



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ตารางการประกันชีวิต อุบัติเหตุ และสุขภาพ  
สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
ระยะเวลาคุ้มครอง 19 กรกฎาคม 2566 - 30 กันยายน 2567

ตารางผลประโยชน์ที่ต้องการความคุ้มครอง	พนักงานมหาวิทยาลัย		
	แผน 1 วงเงินประกัน	แผน 2 วงเงินประกัน	แผน 3 วงเงินประกัน
1. การประกันชีวิต : จ่ายเงินทดแทนในกรณี - เสียชีวิต (หลังจากการเจ็บป่วยและประสบอุบัติเหตุตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก)	116,000	116,000	232,000
2. การประกันอุบัติเหตุ : ความคุ้มครองตาม (อบ.2) จ่ายเงินทดแทนเพิ่มเติมอีกจำนวน <b>ขยายความคุ้มครอง</b> 2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 2.2 การถูกฆาตกรรม และการถูกลอบทำร้ายร่างกาย 2.3 การจลาจลและการนัดหยุดงาน 2.4 กรณีแท้งลูกโดยอุบัติเหตุ	150,000	150,000	300,000
3. การประกันสาธารณภัย กรณีเสียชีวิต	300,000	300,000	600,000
4. การประกันทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง : จ่ายเงินทดแทนกรณี อุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยทำให้ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรนานติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน	100,000	100,000	200,000
5. การรักษาในโรงพยาบาล : ชดเชยค่ารักษากรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุต่อการเจ็บป่วย หรือภาคเจ็บต่อครั้ง 5.1 กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน - ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง) - ค่าห้องพยาบาลผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุด 15 วัน ต่อครั้ง) - ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ (ต่อครั้ง) รวมค่าบริการรถพยาบาล - ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด (สูงสุดรวม - จ่ายตามจริง) - ค่ารักษาแพทย์ทั่วไปต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง) - ค่ารักษาแพทย์เฉพาะทาง หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ต่อครั้ง) - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง ต่อเนื่องไม่เกิน 31 วัน ต่อครั้ง - ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive) สูงสุด 31 วัน 5.2 กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อครั้ง) (วันละ 1 ครั้ง สูงสุดปีละไม่เกิน 31 ครั้ง) 5.3 กรณีการตรวจด้วยรังสีเอกซ์ หรือการตรวจวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการ ในฐานะ ผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อปี) 5.4 คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรม (สูงสุดต่อปี) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน การตรวจฟัน การรักษารากฟัน ผ่าฟันคุด) 5.5 คุ้มครองการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ : จ่ายเงินทดแทนประสบอุบัติเหตุจ่ายให้ ตามที่รักษาจริงแต่ไม่เกินครั้งละ	1,200	2,400	2,400
5.1 กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน	2,400	4,800	4,800
- ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง)	16,000	25,000	32,000
- ค่าห้องพยาบาลผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุด 15 วัน ต่อครั้ง)	20,000	20,000	40,000
- ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ (ต่อครั้ง) รวมค่าบริการรถพยาบาล	500	500	1,000
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด (สูงสุดรวม - จ่ายตามจริง)	2,250	2,250	4,500
- ค่ารักษาแพทย์ทั่วไปต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง)	4,500	4,500	9,000
- ค่ารักษาแพทย์เฉพาะทาง หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ต่อครั้ง)	1,200	2,400	2,400
- ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง ต่อเนื่องไม่เกิน 31 วัน ต่อครั้ง	1,200	2,400	2,400
- ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive) สูงสุด 31 วัน	1,200	2,400	2,400
5.2 กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อครั้ง) (วันละ 1 ครั้ง สูงสุดปีละไม่เกิน 31 ครั้ง)	1,200	2,400	2,400
5.3 กรณีการตรวจด้วยรังสีเอกซ์ หรือการตรวจวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการ ในฐานะ ผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อปี)	3,000	3,000	6,000
5.4 คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลด้านทันตกรรม (สูงสุดต่อปี) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน การตรวจฟัน การรักษารากฟัน ผ่าฟันคุด)	2,000	3,500	4,000
5.5 คุ้มครองการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ : จ่ายเงินทดแทนประสบอุบัติเหตุจ่ายให้ ตามที่รักษาจริงแต่ไม่เกินครั้งละ	20,000	20,000	40,000
6. ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (1ครั้ง/ปี)	1,200	1,200	2,200
7. อัตราเบี้ยประกันต่อคน (บาท)	5,480	10,684	13,510

หมายเหตุ

ระยะเวลาคุ้มครอง 19 กค 66 - 30 กย 67 บริษัทฯให้ความคุ้มครองผู้ป่วยนอกจำนวน 8 ครั้งสำหรับบุคลากรในมหาวิทยาลัย

ทะเบียนเลขที่ 0107555000210 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารไอเอ็มทีทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 0 2207 8888 โทรสาร 0 2207 8822



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ตารางการประกันชีวิต อุบัติเหตุ และสุขภาพ

สำหรับบุคคลากรสมทบ

ระยะเวลาคุ้มครอง 19 กรกฎาคม 2566 - 30 กันยายน 2567

ตารางผลประโยชน์ที่ต้องการความคุ้มครอง	บุคคลากรสมทบ		
	แผน 1 วงเงินประกัน	แผน 2 วงเงินประกัน	แผน 3 วงเงินประกัน
1. การประกันชีวิต : จ่ายเงินทดแทนในกรณี - เสียชีวิต (ทั้งจากการเจ็บป่วยและประสบอุบัติเหตุตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก)	116,000	116,000	232,000
2. การประกันอุบัติเหตุ : ความคุ้มครองตาม (อบ.2) จ่ายเงินทดแทนเพิ่มเติมอีกจำนวน ขยายความคุ้มครอง 2.1 ขณะที่อยู่ประกันภัยการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 2.2 การถูกฆาตกรรม และการถูกลอบทำร้ายร่างกาย 2.3 การจลาจลและการนัดหยุดงาน 2.4 กรณีแห่งถูกโดยอุบัติเหตุ	150,000	150,000	300,000
3. การประกันสาธารณภัย กรณีเสียชีวิต	300,000	300,000	600,000
4. การประกันทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง : จ่ายเงินทดแทนกรณี อุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยทำให้ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรนานติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน	100,000	100,000	200,000
5. การรักษาในโรงพยาบาล : ขาดรายได้รักษากรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุต่อการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บต่อครั้ง 5.1 กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน - ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง) - ค่าห้องพยาบาลผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุด 15 วัน ต่อครั้ง) - ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ (ต่อครั้ง) รวมค่าบริการรถพยาบาล - ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด (สูงสุดรวม - จ่ายตามจริง) - ค่าปรึกษาแพทย์ทั่วไปต่อวัน (สูงสุด 31 วันต่อครั้ง) - ค่าปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ต่อครั้ง) - ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง ต่อเนื่องไม่เกิน 31 วัน ต่อครั้ง - ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (HB Incentive) สูงสุด 31 วัน 5.2 กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อครั้ง) (วันละ 1 ครั้ง สูงสุดปีละไม่เกิน 31 ครั้ง) 5.3 กรณีการตรวจด้วยรังสีเอกซ์ หรือการตรวจวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการ ในฐานะ ผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อปี) 5.4 ค่าครองชีพรักษาพยาบาลด้านทันตกรรม (สูงสุดต่อปี) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน การตรวจฟัน การรักษารากฟัน ผ่าฟันคุด) 5.5 ค่าครองชีพการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ : จ่ายเงินทดแทนประสบอุบัติเหตุจ่ายให้ ตามที่รักษาจริงแต่ไม่เกินครั้งละ	1,200 2,400 16,000 20,000 500 2,250 4,500	2,400 4,800 25,000 20,000 500 2,250 4,500	2,400 4,800 32,000 40,000 1,000 4,500 9,000
6. ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (1 ครั้ง/ปี)	1,200	1,200	2,200
7. อัตราเบี้ยประกันต่อคน (บาท)	5,480	10,684	13,510

หมายเหตุ

ระยะเวลาคุ้มครอง 19 กค 66 - 30 กย 67 บริษัทให้ความคุ้มครองผู้ป่วยนอกจำนวน 8 ครั้งสำหรับบุคคลากรสมทบ

ทะเบียนเลขที่ 0107555000210 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 0 2207 8888 โทรสาร 0 2207 8822