

# ประกันภัยการเดินทาง สำหรับผู้เดินทางไปต่างประเทศ



Global Assistance

- สามารถยื่นขอวีซ่า Schengen ได้ทุกแผน  
- แผนครอบครัวคุ้มครองสูงสุด 4 ท่าน อย่างน้อย 1 ท่านต้องเป็นบิดา หรือมารดา (บุตรต้องอายุไม่เกิน 21 ปี)

ระยะเวลาการเดินทาง	Oasis Visa OVSA	Oasis Visa Plus OVSP	Oasis Tripper OTPI OTPF		Oasis Leisure OLSI OLSF		Oasis Business OBSI	Oasis Traveller OTRV
	รายบุคคล	รายบุคคล	รายบุคคล	ครอบครัว	รายบุคคล	ครอบครัว	เฉพาะรายบุคคล	เฉพาะรายบุคคล
1 - 4 วัน	290	295	300	600	815	1,630	915	เบี้ยประกันรายปี โดยมีระยะเวลาการเดินทางไม่เกิน 90 วัน ต่อเนื่องภายในระยะเวลา 1 ปี 6,315 (สำหรับผู้เดินทางเป็นประจำ)
5 - 7 วัน	355	410	370	740	925	1,850	1,025	
8 - 10 วัน	420	505	430	860	1,240	2,480	1,440	
11 - 14 วัน	655	695	695	1,390	1,380	2,760	1,655	
15 - 22 วัน	1,235	1,405	1,305	2,610	2,170	4,340	2,470	
23 - 31 วัน	1,330	1,615	1,445	2,890	2,480	4,960	2,940	
32 - 45 วัน	1,915	2,135	2,185	4,370	3,655	7,310	3,705	
46 - 62 วัน	2,075	2,300	2,405	4,809	3,940	7,880	4,320	
63 - 75 วัน	2,445	2,625	2,725	5,450	4,650	9,300	4,935	
76 - 90 วัน	2,605	2,845	3,150	6,300	5,335	10,670	5,530	
91 - 120 วัน	3,925	4,465	4,670	9,340	6,210	12,420	6,910	
121 - 150 วัน	5,955	6,705	7,210	14,420	8,465	16,930	8,765	
151 - 180 วัน	7,965	8,920	9,225	18,450	11,680	23,360	12,110	

ผลประโยชน์	Oasis Visa	Oasis Visa Plus	Oasis Tripper		Oasis Leisure		Oasis Business	Oasis Traveller
ความคุ้มครอง	รายบุคคล	รายบุคคล	รายบุคคล	ครอบครัว	รายบุคคล	ครอบครัว	เฉพาะรายบุคคล	เฉพาะรายบุคคล
1. การสูญเสียชีวิต/อวัยวะจากอุบัติเหตุ ผู้เอาประกันที่มีอายุมากกว่า 16 ปี หรือน้อยกว่า 75 ปี ผู้เอาประกันที่มีอายุน้อยกว่า 16 ปี หรือมากกว่า 75 ปี	2,000,000 1,000,000	2,000,000 1,000,000	3,000,000 1,500,000		4,000,000 2,000,000		5,000,000 2,500,000	6,000,000 3,000,000
2. ค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศ ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย	1,500,000 150,000	2,000,000 200,000	2,000,000 200,000		2,500,000 250,000		2,500,000 250,000	2,500,000 250,000
3. ความรับผิดชอบตามกฎหมายส่วนบุคคล	1,000,000	1,000,000	-		2,500,000		3,500,000	3,500,000
4. สัมภาระในการเดินทางสูญหาย / เสียหาย สิ่งของมีค่า ต่อสิ่งของหนึ่งชิ้น หนึ่งคู่ หรือหนึ่งชุด	- -	- -	- -		สูงสุดไม่เกิน 50,000 สูงสุดไม่เกิน 25,000 5,000		สูงสุดไม่เกิน 50,000 สูงสุดไม่เกิน 25,000 5,000	สูงสุดไม่เกิน 50,000 สูงสุดไม่เกิน 25,000 5,000
5. ค่าธรรมเนียมในการบอกเลิกการเดินทาง / การลดจำนวนวันเดินทาง	-	-	-		ค่าใช้จ่ายตามจริง		ค่าใช้จ่ายตามจริง	ค่าใช้จ่ายตามจริง
6. เงินพดพิศัตถ์และเอกสารสูญหาย	-	-	-		5,000		5,000	5,000

การให้บริการความช่วยเหลือ							
1. ความช่วยเหลือทางการแพทย์ / การส่งตัวกลับประเทศ	2,000,000	2,000,000	ค่าใช้จ่ายตามจริง		ค่าใช้จ่ายตามจริง	ค่าใช้จ่ายตามจริง	ค่าใช้จ่ายตามจริง
2. ค่าพาหนะเดินทางเพิ่มเติมสำหรับญาติของผู้เอาประกันหนึ่งท่าน หรือ ผู้ที่เดินทางมากับท่าน กรณีที่ท่านต้องถูกส่งตัวกลับประเทศ	-	-	ตัวเครื่องบินเที่ยวเดียว ชั้นธุรกิจ / ชั้นประหยัด		ตัวเครื่องบินเที่ยวเดียว ชั้นธุรกิจ / ชั้นประหยัด	ตัวเครื่องบินเที่ยวเดียว ชั้นธุรกิจ / ชั้นประหยัด	ตัวเครื่องบินเที่ยวเดียว ชั้นธุรกิจ / ชั้นประหยัด
3. ค่าพาหนะเดินทางเพิ่มเติมสำหรับหนึ่งท่านซึ่งเป็นผู้เดินทาง ไปรับ และกลับมาพร้อมกับบุตรของท่าน เนื่องจากการส่งตัวกลับ ประเทศของท่าน	-	-	ตัวเครื่องบินไป - กลับ ชั้นประหยัด		ตัวเครื่องบินไป - กลับ ชั้นประหยัด	ตัวเครื่องบินไป - กลับ ชั้นประหยัด	ตัวเครื่องบินไป - กลับ ชั้นประหยัด
4. ความล่าช้าของสัมภาระในการเดินทาง (สำหรับการล่าช้าทุกๆ 12 ชั่วโมงเต็ม)	-	-	-		สูงสุด 20,000 2,000	สูงสุด 20,000 2,000	สูงสุด 30,000 2,000
5. เกี่ยวบินล่าช้า (สำหรับความล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมง)	-	-	-		สูงสุดไม่เกิน 50,000 2,500	สูงสุดไม่เกิน 50,000 2,500	สูงสุดไม่เกิน 50,000 5,000
6. การพลาดต่อเที่ยวบิน (สำหรับทุกๆ 12 ชั่วโมง)	-	-	-		สูงสุดไม่เกิน 50,000 10,000	สูงสุดไม่เกิน 50,000 10,000	สูงสุดไม่เกิน 50,000 10,000
การจำกัดอายุของผู้สมัคร	กำหนดอายุต่ำสุดไม่ต่ำกว่า 6 เดือนและสูงสุดไม่เกิน 80 ปี						
ความเสียหายส่วนแรก	ไม่มีค่าใช้จ่าย						

# BOOKING FORM

Allianz 

Global Assistance

Tel : 0-2214-1763

Fax : 0-2216-2202

E-mail : [outbound@wendytour.com](mailto:outbound@wendytour.com)

Oasis Plan	Oasis Tripper		Oasis Leisure		Oasis Business	Oasis Visa	Oasis Visa Plus	Oasis Traveller
	Individual	Family	Individual	Family	Individual	Individual	Individual	Individual
<b>1 - 4 Days</b>	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 600	<input type="checkbox"/> 815	<input type="checkbox"/> 1,630	<input type="checkbox"/> 915	<input type="checkbox"/> 290	<input type="checkbox"/> 295	Each trips not lasting more than 90 consecutive days in any 1 Year  เบี้ยประกันภัยรายปีระยะเวลาความคุ้มครอง 1 ปี โดยการเดินทางแต่ละครั้งต่อเนื่องกันไม่เกิน 90 วัน
<b>5 - 7 Days</b>	<input type="checkbox"/> 370	<input type="checkbox"/> 740	<input type="checkbox"/> 925	<input type="checkbox"/> 1,850	<input type="checkbox"/> 1,025	<input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 410	
<b>8 - 10 Days</b>	<input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 860	<input type="checkbox"/> 1,240	<input type="checkbox"/> 2,480	<input type="checkbox"/> 1,440	<input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 505	
<b>11 - 14 Days</b>	<input type="checkbox"/> 695	<input type="checkbox"/> 1,390	<input type="checkbox"/> 1,380	<input type="checkbox"/> 2,760	<input type="checkbox"/> 1,655	<input type="checkbox"/> 655	<input type="checkbox"/> 695	
<b>15 - 22 Days</b>	<input type="checkbox"/> 1,305	<input type="checkbox"/> 2,610	<input type="checkbox"/> 2,170	<input type="checkbox"/> 4,340	<input type="checkbox"/> 2,470	<input type="checkbox"/> 1,235	<input type="checkbox"/> 1,405	
<b>23 - 31 Days</b>	<input type="checkbox"/> 1,445	<input type="checkbox"/> 2,890	<input type="checkbox"/> 2,480	<input type="checkbox"/> 4,960	<input type="checkbox"/> 2,940	<input type="checkbox"/> 1,330	<input type="checkbox"/> 1,615	
<b>32 - 45 Days</b>	<input type="checkbox"/> 2,185	<input type="checkbox"/> 4,370	<input type="checkbox"/> 3,655	<input type="checkbox"/> 7,310	<input type="checkbox"/> 3,705	<input type="checkbox"/> 1,915	<input type="checkbox"/> 2,135	
<b>46 - 62 Days</b>	<input type="checkbox"/> 2,405	<input type="checkbox"/> 4,809	<input type="checkbox"/> 3,940	<input type="checkbox"/> 7,880	<input type="checkbox"/> 4,320	<input type="checkbox"/> 2,075	<input type="checkbox"/> 2,300	
<b>63 - 75 Days</b>	<input type="checkbox"/> 2,725	<input type="checkbox"/> 5,450	<input type="checkbox"/> 4,650	<input type="checkbox"/> 9,300	<input type="checkbox"/> 4,935	<input type="checkbox"/> 2,445	<input type="checkbox"/> 2,625	
<b>76 - 90 Days</b>	<input type="checkbox"/> 3,150	<input type="checkbox"/> 6,300	<input type="checkbox"/> 5,335	<input type="checkbox"/> 10,670	<input type="checkbox"/> 5,530	<input type="checkbox"/> 2,605	<input type="checkbox"/> 2,845	
<b>91 - 120 Days</b>	<input type="checkbox"/> 4,670	<input type="checkbox"/> 9,340	<input type="checkbox"/> 6,210	<input type="checkbox"/> 12,420	<input type="checkbox"/> 6,910	<input type="checkbox"/> 3,925	<input type="checkbox"/> 4,465	
<b>121 - 150 Days</b>	<input type="checkbox"/> 7,210	<input type="checkbox"/> 14,420	<input type="checkbox"/> 8,465	<input type="checkbox"/> 16,930	<input type="checkbox"/> 8,765	<input type="checkbox"/> 5,955	<input type="checkbox"/> 6,705	
<b>151 - 180 Days</b>	<input type="checkbox"/> 9,225	<input type="checkbox"/> 18,450	<input type="checkbox"/> 11,680	<input type="checkbox"/> 23,360	<input type="checkbox"/> 12,110	<input type="checkbox"/> 7,965	<input type="checkbox"/> 8,920	
<b>Annual Premium - ไม่เกิน 90 วัน</b>								<input type="checkbox"/> 6,315

## Travel Insurance Information (PLEASE FILL IN *ENGLISH*)

### Subscriber Details: (ข้อมูลผู้ทำประกันภัยการเดินทาง)

Full Name (ชื่อผู้ทำประกันภัย) \_\_\_\_\_

Date of Birth (วันเดือนปีเกิด) \_\_\_\_\_

ID Card (หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน) \_\_\_\_\_

No. Passport (เลขที่หนังสือเดินทาง) \_\_\_\_\_

Contact Address (ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้) \_\_\_\_\_

E-mail (E-Mail) \_\_\_\_\_

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์) \_\_\_\_\_

Beneficiary Name (ชื่อผู้รับผลประโยชน์) \_\_\_\_\_

Relationship (ความสัมพันธ์) \_\_\_\_\_

### In case of emergency contact: (กรณีติดต่อฉุกเฉิน)

Name (ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้) \_\_\_\_\_

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์) \_\_\_\_\_

### Flight Details: (รายละเอียดการเดินทาง)

Destination (สถานที่เดินทางไป) \_\_\_\_\_

Period of Travel (วันที่เดินทางไปและกลับ) \_\_\_\_\_

Filled by / กรอกข้อมูลโดย \_\_\_\_\_

Date / วันที่ \_\_\_\_\_

Travel Agency / Company Name / ชื่อบริษัทติดต่อ \_\_\_\_\_

Telephone / เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

Facsimile / เบอร์แฟกซ์ \_\_\_\_\_

Subscriber's Signature / ลายมือชื่อผู้ทำประกันภัย \_\_\_\_\_

**Note:** A subscriber must be residing in Thailand or a non-resident of Thailand who must hold a work permit or long term visa. Policy Cancellation and / or Amendment requests on or after the departure date **are not accepted.**