



**ประกันภัยเบาหวาน  
และอุบัติเหตุชูปเปอร์แคร์**

*A Fresh Approach to Healthy Living*

**สำหรับผู้เอาประกันภัยที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 (Type 2 Diabetes)**

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)					
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
<b>หมวดที่ 1 ความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน</b>						
1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในสำหรับโรคเบาหวานภาวะถูกเงินที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงและภาวะคีโตซีส						
จ่ายตามจริงต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง	10,000	20,000	30,000	20,000	40,000	60,000
สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย	40,000	80,000	120,000	80,000	160,000	240,000
2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในสำหรับโรคเบาหวานภาวะโคม่าจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง						
จ่ายตามจริงต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง	10,000	20,000	30,000	20,000	40,000	60,000
สูงสุดต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย	40,000	80,000	120,000	80,000	160,000	240,000
<b>หมวดที่ 2 ความคุ้มครองผลประโยชน์เงินปลอบขวัญสำหรับภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน</b>						
3. ผลประโยชน์เงินปลอบขวัญกรณีผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังอันเนื่องมาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน						
	100,000	200,000	300,000	100,000	200,000	300,000
4. ผลประโยชน์เงินปลอบขวัญกรณีผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยด้วยโรคตาบอดอันเนื่องมาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน (รวมสูงสุดต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)						
4.1 ตาบอดทั้ง 2 ข้าง	100,000	200,000	300,000	100,000	200,000	300,000
4.2 ตาบอดข้างใดข้างหนึ่ง	50,000	100,000	150,000	50,000	100,000	150,000
5. ผลประโยชน์เงินปลอบขวัญกรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียเท้า ข้อเท้า และ/หรือนิ้วเท้าอันเนื่องมาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน (รวมสูงสุดต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)						
5.1 เท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า	100,000	200,000	300,000	100,000	200,000	300,000
5.2 เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า	60,000	120,000	180,000	60,000	120,000	180,000
5.3 นิ้วหัวแม่เท้า	5,000	10,000	15,000	5,000	10,000	15,000
5.4 นิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่เท้า	1,000	2,000	3,000	1,000	2,000	3,000
6. ผลประโยชน์เงินปลอบขวัญกรณีผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยด้วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบและ/หรือโรคหลอดเลือดหัวใจตีบที่รักษาด้วยการสวนหลอดเลือดหัวใจอันเนื่องมาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานหรือสาเหตุอื่นๆ						
	100,000	200,000	300,000	100,000	200,000	300,000
<b>หมวดที่ 3 ความคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล</b>						
7. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.1)						
7.1 จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย)	70,000	80,000	90,000	70,000	80,000	90,000
7.2 จากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	35,000	40,000	45,000	35,000	40,000	45,000
7.3 จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	35,000	40,000	45,000	35,000	40,000	45,000

## สำหรับผู้เอาประกันภัยที่เป็นโรคเบาหวานมาแล้วไม่เกิน 5 ปี

ช่วงอายุ (ปี)	เบี้ยประกันภัยรวมรายปี (รวมอากรแสตมป์)					
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
20 - 29	3,096	6,090	9,084	3,193	6,177	9,214
30 - 39	6,522	12,548	18,771	6,941	13,780	20,620
40 - 49	8,046	15,990	23,934	8,790	17,477	26,164
50 - 59	11,555	23,007	34,460	12,445	24,789	37,132
60 - 65	16,038	31,960	47,881	17,278	34,440	51,601
66 - 70 (ต่ออายุเท่านั้น)	19,598	39,050	58,503	21,112	42,078	63,045
71 - 75 (ต่ออายุเท่านั้น)	23,249	46,296	69,344	25,043	49,883	74,724

## สำหรับผู้เอาประกันภัยที่เป็นโรคเบาหวานมาแล้วมากกว่า 5 ปี

ช่วงอายุ (ปี)	เบี้ยประกันภัยรวมรายปี (รวมอากรแสตมป์)					
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
20 - 29	3,560	7,003	10,446	3,672	7,104	10,597
30 - 39	7,501	14,430	21,587	7,982	15,848	23,712
40 - 49	9,252	18,389	27,524	10,108	20,099	30,088
50 - 59	13,287	26,458	39,628	14,313	28,507	42,703
60 - 65	18,444	36,754	55,064	19,870	39,605	59,341
66 - 70 (ต่ออายุเท่านั้น)	22,536	44,907	67,278	24,278	48,389	72,501
71 - 75 (ต่ออายุเท่านั้น)	26,736	53,241	79,745	28,799	57,366	85,933

### เงื่อนไข

#### 1. เงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัย

- ผู้เอาประกันภัยมีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ไม่เกิน 35
- รับประกันภัยสำหรับผู้เอาประกันภัยที่มีอายุแรกเข้าตั้งแต่ 20 - 65 ปี สามารถต่ออายุได้ถึง 75 ปีบริบูรณ์
- ผู้เอาประกันภัยเป็นโรคเบาหวานมาก่อนการทำประกันภัย มีเงื่อนไขเพิ่มเติมดังต่อไปนี้
  - ระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) ไม่เกิน 8.5% โดยที่ผลตรวจดังกล่าวจะต้องมีระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน ก่อนวันทำประกันภัย
  - การทำงานของไต (eGFR) เท่ากับหรือมากกว่า 60 หรือ Creatinine < 1.5 mg/dL โดยที่ผลตรวจดังกล่าวจะต้องมีระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน ก่อนวันทำประกันภัย
  - ตรวจตาแล้ว ยังไม่พบว่ามีการเบาหวานขึ้นตา โดยที่ผลตรวจตาดังกล่าวจะต้องมีระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี ก่อนวันทำประกันภัย
  - ผู้เอาประกันภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน ได้แก่ โรคหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมอง, ไตวาย, ตาบอดเนื่องจากเบาหวาน ถูกตัดเท้าหรือนิ้วเท้า เนื่องจากเบาหวาน
  - ผู้เอาประกันภัยต้องไม่มีประวัติการฉีดอินซูลิน

#### 2. เงื่อนไขทั่วไปและข้อยกเว้นทั่วไป (ที่สำคัญ)

- ผลประโยชน์ในหมวดที่ 1-2 มีระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 90 วัน นับจากวันที่กรมธรรม์รับประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก
- ไม่คุ้มครองการรักษาพยาบาลหรือโรคร้ายแรงอันเนื่องมาจากโรคเบาหวานชนิดที่ 1 (Type 1 Diabetes) และภาวะแทรกซ้อนจากโรคดังกล่าว
- บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรงหรือโดยอ้อม หากผู้เอาประกันภัยเป็นโรคหรืออยู่ในภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ เบาหวานที่เกิดจากรอคับอ่อนอกอักเสบจากแอลกอฮอล์ หรือเบาหวานที่เกิดจากการใช้ยาเสพติด รวมถึงการติดเชื้อ HIV หรือภาวะของโรค AIDS หรือการที่ผู้เอาประกันภัย สูดดม กัญ ฝิ่น ฉีด หรือนำสารพิษเข้าร่างกาย

#### 3. หลักเกณฑ์ในการต่ออายุของผู้เอาประกันภัย

- หากผู้เอาประกันภัยมีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในส่วนของความคุ้มครองโรคแทรกซ้อนเฉียบพลันของอาการน้ำตาลในเลือดสูงและเลือดเป็นกรดคีโต (Diabetic ketoacidosis) และภาวะเบาหวานอาการโคมา (Hyperosmolar Coma) ตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป ไม่สามารถต่ออายุได้
- หากผู้เอาประกันภัยมีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในส่วนของความคุ้มครองโรคแทรกซ้อน (หมวดที่ 2) ผู้เอาประกันภัยจะไม่สามารถต่ออายุในปีต่อไปได้
- ผู้เอาประกันภัยจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในส่วนของความคุ้มครองโรคแทรกซ้อน (หมวดที่ 2) จนครบทุกความคุ้มครองในปริมธรรม์เดียวกันได้

**Pacific Cross Health Insurance PCL**

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

Tel : +662 401 9189

Fax : +662 401 9187

E-mail : [contactus@th.pacificcrosshealth.com](mailto:contactus@th.pacificcrosshealth.com)



Scan here to get  
quick assistance

---

**บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)**

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

โทรศัพท์ : +662 401 9189

แฟกซ์ : +662 401 9187

อีเมล : [contactus@th.pacificcrosshealth.com](mailto:contactus@th.pacificcrosshealth.com)