

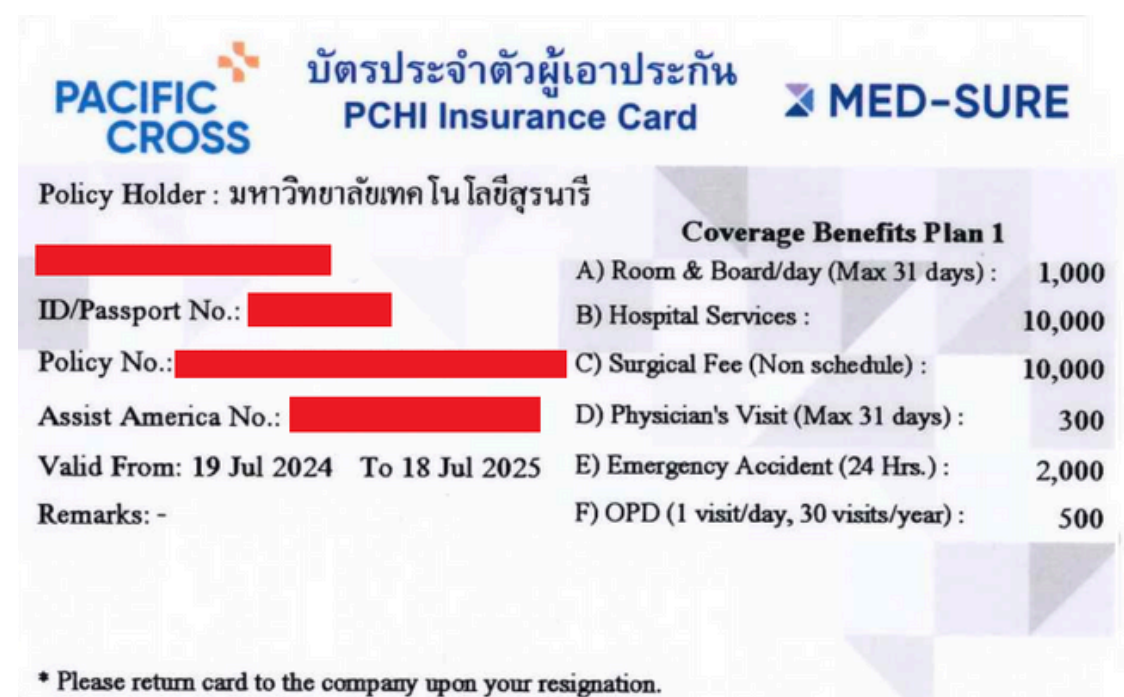
HOW TO USE HEALTH INSURANCE CARD

FOR **SUT¹** SURANAREE
UNIVERSITY OF
TECHNOLOGY

INTERNATIONAL STUDENT

BUY HEALTH INSURANCE

All SUT international students must have a health insurance policy, which can buy it with an assistance from the Center for International Affairs-SUT, failed to present it, student will be blocked to access registration system.



TO USE THE CARD

In case of sickness or accident, student can use the medical services at SUT Hospital or any network hospital. Student must present health insurance card, student ID card and passport.

MEDICAL COVERAGE

The Pacific health insurance has 5 plans with different fee, please check the details at <https://bit.ly/4bKuL4P> the current package is activated until 18 July 2025.



Health Insurance Fee / Year

Plan 1 = 3,029 THB

Plan 2 = 4,476 THB

Plan 3 = 5,624 THB

Plan 4 = 7,236 THB

Plan 5 = 10,063 THB

Note: In case the medical bills exceed the coverage, student has to be responsible for the extra fee

MORE INFORMATION

About the company <https://www.pacificcrosshealth.com/>



Service Times



Monday - Friday ๒๓ 8.30 AM. - 5.30 PM.

Saturday - Sunday and Public Holidays: 9.00 AM. - 5.00 PM.



Hotline 02 401 9188



<https://www.pacificcrosshealth.com/en/>



<https://cia.sut.ac.th/>



interadmission@g.sut.ac.th

Center for International Affairs, SUT

QUOTATION SLIP (ข้อเสนอประกันภัย)

REF : 45407-มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี-anurut	PROPOSAL DATE (วันเสนอราคา):	April 25, 2024
BROKER (นายหน้า)	คุณนิยมศักดิ์ ชาญเลิศ	
MEDICAL PLAN (แผนประกันสุขภาพกลุ่ม)	Group Health and Accident Insurance การประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ กลุ่ม	
INSURED (ผู้เอาประกัน)	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	
PERIOD OF INSURANCE (ระยะเวลาเอาประกัน)	1 year	
NUMBER OF INSURED PERSON (จำนวนผู้เอาประกันภัย)	EMPLOYEES (พนักงาน) 150 MEMBERS (ท่าน) DEPENDENTS (ครอบครัว) 0 MEMBERS (ท่าน)	
Eligibility (คุณสมบัติสมาชิกผู้มีสิทธิ์เข้าร่วม)	All Benefit are available to eligible employees age 15- 65 years who are actively at work on effective date of the group insurance. (ผลประโยชน์การประกันภัยจะให้ความคุ้มครองแก่พนักงานที่มีอายุ 15 - 65 ปี ซึ่งปฏิบัติงานเต็มเวลาในวันที่เริ่มมีผลบังคับับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม)	
MODE OF PAYMENT (การชำระเบี้ยประกันภัย)	Annual (เบี้ยประกันภัยเป็นแบบชำระรายปี)	

UNDERWRITING TERMS (หลักเกณฑ์ในการรับประกัน)

- 1 Pre-existing conditions and chronic diseases or illnesses are waived for all existing members including new members added during period of insurance. (คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนและโรคเรื้อรัง สำหรับสมาชิกที่ได้รับความคุ้มครองเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ทั้งนี้รวมถึงสมาชิกใหม่ที่แจ้งเข้าร่วมระหว่างปีกรมธรรม์)
- 2 30 days waiting period is waived for all first members and waived for all members. (ยกเว้น ระยะเวลารอดคอย 30 วัน สำหรับสมาชิกแรกเข้าทุกท่าน รวมถึงสมาชิกใหม่ที่แจ้งเข้าร่วมระหว่างปีกรมธรรม์)
- 3 Waive applications for all members but a memner of ID card or Passport are strictly required. (สมาชิกทุกท่านได้รับการยกเว้นใบแถลงสุขภาพเพิ่มเติม แต่ยังคงต้องแจ้งหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง)
- 4 A new disability is considered 90 days after last treatment. (ระยะเวลาการนับโรคใหม่คือ 90 วัน ภายหลังจากการรักษาครั้งสุดท้าย)
- 5 Additional and deletion member can be backdated to the effective date 30 days since acceptance date. (การแจ้งเข้า และ การแจ้งออก สมาชิกผู้เอาประกันมีผลบังคับย้อนหลังนับแต่วันที่แจ้งสูงสุด 30 วัน)





152 Chartered Square Building, 21th Floor, Room 21-01 North Sathorn Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. : +66 2 401 9189 Fax. : +662 401 9187

152 อาคารชาร์เตอร์สแควร์ ชั้น 21 ห้อง 21-01 ถนนสาทรเหนือแขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร : +66 2 401 9189 แฟกซ์ : +662 401 9187 E-mail : sales@th.pacificcrosshealth.com

45407-มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี-anurut

PROPOSAL DATE (วันเสนอราคา): April 25, 2024

BROKER (นายหน้า)

คุณนิยมศักดิ์ ชาญเลิศ

MEDICAL PLAN

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

BENEFITS / ผลประโยชน์		Limits (Baht)					
		Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6
1)	BASIC HOSPITAL & SURGICAL Benefit / ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน						
a)	Room and Board, Nursing Service and other Medical Charges (Maximum 31 days/Disability) ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ วันละ (สูงสุด 31 วัน) Intensive Care Unit (ICU) Room and Board including Nursing Service (Maximum 7 days/Disability) Under maximum number of days in Room & Board benefit ค่าห้องผู้ป่วยหนักและการพยาบาลวันละ(สูงสุด 7 วัน) อยู่ภายใต้จำนวนวันสูงสุดของค่าห้อง ค่าอาหาร	1,000	1,500	2,000	3,000	4,000	-
		2,000	3,000	4,000	6,000	8,000	-
b)	Hospital General Expenses (Maximum/Disability) (Inclusive of follow up treatment within 30 days after discharged) ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป รวมถึงค่ารักษาพยาบาล 30 วันหลังจากออกจากสถานพยาบาล (สูงสุดต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง) Ambulance Service (Included in Hospital General Expenses) ค่ารถพยาบาล (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	-
		1,000	1,500	2,000	3,000	4,000	-
c)	Surgical Fee (Non Schedule) – Maximum/disability ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (ตามจริง) - สูงสุดต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000	-
d)	In-hospital Physician's fees for doctor visit - 1 visit per day (Maximum 31 days/Disability) ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน วันละ (สูงสุด 31 วันต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง)	300	500	600	700	800	-
e)	Specialist Consultation Fee - Non-surgical ค่าบริการแพทย์พิเศษเฉพาะทาง - ไม่มีการผ่าตัด Included from (b) or (c) above - Surgical รวมอยู่ใน ข้อ (b) หรือ (c) ข้างต้น - มีการผ่าตัด	1,500	2,000	2,500	3,000	4,000	-
		1,500	2,000	2,500	3,000	4,000	-
f)	Emergency OPD – first visit within 24 hours of accident and 31 days follow up Included in Hospital General Expense) การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน แบบผู้ป่วยนอก (กรณีอุบัติเหตุรักษาตัวภายใน 24 ชั่วโมง) และการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน สำหรับอุบัติเหตุต่างๆ (จ่ายรวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	-
2)	OUTPATIENT Benefit / ความคุ้มครองกรณีคนไข้นอก : 30 VISITS OPTION						
	Pays for cost of doctor's consultation fee, drugs, x-rays and lab tests (Maximum 1 visit per day and 30 visits per year). The benefit for all new members joining the group during the policy year is subject to full coverage over the period of cover. ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก ได้แก่ ค่าปรึกษาแพทย์ ค่ายา ค่าเอกซเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็บ (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) สมาชิกที่มีชื่อแจ้งเข้าร่วมปีกรมธรรม์จะได้รับ ความคุ้มครอง เต็มอัตราส่วน ตามจำนวนครั้งต่อปี ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์	500	700	800	1,000	1,500	-
3)	PERSONAL ACCIDENT / อุบัติเหตุเสียชีวิต :						
	Covers Accidental Death/permanent total disability/total permanent. Loss of sight in one or both eyes/loss by severance of permanent and total loss of use of one or more limbs. ประกันอุบัติเหตุ (อบ. 2) กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเท่านั้น	50,000	50,000	100,000	100,000	100,000	-
4)	24 hours worldwide EMERGENCY MEDICAL ASSISTANCE (AA) / การให้บริการความช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง :						
	Emergency Medical Evacuation / ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน Emergency Medical Repatriation to Thailand / ค่าใช้จ่ายในการส่งกลับประเทศภูมิลำเนา Repatriation of Mortal Remains to Thailand / ค่าใช้จ่ายในการส่งศพกลับประเทศภูมิลำเนา	Fully Indemnified คุ้มครองตามจริง					
ANNUAL PREMIUM / PERSON	Inpatient Benefit / ความคุ้มครองผู้ป่วยใน	1,016	1,658	2,401	3,207	4,022	-
เบี้ยประกัน / คน / ปี	Outpatient Benefit / ความคุ้มครองผู้ป่วยนอก	2,000	2,800	3,200	4,000	6,000	-
ANNUAL PREMIUM / PERSON	Premium / เบี้ยประกัน/คน	3,016	4,458	5,601	7,207	10,022	-
	Vat / อากร (0.4%)	13	18	23	29	41	-
	Total Premium / เบี้ยประกันรวม	3,029	4,476	5,624	7,236	10,063	-



152 Chartered Square Building, 21th Floor, Room 21-01 North Sathorn Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. : +66 2 401 9189 Fax. : +662 401 9187

152 อาคารชาร์เตอร์สแควร์ ชั้น 21 ห้อง 21-01 ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร : +66 2 401 9189 แฟกซ์ : +662 401 9187 E-mail : sales@th.pacificcrosshealth.com

45407-มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี-anurut

PROPOSAL DATE (วันเสนอราคา): April 25, 2024

BROKER (นายหน้า)

คุณนิยมศักดิ์ ชาญเลิศ

MEDICAL PLAN

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

Conditions:

- 1 This Proposal is valid for 30 days from the date of issue.
ข้อเสนอนี้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน
- 2 Pre-existing conditions and chronic diseases or illnesses are waived for all existing members including new members added during period of insurance. (คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนและโรคเรื้อรัง สำหรับสมาชิกที่ได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ทั้งนี้รวมถึงสมาชิกใหม่ที่แจ้งเข้าระหว่างปีกรมธรรม์)
- 3 Waiting period are waived for all members
ยกเว้นระยะเวลารอคอยสำหรับสมาชิกทุกท่าน
- 4 Declaration of additions and deletions must be submitted on a monthly basis with premium settlements required.
หากมีการเข้าออกของพนักงาน จะต้องมีการแจ้งรายงานการเข้าออกให้ทางบริษัทรับทราบอย่างน้อยเดือนละครั้ง
- 5 Payment of premium is due within 30 days from the Group Policy effective date and payable in full. Failure to pay premiums due may result in claims being rejected. ระยะเวลาในการชำระค่าเบี้ยประกัน 30 วัน จะเริ่มนับจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้โดยชำระเต็มจำนวน การไม่ชำระค่าเบี้ยประกันตามกำหนด อาจจะไม่ได้รับการปฏิเสธในการเรียกร้องสินไหม
- 6 This proposal is subject to a minimum guarantee of 85% of the total number of insured persons indicated.
จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำจะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 ตามที่ได้ระบุไว้ในเสนอราคานี้
- 7 Upon acceptance of this offer, the policy will be issued together with a copy of Terms & Conditions. The insured is required by law, to make available to all insured members a copy of these Terms & Conditions, and acknowledges this requirement by signing this offer.
หากท่านตกลงยอมรับข้อเสนอนี้ บริษัทจะดำเนินการออกกรมธรรม์ และเงื่อนไขความคุ้มครอง โดยผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องให้สมาชิกที่ได้รับความคุ้มครองทุกคนได้รับเอกสาร และรับทราบซึ่งผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องลงลายมือชื่อรับทราบข้อตกลงในข้อเสนอนี้
- 8 This proposal is subject to group medical policy Terms & Conditions
ข้อเสนอนี้มีผลบังคับใช้ภายใต้เงื่อนไขความคุ้มครองกรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุกลุ่มของบริษัทเท่านั้น
- 9 This proposal is for eligible members aged between 15 years to 65 years old.
ข้อเสนอนี้มีผลบังคับใช้สำหรับสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี ถึง 65 ปี
- 10 When any expenses are settled directly with the Hospital or Clinic, Company has the right to collect from the Insured or Covered Person any ineligible expenses and/or expenses in excess of the Benefit stated in the Policy Schedule.
กรณีใช้สิทธิโดยตรงกับทางโรงพยาบาล หากทางบริษัทตรวจสอบพบส่วนเกินความคุ้มครอง บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ ในการเรียกเก็บเงินส่วนเกินสิทธิ์ดังกล่าวโดยตรงจากทางผู้เอาประกันภัย



152 Chartered Square Building, 21th Floor, Room 21-01 North Sathorn Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. : +66 2 401 9189 Fax. : +662 401 9187

152 อาคารชาร์เตอร์สแควร์ ชั้น 21 ห้อง 21-01 ถนนสาทรเหนือแขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร : +66 2 401 9189 แฟกซ์ : +662 401 9187 E-mail : sales@th.pacificcrosshealth.com

45407-มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี-anurut

PROPOSAL DATE (วันเสนอราคา): April 25, 2024

BROKER (นายหน้า)

คุณนิยมศักดิ์ ชามูเลิศ

MEDICAL PLAN

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

11 Company reserves the right to adjust the above premium rates depending on the actual claims history.

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงข้อเสนอ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประวัติการเรียกร้องสินไหมตามจริงที่ได้รับ จากกรมธรรม์เดิมที่ได้รับความคุ้มครอง

12 The insured will remain liable, for any claim submitted for a member who has resigned and continues to use the Benefit under this policy.

Any such claim will not be considered and paid for as a claim under this policy issued.

บริษัทฯ ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ต้องรับผิดชอบค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่พนักงานนำบัตรประกันสุขภาพไปใช้ แล้วเกิดค่าใช้จ่าย หลังจากพนักงานได้ลาออกจากบริษัทไปแล้ว

13 Company reserves the right to refuse a refund of termination or deletion endorsement. In the event that claims incurred exceed

the premium paid. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าเบี้ยประกันในกรณียกเลิกกรมธรรม์ หรือสลักหลังยกเลิกผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีที่บริษัทฯ ได้خذใช้ค่าสินไหมทดแทนเกินกว่าเบี้ยประกันภัยที่ได้รับ

Mr. Thanachat Kaewjaipetch

(Director of Sales & Marketing)



I hereby agree and accept the Benefit above and request an insurance contract to be drafted commencing on2024.

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับเงื่อนไขตามผลประโยชน์ข้างต้นและขอทำสัญญาประกันโดยให้เริ่มมีผลบังคับ on date / ณ วันที่

Sign for and on behalf of Broker / Agent

13 พ.ค. 2567



Sign for and on behalf of the Insured

01 พ.ค. 2567



Hospital Network



Check the eligibility benefit coverage of policies through our website 24/7





Search our Provider Network listing with a travel map through website




Provider network covers all regions of Thailand including overseas




 A cashless claim service for both Inpatient and Outpatient

 Pre-approval service prior to surgery or a high cost claim



 Coordinate with specialist doctors for consultation

 Coordinate with hospitals for pre-check-ups

 Telemedicine service

Service Times

Monday - Friday 08:30 AM. - 5.30 PM.

Saturday - Sunday and Public Holidays: 9.00 AM. - 5.00 PM.



Hotline 02 401 9188



<https://www.pacificcrosshealth.com/en/>