

คู่มือสำหรับผู้เอาประกันอุบัติเหตุ NKI PA CARD

การเข้ารับการรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ



ผู้เอาประกันได้รับความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก



สำหรับการรักษาพยาบาลในประเทศไทย กรณีเกิดอุบัติเหตุสามารถใช้บัตร NKI PA CARD เพื่อเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลในเครือข่ายโดยไม่ต้องสำรองจ่าย

ขั้นตอนการเข้ารับบริการรักษาพยาบาลในเครือข่าย

- ตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายของบริษัทฯ (QR Code) แอปท้ายเอกสาร หรือ <https://www.navakij.co.th/th/claim/pdf> เพื่อเลือกสถานพยาบาลที่สะดวก
- แสดงบัตร NKI PA CARD พร้อมบัตรประชาชนหรือเอกสารทางราชการแก่เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
- ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลเป็นไปตามวงเงินที่ระบุในบัตร NKI PA CARD
- กรณีที่มีค่าใช้จ่ายเกินสิทธิความคุ้มครอง หรือ เป็นค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากความคุ้มครองตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ สถานพยาบาลจะเรียกเก็บเงินส่วนเกินสิทธิความคุ้มครองจากผู้เอาประกันโดยตรง
- กรณีที่บริษัทฯ จำเป็นต้องขอข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาความคุ้มครอง ผู้เอาประกันอาจต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล และนำส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องมายัง บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อทำการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนต่อไป

การรักษาพยาบาลนอกเครือข่าย หรือการรักษาพยาบาลในต่างประเทศ

ผู้เอาประกันจะต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล และส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องมายัง บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนต่อไป

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนสำหรับอุบัติเหตุ

กรณีเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (QR Code) แนบท้ายเอกสาร
- ใบรับรองแพทย์ที่ระบุการวินิจฉัยและการรักษา
- ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับพร้อมรายละเอียดค่าใช้จ่าย
- สำเนาบัตรประชาชน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ยกเว้นบัญชี E-Saving, บัญชีเงินฝากประจำ)

กรณีชดเชยรายวันระหว่างรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน จากอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (QR Code) แนบท้ายเอกสาร
- สำเนาบัตรประชาชนลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ หรือสำเนาใบแจ้งหนี้พร้อมรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล
- ใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุการวินิจฉัยและการรักษา
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ยกเว้น E-Saving, บัญชีเงินฝากประจำ)

กรณีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในส่วนของคุณพลาหรือสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (QR Code) แนบท้ายเอกสาร
- ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการสูญเสียอวัยวะสาหัส หรือคุณพลาการสิ้นเชิง
- สำเนาบัตรประชาชนลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ยกเว้น E-Saving, บัญชีเงินฝากประจำ)

กรณีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากการสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

เอกสารสำหรับผู้เสียชีวิต

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (QR Code) แบบถ่ายเอกสาร / กรอกโดยผู้รับประโยชน์
- สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้รับประโยชน์
- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนารายงานชั้นสูตรพลศพรับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจรับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
- สำเนาใบรับรองการตายจากสถาบันนิติเวช (ในกรณีส่งพิสูจน์นิติเวช)
- สำเนาหนังสือรับรองการตาย
- สำเนาใบรายงานผลการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือด (ถ้ามี)
- สำเนาประวัติ และบันทึกการรักษาทั้งหมดจากโรงพยาบาล หรือ สถานพยาบาลที่ผู้ตายเข้ารับการรักษา ในครั้งนั้น หรือ เพื่อรับการวินิจฉัยการชั้นสูตรการตาย

เอกสารสำหรับผู้รับประโยชน์



กรณีบุคคล

- สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ยกเว้น E-Saving, บัญชีเงินฝากประจำ)



กรณีนิติบุคคล

- สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลหน้าแรก (ไม่เกิน 6 เดือน) ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมประทับตรานิติบุคคล
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ยกเว้น E-Saving, บัญชีเงินฝากประจำ)

ระยะเวลาการดำเนินการ

- บริษัทฯ จะพิจารณาค่าสินไหมทดแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว
- ในกรณีที่ต้องตรวจสอบเพิ่มเติม อาจใช้เวลาสูงสุด 90 วัน

คำแนะนำสำคัญ

- ผู้เอาประกันจะต้องดำเนินการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายใน 30 วันหลังจากได้รับการรักษา หรือออกจากสถานพยาบาล หรือ ประสบอุบัติเหตุ
- การจ่ายค่าสินไหมทดแทนจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อกำหนดและตารางผลประโยชน์ที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ รวมถึงข้อตกลงการเปลี่ยนแปลงข้อสัญญาใดๆ มีผลบังคับใช้ระหว่างที่ผู้เอาประกันเข้ารับการรักษา
- บริษัทฯ ไม่สามารถดำเนินการพิจารณาให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันได้ในกรณีที่ผู้เอาประกันไม่สามารถนำเสนอต้นฉบับใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลตัวจริง สำหรับกรณีเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ
- กรุณาจัดส่งหลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนทางไปรษณีย์ลงทะเบียน เพื่อป้องกันเอกสารสูญหายที่อาจเกิดขึ้นได้
- สำหรับผู้เอาประกันที่ประสงค์รับการชดเชยค่ารักษาพยาบาลจากหลายบริษัทฯ หรือสวัสดิการอื่น หรือความคุ้มครอง พ.ร.บ. และมีความต้องการที่จะเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนเพิ่มเติมในส่วนเกินความคุ้มครอง หรือส่วนที่ยังไม่ได้รับการชดเชย จากบริษัทประกันภัยอื่น หรือสวัสดิการอื่นก็ตาม ท่านควรแจ้งความประสงค์ให้กับบริษัทประกันภัย หรือหน่วยงานสวัสดิการนั้นทราบ เพื่อขอใบเสร็จฉบับจริงมาทำการเบิก/เรียกร้องต่อโดย เจ้าหน้าที่จะต้องทำการรับรองการชดเชยบนใบเสร็จกำกับไว้ด้วย พร้อมกับใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น เพื่อมาดำเนินการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนส่วนเกินเพิ่มเติมต่อไป

(บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการชดเชยค่าสินไหมทดแทนซ้ำซ้อน สำหรับค่ารักษาพยาบาลซึ่งท่านได้รับการชดเชยแล้ว ตามเงื่อนไขการเรียกร้องที่ระบุในกรมธรรม์)

การส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนสำหรับอุบัติเหตุ

ช่องทางการส่งเอกสาร

 ยื่นเอกสารด้วยตนเองที่สำนักงานใหญ่ หรือสาขาของบริษัทฯ

 ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนมาที่ :

แผนกสินไหมสุขภาพ

บริษัท นวกัษประกันภัษ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 90/3-6 อาคารสารธรณั 1 ชั้น 1

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

ติดต่อสอบถาม

 02-664-7711 ต่อ 1196

 เปิดทำการทุกวัน เวลา 08:15 - 17:00 น.



รายชื่อโรงพยาบาล
และคลินิกคู่สัญญา