

## ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล

การเตรียมเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทาง (TA)

### # กรณีค่ารักษาพยาบาล

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงที่แสดงรายการค่ารักษาพยาบาล  
(กรณีใบเสร็จรับเงินฉบับจริงเป็นรายการรวม ควรมีใบรายละเอียดค่าใช้จ่ายหรือใบสรุปหน้างบประมาณ)
3. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่เข้ารับการรักษาหรือนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล สาเหตุ อากาการ บริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน  
(กรณีกลับมารักษาตัวในประเทศไทย ขอให้แพทย์ระบุวันที่เริ่มมีอาการหรือวันที่เกิดอุบัติเหตุให้ชัดเจน)
4. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย อาทิ สำเนาตั๋วเครื่องบิน / E-Ticket / Boarding Pass สำเนาหน้า Passport ที่มีการประทับตราเข้า-ออกประเทศ เป็นต้น
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

### # กรณีการสูญเสียหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. เอกสารรับรองความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้น (Property Irregularity Report) จากฝ่ายบริหาร โรงแรม, ฝ่ายบริหารของบริษัทผู้ขนส่ง หรือ สายการบิน กรณีการสูญเสียหรือความเสียหายนั้นอยู่ในความควบคุมของพนักงาน โรงแรม, บริษัทผู้ขนส่ง หรือสายการบิน
3. บันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่ที่เกิดเหตุ กรณีการสูญเสียหรือความเสียหายเกิดจากการขู่เชิญหรือบังคับในลักษณะรุนแรง (ภาษาอังกฤษ หรือแปลเป็นภาษาไทยหรืออังกฤษ)
4. รายการและรายละเอียด รุ่น ยี่ห้อ ขนาด อายุการใช้งาน และ ราคา ของทรัพย์สินที่สูญเสียหรือเสียหาย
5. สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการซื้อกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว (ถ้ามี)
6. รูปถ่ายของกระเป๋าเดินทาง หรือ ทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย
7. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย อาทิ สำเนาตั๋วเครื่องบิน / E-Ticket / Boarding Pass สำเนาหน้า Passport ที่มีการประทับตราเข้า-ออกประเทศ เป็นต้น
8. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
9. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

### # กรณีการล่าช้าของการเดินทาง

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3 โดยระบุเลขที่ไฟล์ท และ ข้อมูลสายการบิน เวลา Timeline ต่างๆ โดยละเอียด
2. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย ที่แสดงเวลาการเดินทางจากกำหนดการเดิมและที่ได้เดินทางจริง
4. เอกสารยืนยันการล่าช้าจากสายการบิน หรือ ผู้ขนส่ง อธิบายสาเหตุของการล่าช้าที่ชัดเจน (Property Irregularity Report : PIR)
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

### # กรณีการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางก่อนออกเดินทางจากประเทศไทย

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. ใบรับรองแพทย์ หรือ ใบมรณบัตร กรณีที่ต้องยกเลิกเดินทาง เนื่องจากการเสียชีวิต / การบาดเจ็บสาหัสหรือเจ็บป่วย หนักของผู้เอาประกันภัย หรือ สมาชิกในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ ของค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการบอกเลิกการเดินทาง (อาทิ ค่าตัวเครื่องบิน ค่าที่พักที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปแล้วล่วงหน้า) หรือใบแจ้งหนี้ค่าปรับที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระเพิ่มเติม หรือหลักฐานการขอคืนเงินทุกรายการ
4. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย (ที่ทำรายการจองไว้ล่วงหน้า)
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

### # กรณีการล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3 ระบุวันเวลาที่เดินทางถึงจุดหมายปลายทาง และวันเวลาที่ได้รับกระเป๋าเดินทางจากสายการบิน
2. เอกสารยื่นขึ้นการล่าช้าจากผู้ขนส่ง (Property Irregularity Report : PIR)
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ สำหรับการซื้อเสื้อผ้าหรือเครื่องใช้ส่วนตัวที่จำเป็น (ระบุรายการสินค้าในใบเสร็จทุกรายการให้ชัดเจน)
4. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย อาทิ สำเนาตั๋วเครื่องบิน / E-Ticket / Boarding Pass สำเนาหน้า Passport ที่มีการประทับตราเข้า-ออกประเทศ เป็นต้น
5. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

### # กรณีเอกสารการเดินทางสูญหาย

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. บันทึกรประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ (ภาษาอังกฤษ หรือกรณีภาษาอื่นต้องแปลเป็นภาษาไทยหรืออังกฤษ)
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ ค่าใช้จ่ายในการขอเอกสารการเดินทางชั่วคราวที่สถานทูตในต่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ระหว่างดำเนินการเพื่อขอรับเอกสารการเดินทางใหม่ เช่น ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ที่ต้องจ่ายเพิ่ม
4. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ ในการขอออกหนังสือเดินทางฉบับใหม่ในประเทศไทย
5. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย อาทิ สำเนาตั๋วเครื่องบิน / E-Ticket / Boarding Pass สำเนาหน้า Passport ที่มีการประทับตราเข้า-ออกประเทศ เป็นต้น
6. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

## # กรณีการแจ้งเครื่องบิน

1. แบบฟอร์มเรียกร่องคำสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. เอกสารยืนยันเหตุการณ์จากสายการบินหรือท่าอากาศยานที่ระบุสาเหตุและระยะเวลาของการถูกแจ้งเครื่องบิน
3. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย อาทิ สำเนาตั๋วเครื่องบิน / E-Ticket / Boarding Pass สำเนาหน้า Passport ที่มีการประทับตราเข้า-ออกประเทศ เป็นต้น
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

## # กรณีความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก

1. แบบฟอร์มเรียกร่องคำสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
3. ใบรับรองแพทย์ และ ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล กรณีทำให้ผู้อื่นเสียชีวิต หรือ บาดเจ็บ
4. ใบเสร็จรับเงินค่าซ่อมแซม หรือ ใบเสร็จรับเงินและจดหมายยืนยันจากทางร้านค้าในกรณีที่ต้องซื้อของชิ้นนั้นๆ เนื่องจากทำให้ของชิ้นนั้นเสียหาย
5. หมายศาล หรือ คำสั่ง หรือ คำบังคับของศาล (ถ้ามี)
6. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย
7. รูปถ่าย และ หลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่เกิดแก่บุคคลภายนอก
8. สำเนาหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย อาทิ สำเนาตั๋วเครื่องบิน / E-Ticket / Boarding Pass สำเนาหน้า Passport ที่มีการประทับตราเข้า-ออกประเทศ เป็นต้น
9. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย

## # กรณีเสียชีวิต

1. แบบฟอร์มเรียกร่องคำสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยพนักงานสอบสวนเจ้าของสำนวนคดี
4. สำเนารายงานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี รับรองโดยพนักงานสอบสวนเจ้าของสำนวนคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย ที่มีการจำหน่าย “ตาย”
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
8. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย
9. สำเนาตั๋วเครื่องบินของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
10. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้รับประโยชน์/ทายาทตามกฎหมาย
11. หนังสือยืนยันการเกิดอุบัติเหตุจากสายการบินพาณิชย์(กรณีเกิดอุบัติเหตุขณะโดยสารอยู่ในสายการบินพาณิชย์)

## # กรณีสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (A01-1) หน้าที่ 1 ถึง 3
2. ใบรายงานความเห็นแพทย์กรณีประเมินทุพพลภาพ (A04)
3. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. สำเนาตัวเครื่องบินของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกัน
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกันภัย
6. หนังสือยืนยันการเกิดอุบัติเหตุจากสายการบินพาณิชย์(กรณีเกิดอุบัติเหตุขณะโดยสารอยู่ในสายการบินพาณิชย์)
7. ใบแสดงความเห็นของแพทย์ กรณีประเมินสูญเสียสายตา (A05)

### ### หมายเหตุ:

1. กรณีการเรียกร้องค่าสินไหมตามผลประโยชน์อื่นๆในกรมธรรม์ กรุณาตรวจสอบรายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมจากรายละเอียดในกรมธรรม์
2. ความคุ้มครองขึ้นอยู่กับกรมธรรม์ที่ได้ทำไว้กับบริษัทฯ และ เอกสารประกอบการพิจารณาต้องเป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาไทยเท่านั้น
3. ระยะเวลาในการพิจารณาการจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายใน 7-10 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน
4. กรณีเอกสารประกอบการพิจารณาค่าสินไหมเป็นใบเสร็จรับเงิน ต้องใช้ต้นฉบับเท่านั้น
5. กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ กรุณาเตรียมเอกสารเพิ่มเติมประกอบชุดเคลม ดังนี้
  - สำเนาสูติบัตร
  - สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของบิดาหรือมารดา เพื่อรับค่าสินไหมทดแทนผู้เยาว์
  - สำเนาบัตรประชาชน ของบิดาหรือมารดา เพื่อรับค่าสินไหมทดแทนผู้เยาว์

เมื่อท่านระบุแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน และจัดเตรียมเอกสารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

กรุณาจัดส่งชุดเอกสารต้นฉบับโดยไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือ EMS มาที่

ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ชั้น 15

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

หากท่านมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อส่วนสินไหมด้านสุขภาพ (A&H Claim)

ในวันเวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. โทร.02-239-2200

หรือ ID line : @tip\_claimpa

หรือ E-mail : [claim\\_ah@dhipaya.co.th](mailto:claim_ah@dhipaya.co.th)