

วิธีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแผนประกันภัย Covid-19

เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล

1. แบบเรียกร้อยสินไหมทดแทนสุขภาพและอุบัติเหตุ
2. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง หรือ ฉบับสำเนา (รับรองสำเนาโดยโรงพยาบาล)
3. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง ระบุรายละเอียดค่ารักษา
4. ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการแสดงผลการติดเชื้อไวรัส Covid 19
5. สำเนาบัตรประชาชนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร(ออมทรัพย์,กระแสรายวัน)ของผู้เอาประกันเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ในการรับเงินค่าสินไหมทดแทน

ผลประโยชน์ชดเชยรายวันระหว่างรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน

1. แบบเรียกร้อยสินไหมทดแทนสุขภาพและอุบัติเหตุ
2. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง หรือ ฉบับสำเนา (รับรองสำเนาโดยโรงพยาบาล)
3. ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการแสดงผลการติดเชื้อไวรัส Covid 19
4. สำเนาบัตรประชาชนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร(ออมทรัพย์,กระแสรายวัน)ของผู้เอาประกันลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ในการรับเงินค่าสินไหมทดแทน

ผลประโยชน์การเจ็บป่วยด้วยภาวะโคม่า

1. แบบเรียกร้อยสินไหมทดแทนสุขภาพและอุบัติเหตุ
2. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง หรือ ฉบับสำเนา (รับรองสำเนาโดยโรงพยาบาล)
3. ขอประวัติการรักษาทั้งหมด และผลตรวจจากห้องปฏิบัติการแสดงผลการติดเชื้อไวรัส Covid 19
4. สำเนาบัตรประชาชนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร(ออมทรัพย์,กระแสรายวัน)ของผู้เอาประกันลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ในการรับเงินค่าสินไหมทดแทน

กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จัดส่งเอกสารเพิ่มเติมจากที่ระบุด้านบนดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร(ออมทรัพย์,กระแสรายวัน)ของผู้รับผลประโยชน์ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้ในการรับเงินค่าสินไหมทดแทน

วิธีการจัดส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหม

กรุณาส่งหลักฐานประกอบการเรียกร้องอย่างสมบูรณ์ภายใน 30 วันนับจากวันที่รับการรักษาหรือออกจากโรงพยาบาล ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน มายัง แผนกสินไหมสุขภาพ บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 90/3-6 อาคารสาทรธานี ชั้น 1 ถนนสาทรเหนือแขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

บริษัทจะดำเนินการชดเชยค่าสินไหมแก่ท่านภายในระยะเวลา 15 วัน นับจากวันที่ทางบริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์

หมายเหตุ : สำหรับผู้เอาประกันภัยที่ประสงค์รับการชดเชยค่ารักษาพยาบาลจากหลายบริษัทฯ หรือสวัสดิการอื่นและมีความต้องการที่จะเรียกร้องค่าสินไหม สำหรับส่วนที่เกินความคุ้มครองหรือส่วนที่ยังไม่ได้รับการชดเชย เพิ่มเติมจากบริษัทประกันภัยอื่น หรือสวัสดิการอื่น ให้ท่านความประสงค์ให้กับบริษัทประกันภัยแรกทราบ เพื่อขอใบเสร็จตัวจริงและใบรับรองแพทย์ รวมถึงเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น มาดำเนินการเรียกร้องสินไหมเพิ่มเติมกับบริษัทประกันภัยแห่งต่อไป หรือสวัสดิการอื่น ทั้งนี้บริษัทประกันภัยแรกจะทำการรับรองการชดเชยค่าสินไหมทดแทนลงในเอกสารดังกล่าว (ตามเงื่อนไขการเรียกร้องของกรมธรรม์ บริษัทฯขอสงวนสิทธิในการปฏิเสธการชดเชยสินไหมซ้ำซ้อนสำหรับค่ารักษาพยาบาลซึ่งท่านได้รับการชดเชยไปแล้ว)

ข้อมูลการติดต่อแผนกสินไหมสุขภาพ

แผนกสินไหมสุขภาพ

บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 90/3-6 อาคารสาทรธานี ชั้น 1 ถนนสาทรเหนือแขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

วันและเวลาทำการ

วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.15-17.00 น. หมายเลขโทรศัพท์ 02-664-7711 ต่อ 1136,1137,1140,1163

วันเสาร์-อาทิตย์ และนักขัตฤกษ์ เวลา 8.15-17.00 น. หมายเลขโทรศัพท์ 1748 กด1