



คู่มือการเรียกร้องค่าสินไหม

ประกันอุบัติเหตุทุกกลุ่มพนักงาน



สำหรับพนักงานบริษัท ไทยสมายล์บัส จำกัด

ผ่านการให้บริการของบริษัท เฮลท์ เบนนิฟิต คอนซัลแต้นส์ จำกัด



Thai Smile Bus
COMPANY LIMITED



คู่มือออนไลน์

เกิดอุบัติเหตุแล้วต้องทำอะไร?

กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล คลินิก เครือข่าย



ยื่นบัตรประชาชน
 แฉงข้อริษักนวกิจประกันภัย (HBC) ต่อเจ้าหน้าที่



เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ตรวจสอบวันที่กรมธรรม์เริ่ม – สิ้นสุดความคุ้มครอง
 และวงเงินความคุ้มครอง (ต่ออุบัติเหตุ)



รับการรักษาพยาบาล

แบบผู้ป่วยนอก (OPD) *กลับบ้าน*

- แพทย์ให้การรักษา
- ทำแผล
- รัยารับประทาน
- หน้าที่ที่ถ่านต้องดำเนินการ คือ เซ็นต์ข้อรับรอรสำเนาถูกต้องบนสำเนาบัตรประชาชน แบบฟอร์มเรียกร้อค่าสินไหมทดแทน ใบแจ้งยอดค่ารักษาพยาบาลชำระเงินส่วนที่เกิน จากวงเงินความคุ้มครอง (ถ้ามี)



แบบผู้ป่วยใน (IPD) *นอนโรงพยาบาล*

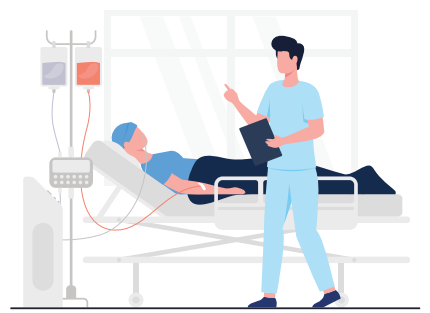
- แพทย์ให้การรักษา
- นอนพักรักษาตัวที่ โรงพยาบาล
- ในวันแรกของการเข้ารักษา หน้าที่ที่ถ่านต้องดำเนินการ คือ เซ็นต์ข้อรับรอรสำเนาถูกต้องบน สำเนาบัตรประชาชน,เอกสารขอรับรอรสิทธิเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (เจ้าหน้าที่ รพ.จัดเตรียม)
- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ติดต่อ บริษัทเพื่อตรวจสอบสิทธิประโยชน์ วงเงินความคุ้มครอง (คุ้มครอง/ปฏิเสธ)
- แจ้งผลการพิจารณา ผ่าน 

ระหว่างการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อคลายความกังวล เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล ถ่านสามารถร้อขอให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ประเมินค่ารักษาพยาบาล พร้อมทั้งแจ้งให้ บริษัทพิจารณาความคุ้มครองในเบื้องต้นได้

- เมื่ออาการบาดเจ็บดีขึ้น แพทย์ผู้ตรวจรักษาอนุญาตให้ท่านกลับไปรักษาตัวที่บ้าน
- 1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จัดเตรียมแบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ค่ารักษาพยาบาล และค่าธรรมเนียม อุบัติเหตุ มาให้ท่านกรอกรายละเอียด และลงลายมือชื่อ
- 2. ใบรับรองแพทย์ผู้รักษาพยาบาล
- 3. เอกสารสรุปค่าใช้จ่ายการเข้าพักรักษาพยาบาลของท่าน
- 4. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รวบรวมเอกสาร ข้อ 1, 2 และ 3 ส่งให้บริษัทพิจารณาค่าใช้จ่ายส่วนที่อยู่ในความคุ้มครองของบริษัท และ มีค่าใช้จ่ายส่วนใดหรือไม่ที่ท่านต้องรับผิดชอบ (เกินจากวงเงินความคุ้มครอง)
- 5. กรณีข้อมูลประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน บริษัทฯ อาจมีการร้องขอเพิ่มเติมจากทางโรงพยาบาล
- 6. จากข้อ 4 หากมีจำนวนค่ารักษาพยาบาลส่วนที่ท่านต้องรับผิดชอบท่านต้องชำระตรงให้กับทางโรงพยาบาล (โรงพยาบาลจะออกใบเสร็จรับเงินให้กับท่าน)

ระยะเวลาในการพิจารณาสิทธิประโยชน์

ยืนยันจำนวนค่ารักษาพยาบาลภายใต้วงเงินความคุ้มครอง ประมาณ 30 นาที (นับจากที่บริษัทได้รับข้อมูลการรักษาครบถ้วน)



แจ้งผลการพิจารณา
ผ่าน SMS



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดตามผลการพิจารณา
02-612-8977 24 ชั่วโมงทุกวัน

ระยะเวลาข้างต้นไม่รวมการสรุปค่าใช้จ่าย จัดทำเอกสารเพื่อให้ท่านลงลายมือชื่อรับทราบ จำนวนค่ารักษาพยาบาลการจัดยารับประทาน การออกใบเสร็จรับเงิน กรณีชำระส่วนเกินวงเงินความคุ้มครอง

เข้ารับการรักษาพยาบาลโรงพยาบาล คลินิก นอกเครือข่าย บมจ.นวกีจประกันภัย

1. ท่านต้องชำระค่ารักษาพยาบาลของท่านก่อนเสมอ
2. ท่านต้องแจ้งให้โรงพยาบาล คลินิก สถานพยาบาล จัดเตรียมเอกสาร เพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ดังนี้
 - 2.1 ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ โดยระบุรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล
 - 2.2 ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุอาการ การบาดเจ็บ การวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล
3. ภายหลังการรักษาเสร็จสิ้น ท่านต้องรวบรวมเอกสารส่งเบิก ค่ารักษาพยาบาลดังนี้
 - 3.1 สำเนาบัตรประชาชน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 3.2 เอกสารข้อ 2.1 และข้อ 2.2
 - 3.3 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ลงลายมือชื่อ
 - 3.4 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
4. จัดส่งเอกสารเบิกมายังที่อยู่ :
 -  ฝ่ายสินไหมทดแทน บริษัท เฮลท์ เบนนิฟิท คอนซัลแทนส์ จำกัด (บมจ.นวกีจประกันภัย)
849 อาคารวรวิทย์ ชั้น 19 ห้อง 1901 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
 -  เพื่อประโยชน์ของท่าน ก่อนออกจากสถานพยาบาล กรุณาสำรวจความเรียบร้อย ขอวันที่ใบเสร็จรับเงิน ใบรับรองแพทย์ ทุกครั้ง
 -  สอบถามโทร 02-612-8977 ตลอด 24 ชั่วโมง
 -  ระยะเวลาในการพิจารณา/ระยะเวลาการชดใช้ค่าสินไหม ไม่เกิน 15 วัน

กรณีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในส่วนของคุณภาพหรือสูญเสียอวัยวะ

1. แบบเรียกร้องสินไหมทดแทนสุขภาพ ของ บมจ.นวกีจประกันภัย
2. ใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุ การวินิจฉัยและการรักษา
3. ประวัติการรักษาทั้งหมดของผู้ป่วย รวมทั้งผลการตรวจวิเคราะห์ต่าง ๆ เช่น Lab, X-Ray ฯลฯ
4. รูปภาพผู้บาดเจ็บ (ถ่ายเต็มตัว รวมทั้งให้เห็นส่วนของอวัยวะที่ตัดไป)
5. สำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี(ออมทรัพย์,กระแสรายวัน) เซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ในการโอนค่าสินไหม

7. จัดส่งเอกสารเบิกมายังที่อยู่ :

 ฝ่ายสินไหมทดแทน บริษัท เฮลท์ เบนนิฟิท คอนซัลแทนส์ จำกัด (บมจ.นวกัษประกันภัย)
 849 อาคารวรวัฒน์ ชั้น 19 ห้อง 1901 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

 สอบถามโทร 02-612-8977 ตลอด 24 ชั่วโมง

ระยะเวลาในการพิจารณา/ระยะเวลาการชดใช้ค่าสินไหม ไม่เกิน 15 วัน

เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

เอกสารหลักฐานในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (กรอกโดยผู้รับผลประโยชน์)
2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต รับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับผลประโยชน์
3. สำเนาบัตรประชาชนหรือเอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้ ของผู้รับผลประโยชน์ รับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาใบมรณะบัตร
5. สำเนาหนังสือรับรองการเสียชีวิตของโรงพยาบาล
6. สำเนาใบชันสูตรศพ
7. สำเนาบันทึกประจำวันตำรวจ
8. สำเนาประวัติบันทึกการรักษาพยาบาลทั้งหมดจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล
 (ซึ่งผู้เสียชีวิตเข้ารับการรักษหรือเพื่อรับการวินิจฉัยชันสูตรการเสียชีวิต)
9. จัดส่งเอกสารเบิกมายังที่อยู่ :

 ฝ่ายสินไหมทดแทน บริษัท เฮลท์ เบนนิฟิท คอนซัลแทนส์ จำกัด (บมจ.นวกัษประกันภัย)
 849 อาคารวรวัฒน์ ชั้น 19 ห้อง 1901 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

 สอบถามโทร 02-612-8977 ตลอด 24 ชั่วโมง

 ระยะเวลาในการพิจารณา/ระยะเวลาการชดใช้ค่าสินไหม ไม่เกิน 15 วัน



โรงพยาบาลและคลินิกคู่สัญญา