



KYOKUYO INDUSTRIAL (THAILAND) CO.,LTD.
700/612 Moo 4, Amata Nakorn Industrial Estate Phase 6
Tambol Bankao, Amphur Panthong, Chonburi 20160 Thailand
Tel : (038) 210021-8 Fax : (038) 210030-2

ประกาศ

ที่ 03/2566

เรื่อง การจัดทำประกันกลุ่มให้ พนักงาน Sub Contact ประจำปี 2566

จากที่ทางบริษัทฯ ได้มีข้อตกลงเกี่ยวกับ การทำประกันชีวิตและประกันสุขภาพ กลุ่มให้กับ พนักงาน Sub Contact ที่มีอายุงาน 1 ปีขึ้นไป และที่ผ่านมา อยู่ระหว่างขั้นตอนการพิจารณาในเรื่องของ ผลประโยชน์ตอบแทนและราคาเบี้ยประกันของแต่ละคน ซึ่งทางบริษัทฯ ไม่ได้คำนึงในเรื่องนี้ เพื่อให้เกิดความมั่นใจ ทางบริษัทฯ ขอกำหนดแผนการดังนี้

Schedule Plan For Insurance Group (Sub Contact)							
รายละเอียด	Feb	Mar	Apr				May
			W1	W2	W3	W4	
GA ทาข้อมูลนำเสนอ Ga Prepare data For Present Management	↔						
GA ส่งข้อมูลให้ผู้บริหารพิจารณา GA Send data to Manament to Consider		↔ 20-Mar-23					
ผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ Management Consider		↔ 24-27 Mar 23					
ส่งข้อมูลให้ บริษัทประกันดำเนินการ After Approve send data to Insurance company			↔ 1-Apr-23				
ขั้นตอนการดำเนินการของ บ.ประกัน Process of Insurance company			↔ 1-10 Apr 23			↔	
พนักงานได้บัตรประกัน Start Use Insurance						↔ 1-May-23	

ซึ่งแผนการหลังจากการอนุมัติจากบริษัทฯ ดังกล่าวเป็นการกำหนด จากบริษัทฯ ประกัน ทางบริษัทฯ ได้ขอให้ทางบริษัทฯ ประกันให้เร่งดำเนินการให้เร็ว และคุ้มครองก่อนสงกรานต์

จึงแจ้งมาให้ ทาง พนักงาน Sub Contact ได้ทราบ


30-3-23

(นาย อภิชาติ อภิณ)

ผู้จัดการแผนกบุคคลและธุรการ



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารไอโรเรียนาเวออร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพฯ 10110
Tels. 0 2261 2300 โทรสาร 0 2261 3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th

หน้าที่ 1

เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2566/00693

วันที่ออกใบเสนอขาย : 29/03/2566

ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

บริษัท เคียวคูโย อินคัสเตเรียล (ประเทศไทย) จำกัด

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 01/05/2566 ถึง 31/12/2566

ความคุ้มครอง/รายละเอียดผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)
	Option Plan 2
การประกันชีวิต	50,000
การเสียชีวิตทุกกรณี 24 ชั่วโมง (แบบไม่มีเงินคืนตามประสบการณ์) ยกเว้น การฆ่าตัวตายในปีแรก และการถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์	
การประกันอุบัติเหตุ (อบ.2)	50,000
การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ	100%
กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุภัยสาธารณะ	200%
การเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ, สายตา, การรับฟังเสียงและการพูดออกเสียง)	100%
100% สำหรับมือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า	100%
100% สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า	100%
100% สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาด้านหนึ่งข้าง	100%
100% สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาด้านหนึ่งข้าง	100%
60% สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ	60%
60% สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า	60%
60% สำหรับสายตาด้านหนึ่งข้าง	60%
75% สำหรับแขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ไหล่	75%
65% สำหรับแขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ศอก	65%
75% สำหรับขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่ต้นขา	75%
65% สำหรับขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่หัวเข่า	65%
50% สำหรับหูหนวกสองข้าง หรือเป็นใบ้	50%
15% สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง	15%
25% สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)	25%
10% สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)	10%
10% สำหรับนิ้วชี้ (สามข้อ)	10%
8% สำหรับนิ้วชี้ (สองข้อ)	8%
4% สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)	4%
5% สำหรับนิ้วอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้	5%
5% สำหรับนิ้วหัวแม่มือเท้า	5%
1% สำหรับนิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า	1%
กรณีได้รับบาดเจ็บทำให้ทุพพลภาพถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ	100%
ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุ (อบ.3.1)	
ขยาย การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา (เท่าทุนประกัน)	100%
ขยาย การขบขี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 100%	100%
ขยาย การจราจลและนัดหยุดงาน	100%
ขยาย การสงคราม	100%
การประกันทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากทุกกรณี	50,000
เนื่องจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย ไม่น้อยกว่า 180 วัน	



ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group
บริษัท เคียวคูโย อินดัสตรีล (ประเทศไทย) จำกัด

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 01/05/2566 ถึง 31/12/2566

ความคุ้มครอง/รายละเอียดผลประโยชน์		จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)
		Option
		Plan 2
จ่ายครั้งเดียวเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัย (แบบที่ 1)		
อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท		Plan 2
- การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)	อัตรา 2.600 บาทต่อทุนประกัน 1,000 บาท	130.00
- สัญญาเพิ่มเติมการประกันอุบัติเหตุกลุ่ม	อบ.2 อัตรา 1.700 บาทต่อทุนประกัน 1,000 บาท	85.00
- สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพโดยสิ้นเชิง	อัตรา 0.350 บาทต่อทุนประกัน 1,000 บาท	17.50
เบี้ยประกันรวมต่อคนต่อปี		232.50
จำนวนสมาชิก (คน)		111
เบี้ยประกันรวมต่อแผนต่อปี		25,807.50
เบี้ยประกันรวม (Option Plan 2)		25,807.50



ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group
บริษัท เคียวคูโย อินดัสเตรียล (ประเทศไทย) จำกัด

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 01/05/2566 ถึง 31/12/2566

ความคุ้มครอง/รายละเอียดผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)
	Option Plan 2
การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยใน (IPD)	
1.ค่าห้องและค่าอาหาร	
1.1.ค่าห้อง กรณีผู้ป่วยปกติ ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	600
1.2.ค่าห้อง ผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 7 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	1,200
2.ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ	
แบบรวมผลประโยชน์ (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) (ต่อโรค)	7,000
รวมถึงค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉินสำหรับ ไปและ/หรือมาจากโรงพยาบาล (ต่อครั้ง)	600
ค่าขากลับบ้าน (ไม่เกิน 14 วัน ต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง)	รวมในข้อ 2.
ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อเนื่องจากผู้ป่วยใน (ภายใน 31 วันหลังออกจากโรงพยาบาล)	
3.ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	300
4.ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) แบบจ่ายตามจริง (ตามจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์)	8,000
5.ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) แบบรวมผลประโยชน์ (รวมกับข้อ 2) (ต่อโรค)	
6.ค่าวางยาสลบ (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) แบบรวมผลประโยชน์ (รวมกับข้อ 2) (ต่อโรค)	
7.ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ต่อการเข้ารักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) แบบแยกผลประโยชน์ (ต่อโรค)	1,000
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ไม่นำไปรวมกับข้อ 2 หรือ 4	
8.ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง) (ภายใน 72 ชม. ต่อเนื่องสูงสุด ไม่เกิน365 วัน ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง)	1,500
HB incentive	
ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในโรงพยาบาล (HB incentive) กรณีไม่ได้ใช้สิทธิเบิกผลประโยชน์ทุกรายการ หรือใช้สิทธิเบิกเฉพาะค่าห้องค่าอาหาร บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยตามค่าห้องค่าอาหารในส่วนที่ยังไม่ได้เบิก (สูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	600
การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก (OPD)	
ค่ารักษาพยาบาลและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ไม่จำกัดจำนวน ครั้ง/วัน และสูงสุดไม่เกิน 31 ครั้งต่อปีกรรมธรรม์)	750



ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group
บริษัท เคียวคูโย อินดัสเตรียล (ประเทศไทย) จำกัด

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 01/05/2566 ถึง 31/12/2566

ความคุ้มครอง/รายละเอียดผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)
	Option Plan 2
การประกันสุขภาพ - จำนวนเบี้ยประกันต่อคนต่อปี (บาท)	
- การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยใน	913.00
- การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก	1,633.00
เบี้ยประกันสุขภาพรวมต่อคนต่อปี	2,546.00
จำนวนสมาชิก (คน)	111
เบี้ยประกันสุขภาพรวมต่อแผนต่อปี	282,606.00
เบี้ยประกันรวม (Option Plan 2)	282,606.00



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/24-33 อาคารโอเรียนทอลทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองจั่น เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10110
โทร. 0 2261 2300 โทรสาร 0 2261 3344 www.ocean.co.th E-mail: info@ocean.co.th

หน้าที่ 5

เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2566/00693
วันที่ออกใบเสนอขาย : 29/03/2566
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group
บริษัท เคียวคูโย อินดัสตรีเยล (ประเทศไทย) จำกัด

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 01/05/2566 ถึง 31/12/2566

รายการแผน	เบี้ยประกันรวม/คน/งวด			จำนวนคน	เบี้ยประกันรวมทั้งกลุ่ม/งวด		
	ชีวิต	สุขภาพ	ชีวิตและสุขภาพ		ชีวิต	สุขภาพ	ชีวิตและสุขภาพ
(Plan 2) พนักงาน Subcontract	232.50	2,546.00	2,778.50	111	25,807.50	282,606.00	308,413.50
รวมจำนวน 1 แผน				111	25,807.50	282,606.00	308,413.50