำสัญญาประกันภัย หากผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยซึ่งข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทประกันภัยมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ว่าด้วยการประกันภัยมาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้
“ข้อเท็จจริง” หมายถึง ข้อมูลใดๆ และทุกอย่างที่เกี่ยวข้องกับภัยนั้นๆ ไม่ว่าจะเป็นในส่วนดีหรือไม่ อันจะมีผลต่อการพิจารณาของผู้รับประกันภัยในการตัดสินใจว่าจะรับประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ และด้วยเงื่อนไขและเบี้ยประกันภัยใด