

**ข้อตกลงการขอใช้บัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มที่ออกโดย บมจ. อยูธยา อลิอันซ์ ซี.พี. ประกันชีวิต**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ตามที่.....ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้เรียกว่า “ผู้ถือกรมธรรม์” ได้ทำประกันภัยกลุ่มไว้กับ บมจ. อยูธยา อลิอันซ์ ซี.พี. ประกันชีวิต ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้เรียกว่า “ผู้รับประกันภัย” ตามกรมธรรม์เลขที่ ..... ฉบับลงวันที่ ..... เพื่อมอบความคุ้มครองในการประกันภัยกลุ่มให้เป็นสวัสดิการแก่พนักงาน / นักเรียน-นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ / สมาชิกของผู้ถือกรมธรรม์นั้น ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้เรียกว่า “ผู้อาประกันภัย”

ผู้ถือกรมธรรม์มีความประสงค์ขอให้ผู้รับประกันภัยออกบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มให้แก่ผู้อาประกันภัยเพื่อใช้ในการเข้ารักษาพยาบาลตามสถานพยาบาลต่าง ๆ ที่ผู้รับประกันภัยได้ทำสัญญาบริการรักษาพยาบาลไว้ โดยผู้ถือกรมธรรม์รับทราบและเข้าใจ รวมทั้งตกลงยินยอมที่จะรับผิดชอบและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้บัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มที่ผู้รับประกันภัยกำหนดไว้ รวมทั้งตกลงยินยอมที่จะรับผิดชอบและปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่ระบุไว้ในข้อตกลงฉบับนี้และบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่ม รวมถึงที่อาจจะมีการแก้ไข และ/หรือเปลี่ยนแปลง และ/หรือเพิ่มเติม และ/หรือยกเลิกในภายภาคหน้า ดังนี้

1. กรณีมีบุคคลอื่นซึ่งมิใช่ผู้อาประกันภัยซึ่งระบุชื่อในบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มนำบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มที่ผู้รับประกันภัยออกให้กับผู้อาประกันภัยไปใช้สิทธิแทน ไม่ว่าด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตาม ผู้ถือกรมธรรม์ยินดีที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่าย และ/หรือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลคืนให้แก่ผู้รับประกันภัยทั้งสิ้น
2. ในกรณีที่ผู้อาประกันภัยหมดสิทธิได้รับความคุ้มครองการประกันภัยกลุ่มภายใต้กรมธรรม์เลขที่ที่อ้างถึงข้างต้น หากบุคคลนั้นพ้นสภาพการเป็นผู้อาประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องยึดหรือเรียกบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มคืนจากผู้อาประกันภัยผู้นั้นและส่งมอบคืนให้แก่ผู้รับประกันภัยทันที และในกรณีที่เกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากผู้อาประกันภัย หรือบุคคลที่หมดสิทธิได้รับความคุ้มครอง ผู้ถือกรมธรรม์ตกลงยินยอมรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย และ/หรือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งหมดคืนให้แก่ผู้รับประกันภัยทั้งสิ้น
3. กรณีที่ผู้อาประกันภัยได้ใช้สิทธิประโยชน์ในการรักษาพยาบาลเกินกว่าผลประโยชน์ที่จะได้รับหรือโดยไม่มีสิทธิที่จะได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์เลขที่ที่อ้างถึงข้างต้น ผู้ถือกรมธรรม์จะเรียกคืนค่าเสียหาย และ/หรือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในส่วนเกินสิทธิ และ/หรือที่ไม่มีสิทธิได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์จากผู้อาประกันภัยเพื่อส่งคืนให้แก่ผู้รับประกันภัย และหากผู้ถือกรมธรรม์ไม่สามารถเรียกคืนจากผู้อาประกันภัยและส่งคืนให้แก่ผู้รับประกันภัยได้ ผู้ถือกรมธรรม์ตกลงรับผิดชอบใช้คืนให้แก่ผู้รับประกันภัยแทนผู้อาประกันภัยของตนทั้งสิ้น
4. ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบและเข้าใจว่า หากมีความเสียหายและ/หรือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตามข้อ 1 ข้อ 2 และ/หรือข้อ 3 ดังกล่าวข้างต้น ผู้รับประกันภัยจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ถือกรมธรรม์ทราบต่อเมื่อสถานพยาบาลได้แจ้งค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นให้ผู้รับประกันภัยทราบแล้ว
5. ในกรณีตามข้อ 2 ผู้ถือกรมธรรม์ตกลงยินยอมให้ผู้รับประกันภัยยึดหน่วงเงินเบี้ยประกันภัย และ/หรือเงินอื่นใดซึ่งผู้รับประกันภัยมีหน้าที่ต้องจ่ายคืนให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้อาประกันภัยไว้ก่อน จนกว่าผู้ถือกรมธรรม์จะนำบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มคืนให้แก่ผู้รับประกันภัย หรือจนกว่าผู้ถือกรมธรรม์จะดำเนินการอย่างใดจนเป็นที่พอใจแก่ผู้รับประกันภัยแล้ว ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิของผู้รับประกันภัยที่จะเรียกค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และ/หรือค่าเสียหาย ส่วนที่ขาดเพิ่มเติม
6. ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย และ/หรือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตามที่กล่าวมาในข้อ 1 ข้อ 2 และ/หรือ ข้อ 3 ข้างต้น คืนให้กับผู้รับประกันภัย ผู้ถือกรมธรรม์ตกลงยินยอมที่จะชำระเงินดังกล่าวคืนให้กับผู้รับประกันภัยภายในกำหนดระยะเวลา 15 วันนับแต่วันที่ผู้ถือกรมธรรม์ได้รับใบแจ้งเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ และ/หรือที่ไม่มีสิทธิได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์จากผู้รับประกันภัย และผู้ถือกรมธรรม์ตกลงยินยอมให้ผู้รับประกันภัยยึดหน่วง และ/หรือนำเงินเบี้ยประกันภัย และ/หรือเงินอื่นใดซึ่งผู้รับประกันภัยมีหน้าที่ต้องจ่ายคืนให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ และ/หรือผู้อาประกันภัยมาหักชำระค่าเสียหาย และ/หรือค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นได้ ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิของผู้รับประกันภัยที่จะเรียกค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และ/หรือค่าเสียหาย ส่วนที่ขาดเพิ่มเติม และผู้ถือกรมธรรม์ตกลงยินยอมให้ผู้รับประกันภัยอาจใช้สิทธิระงับและ/หรือยกเลิกสิทธิการใช้บัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มของผู้อาประกันภัยเป็นรายบุคคลหรือทั้งหมดทุกคนได้ โดยผู้ถือกรมธรรม์ตกลงจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นจากผู้รับประกันภัย
7. ผู้ถือกรมธรรม์ตกลงเข้าผูกพันและยึดถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหนังสือฉบับนี้และในบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มทุกประการ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป และมีความประสงค์ให้ผู้รับประกันภัยออกบัตรประจำตัวสมาชิกประกันภัยกลุ่มให้แก่ผู้อาประกันภัยของผู้ถือกรมธรรม์ต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านและทราบข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่า ถูกต้องตรงตามเจตนาจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อไป

ประทับตราบริษัท

(ลงนาม) .....ผู้มีอำนาจลงนาม  
( )

(ลงนาม) .....พยาน  
( )

(ลงนาม).....พยาน  
( )