

## คู่มือการใช้งาน AGA Partner

1. กรอกรหัสตัวแทน : รหัสเดียวกับตัวแทนประกันชีวิต ทั้งหมด 6 หลัก หากตัวแทนมีรหัสไม่ถึง 6 หลัก แนะนำให้เพิ่ม 0 (ศูนย์) ด้านหน้าให้ครบ 6 หลัก
2. รหัสผ่าน : ตัวแทนจะได้รับรหัสผ่านทางอีเมลที่ลงทะเบียน หลังจากส่งเอกสารการลงทะเบียนตัวแทนครบเรียบร้อยแล้ว





เว็บไซต์สำหรับพันธมิตรทางธุรกิจ Allianz Travel

ข่าวสารและโปรโมชั่น

## Dance Moves

คุ้มครองทุกการเดินทาง  
ในสไตล์ที่ใช้สำหรับคุณ



คู่มือการใช้งานระบบ AGA PARTNER


วันที่ออก: 1 มกราคม 2562

Login

กรุณาใส่รหัสตัวแทน และรหัสผ่าน

รหัสตัวแทน


รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

ลืมรหัสผ่านกรุณาคลิกที่นี่

How can we help?

ติดต่อผ่าน Line@



LINE : @aga.insurance

---

**ฝ่ายขาย**

โทรศัพท์: +66 (0) 2305 8570

อีเมล: AWPPartner-th@allianz.com

เวลาทำการ: จันทร์ - ศุกร์ เวลา 8:30 น. - 17:30 น.

---

**ฝ่ายเคลม**

โทรศัพท์: +66 (0) 2342 3237

อีเมล: Claim-th@allianz.com

เวลาทำการ: บริการตลอด 24 ชั่วโมง



## ช่องทางการติดต่อสื่อสาร

LINE : @aga.insurance

Tel: 087-385-2760, 092-874-8088

Email : awppartner-th@Allianz.com

หากตัวแทนลืมหักส์ผ่าน กรุณากรอกรหัสผ่าน “ลืมหักส์ผ่านกรุณาคลิกที่นี่” พร้อมกรอกรหัสตัวแทนของท่าน กด “ขอรหัสผ่านใหม่” ระบบจะส่งรหัสผ่านใหม่ให้ท่านทางอีเมล ตามที่ท่านได้ระบุไว้ในขั้นตอนการลงทะเบียน

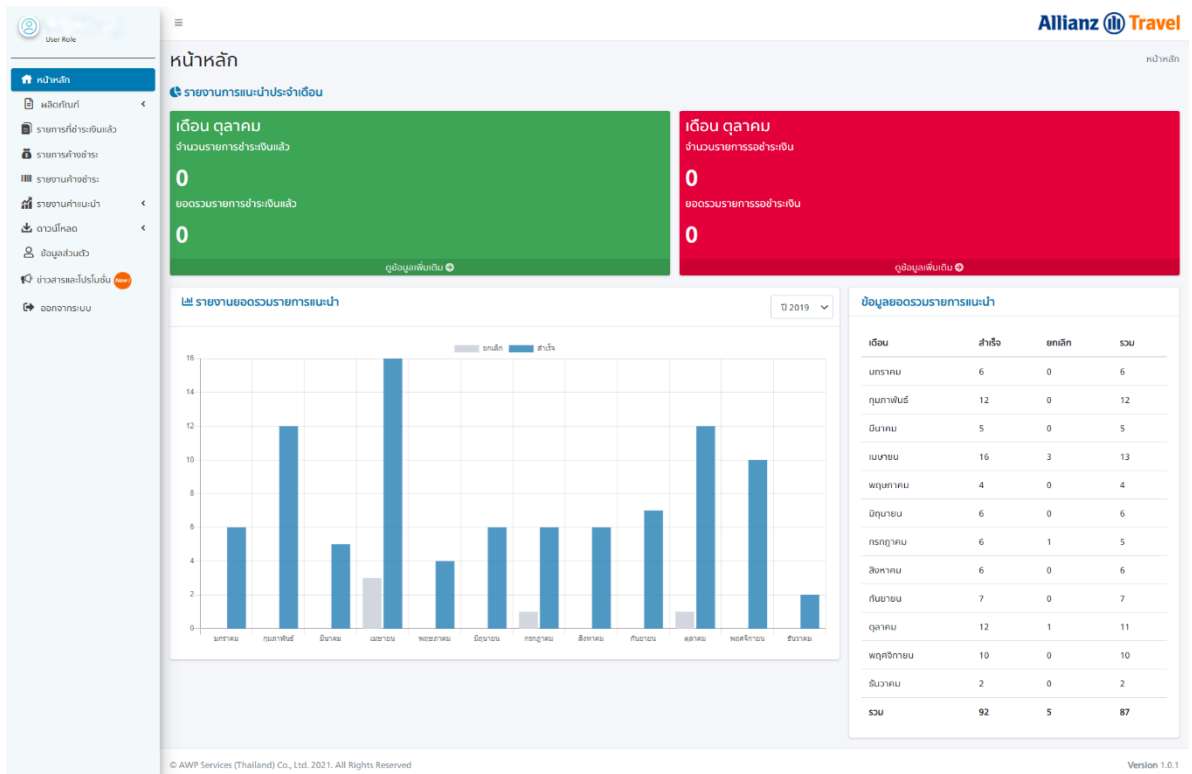
### ลืมหักส์ผ่าน

กรุณาใส่ข้อมูล รหัสผู้ให้บริการ ของท่าน ระบบจะทำการส่งรหัสผ่านใหม่ให้ท่านทางอีเมล ตามที่ท่านได้ระบุไว้ในขั้นตอนการลงทะเบียน

ยกเลิก **ขอรหัสผ่านใหม่**

## หน้าหลัก

รายงานการแนะนำประจำเดือน เป็นการสรุปยอดรวมรายการที่ตัวแทนแนะนำ สามารถดูสรุปยอดในแต่ละเดือน



## วิธีการสร้างกรมธรรม์

1. กดเลือก “ผลิตภัณฑ์”
  - ประกันการเดินทาง
2. ประกันภัยการเดินทาง
  - เลือกประเภทความคุ้มครอง “Single Plan”, “Annual Plan” หรือ “แผนนักเรียน”
  - เลือกจุดหมายปลายทาง “Single Plan” สามารถเลือกได้สูงสุด 10 ประเทศ “Annual Plan” เลือกเป็น ทั่วโลก หรือ เอเชีย “แผนนักเรียน” ระบุประเทศที่ไปศึกษา หากลูกค้าเดินทางหลายประเทศ สามารถเลือก “Schengen and Worldwide”
  - เลือก “วันที่ออกเดินทาง” และ “วันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย”
  - เลือกจำนวนผู้ประกัน กรณีเดินทางพร้อมกันมากกว่า 1 ท่าน
  - เลือกแผนประกันภัยการเดินทาง โดย กดปุ่ม (แว่นขยาย) ระบบจะแสดงแผนต่างๆขึ้นมาให้เลือก

### Note

- “Single Plan” : แผนรายเที่ยว สำหรับการเดินทางแต่ละทริป
- “Annual Plan” : แผนรายปี สำหรับผู้ที่เดินทางบ่อย แบ่งความคุ้มครองตามระยะที่คุ้มครองสูงสุดในแต่ละแผน
- “แผนนักเรียน” : สำหรับผู้ที่เดินทางไปศึกษาต่อต่างประเทศ ที่มีสถาบันที่ต่างประเทศรองรับ

### 3. กด “เลือกแผนนี้” ตามที่ผู้ประกันตน ต้องการ

| แผนประกันภัยการเดินทาง  | HipHop   | Boogie   | Samba  | Tango  |
|---|--|--|--|--|
| <b>ความคุ้มครอง</b><br>ความคุ้มครอง 30 วัน สำหรับผู้โดยสาร 3 ท่าน   | คุ้มครองพื้นฐาน<br>(ไม่เกิน 31 วัน)<br>ราคาดำเนิน 1,165 บาท<br>ราคารวม 3,495 บาท | คุ้มครองพื้นฐาน<br>(ไม่เกิน 31 วัน)<br>ราคาดำเนิน 1,560 บาท<br>ราคารวม 4,680 บาท | คุ้มครองพื้นฐาน<br>(ไม่เกิน 31 วัน)<br>ราคาดำเนิน 2,400 บาท<br>ราคารวม 7,200 บาท | คุ้มครองพื้นฐาน<br>(ไม่เกิน 31 วัน)<br>ราคาดำเนิน 3,330 บาท<br>ราคารวม 9,990 บาท |
|   | เลือกแผนนี้  | เลือกแผนนี้  | เลือกแผนนี้  | เลือกแผนนี้  |
| การเสียชีวิต การสูญเสียชีวิต สาธารณภัย หรือถูกฆาตกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ  | สูงสุดไม่เกิน 2,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 3,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 4,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 6,000,000  |
| ผู้เอาประกันภัยอายุตั้งแต่ 16 ปี หรือเกิน 75 ปี   | สูงสุดไม่เกิน 1,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 1,500,000  | สูงสุดไม่เกิน 2,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 3,000,000  |
| ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินในต่างประเทศ (ต่อวันสำหรับคนไทย)   | สูงสุดไม่เกิน 2,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 2,500,000  | สูงสุดไม่เกิน 3,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 4,000,000  |
| ค่ารักษาพยาบาลต่อเตียงในโรงพยาบาลซึ่งหาได้ (ได้รับการรักษาในต่างประเทศ (ภายใน 30 วันนับจากวันที่เดินทางมาถึงประเทศไทย)        | สูงสุดไม่เกิน 200,000  | สูงสุดไม่เกิน 250,000  | สูงสุดไม่เกิน 300,000  | สูงสุดไม่เกิน 400,000  |
| ค่ารักษาพยาบาลในต่างประเทศที่ กรณีเจ็บป่วยได้รับการรักษาพยาบาลในต่างประเทศก่อน (ภายใน 7 วันนับจากวันที่เดินทางมาถึงประเทศไทย) | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| การเคลือบยาเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการเคลือบฟันกับบริการทางการแพทย์  | สูงสุดไม่เกิน 3,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 3,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 5,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 5,000,000  |
| ค่าเดินทางเพิ่มเติม   | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| การเดินทางไปดูญาติ  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| การรื้อฟื้นการดำเนินการเดินทาง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 200,000  | สูงสุดไม่เกิน 300,000  | สูงสุดไม่เกิน 500,000  |
| การล่าอาชญากรรม   | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 200,000  | สูงสุดไม่เกิน 300,000  | สูงสุดไม่เกิน 500,000  |
| ความล่าช้าในการเดินทาง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 15,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| (สำหรับการล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมง)   | ไม่คุ้มครอง  | 1,500  | 4,000  | 4,000  |
| การขาดการต่ออายุจากกรณีล่าช้าของขบวนสายการบิน   | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 8,000  | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| (สำหรับการล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมง)   | ไม่คุ้มครอง  | 1,000  | 4,000  | 4,000  |
| ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อสินทรัพย์ในการเดินทางทางรถไฟ   | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| สิ่งของมีค่า  | ไม่คุ้มครอง  | 25,000   | 25,000   | 25,000   |
| ต้องจองที่นั่งขึ้น หรือจองห้องพัก   | ไม่คุ้มครอง  | 5,000  | 5,000  | 5,000  |
| กรณีล่าช้าของสินทรัพย์ในการเดินทาง  | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 15,000   | สูงสุดไม่เกิน 30,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| (สำหรับการล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมง)   | 1,000  | 2,000  | 3,000  | 3,000  |
| ความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินส่วนตัว และ/หรือ เอกสารส่วนตัว  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 15,000   | สูงสุดไม่เกิน 15,000   | สูงสุดไม่เกิน 15,000   |
| ความรับผิดชอบตามกฎหมายของบุคคลภายนอก  | สูงสุดไม่เกิน 1,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 2,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 2,000,000  | สูงสุดไม่เกิน 5,000,000  |
| อุปกรณ์กีฬา   | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 20,000   | สูงสุดไม่เกิน 20,000   |
| กรณีความเสียหายของสายการบิน   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 100,000  | สูงสุดไม่เกิน 100,000  |
| (สำหรับการล่าช้าของสายการบินทุกๆ 12 ชั่วโมง)  | 5,000  | 10,000   | 10,000   | 10,000   |
| การประกันตัว  | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 500,000  | สูงสุดไม่เกิน 500,000  |
| การเดินทางไปยังหมู่เกาะที่เสี่ยงภัย   | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 100,000  | สูงสุดไม่เกิน 300,000  | สูงสุดไม่เกิน 300,000  |
| การพลัดถิ่นด้วยเหตุจรรยาบรรณหรือความผิดของอาชญากรรม   | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 20,000   |
| (สำหรับการล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมง)   | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | 1,500  | 2,000  |
| ผลประโยชน์หรือทรัพย์สินของผู้อื่น   | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 20,000   | สูงสุดไม่เกิน 20,000   |
| ความรับผิดชอบต่อรถลัดมือ  | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 40,000   | สูงสุดไม่เกิน 40,000   |
| การขาดการชำระค่าประกันภัย   | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 50,000   | สูงสุดไม่เกิน 50,000   |
| การต่ออายุค่าที่ทรัพย์สินสูญหาย   | สูงสุดไม่เกิน 500  | สูงสุดไม่เกิน 500  | สูงสุดไม่เกิน 500  | สูงสุดไม่เกิน 500  |
| ความรับผิดชอบของกรมประกันภัยรถยนต์ทางทะเลของ สหประชาชาติ  | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 30,000   | สูงสุดไม่เกิน 30,000   |
| การนำทรัพย์สินขึ้นเรือ  | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 10,000   | สูงสุดไม่เกิน 10,000   |
| การต่ออายุประกันอุบัติเหตุที่ครอบคลุมถึงการกีฬา   | ไม่คุ้มครอง  | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 100,000  | สูงสุดไม่เกิน 100,000  |
| ผลประโยชน์หรือทรัพย์สินของผู้อื่น   | ไม่คุ้มครอง  | สูงสุดไม่เกิน 20,000   | สูงสุดไม่เกิน 30,000   | สูงสุดไม่เกิน 30,000   |
| สูงสุดต่อวัน  | ไม่คุ้มครอง  | THB 2,000 per days   | THB 3,000 per days   | THB 3,000 per days   |
| ค่าพาหนะเดินทางสำหรับการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในต่างประเทศ  | สูงสุดไม่เกิน 1,000  | สูงสุดไม่เกิน 1,000  | สูงสุดไม่เกิน 1,000  | สูงสุดไม่เกิน 1,000  |
| สูงสุดไม่เกิน 2 ครั้ง ต่อปี   | 500  | 500  | 500  | 500  |
| <b>ความคุ้มครอง</b><br>ความคุ้มครอง 30 วัน สำหรับผู้โดยสาร 3 ท่าน   | ราคาดำเนิน 1,165 บาท<br>ราคารวม 3,495 บาท  | ราคาดำเนิน 1,560 บาท<br>ราคารวม 4,680 บาท  | ราคาดำเนิน 2,400 บาท<br>ราคารวม 7,200 บาท  | ราคาดำเนิน 3,330 บาท<br>ราคารวม 9,990 บาท  |
|   | เลือกแผนนี้  | เลือกแผนนี้  | เลือกแผนนี้  | เลือกแผนนี้  |

3

วิธีการสร้างกรมธรรม์



#### 4. ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์

- กรอกรายละเอียดของผู้เอาประกัน แต่หากผู้เอาประกันเคยใช้บริการตัวแทน ตัวแทนสามารถกดปุ่ม (แว่นขยาย) เพื่อค้นหารายชื่อที่ต้องการ ระบบจะแสดงข้อมูลเดิมมาให้อัตโนมัติ

**ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์**  
\* กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้เพื่อประโยชน์ในการใช้ข้อมูลในต่างประเทศ สำหรับข้อมูลที่ใช้โดยผู้เอาประกันเป็นของตนเอง

คำนามนำชื่อ \* Ms. | ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ \* NATTANAN | นามสกุลผู้ถือกรมธรรม์ \* PHUWA | เพศ \* Female | วันเกิด (วัน/เดือน/ปี) \* 01/12/2000  
 สัญชาติ \* Thai | เอกสารอ้างอิง \* Citizen ID | เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \* 111111111111111111 | ผู้ได้รับผลประโยชน์ \* MS LUCKY PHUWA  
 ความสัมพันธ์ของผู้รับผลประโยชน์ \* Father/Mother  
 ที่อยู่ \* 7TH FLOOR, CITY LINK TOWER NEW PHETCHABURI ROAD, | ที่อยู่ (เพิ่มเติม) | แขวง/ตำบล \* MAKKASAN  
 เขต/อำเภอ \* Ratchathewi | จังหวัด \* Bangkok | รหัสไปรษณีย์ \* 10140 | ประเทศ \* THAILAND  
 เบอร์โทรศัพท์ \* 023423237 | โทรศัพท์มือถือ \* 0928748088 | อีเมล \* AWPPARTNER-TH@ALLIANZ.COM | อีเมล CC \* NATTANAN.PH@ALLIANZ.COM

- ผู้เอาประกันมากกว่า 1 ท่าน ระบบจะเพิ่มช่องให้กรอกรายละเอียดของผู้เอาประกันท่านต่อไป (ผู้เดินทางลำดับที่ 2 ,...)

**รายชื่อผู้เดินทาง**

**ผู้เดินทางลำดับที่ 1**  
 คำนามนำชื่อ \* Ms. | ชื่อ \* NATTANAN | นามสกุล \* PHUWA | เพศ \* Female | วันเกิด (วัน/เดือน/ปี) \* 01/12/2000  
 สัญชาติ \* Thai | เอกสารอ้างอิง \* Citizen ID | เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \* 111111111111111111 | ผู้ได้รับผลประโยชน์ \* MS LUCKY PHUWA  
 ความสัมพันธ์ของผู้รับผลประโยชน์ \* Father/Mother


**ผู้เดินทางลำดับที่ 2**  
 คำนามนำชื่อ \* เลือกคำนามนำชื่อ | ชื่อ \* | นามสกุล \* | เพศ \* | วันเกิด (วัน/เดือน/ปี) \*  
 สัญชาติ \* เลือกสัญชาติ | ผู้ได้รับผลประโยชน์ \* THE LEGAL HEIR | ความสัมพันธ์ของผู้รับผลประโยชน์ \* THE LEGAL HEIR

**ผู้เดินทางลำดับที่ 3**  
 คำนามนำชื่อ \* เลือกคำนามนำชื่อ | ชื่อ \* | นามสกุล \* | เพศ \* | วันเกิด (วัน/เดือน/ปี) \*  
 สัญชาติ \* เลือกสัญชาติ | ผู้ได้รับผลประโยชน์ \* THE LEGAL HEIR | ความสัมพันธ์ของผู้รับผลประโยชน์ \* THE LEGAL HEIR

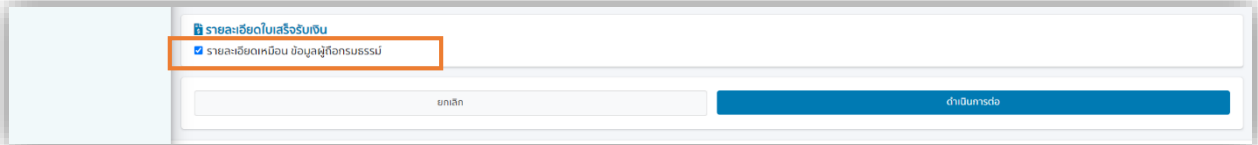
**Note**

**วันเกิด :** หากผู้เอาประกันในเอกสารมีเฉพาะปีเกิด ให้ใส่เป็น 01/01/ตามด้วยปีเกิด การกดเลือกวันเดือนปีเกิด ให้กดเลือกปี ต่อมาเลือกเดือน และเลือกวันเกิด  
**สัญชาติ:** หากเป็นสัญชาติไทย แนะนำให้ใส่เลขประจำตัวประชาชน ที่แสดงอยู่ในหนังสือเดินทาง เนื่องจากหากผู้เอาประกันเดินทางในครั้งถัดไป ตัวแทนสามารถดึงข้อมูลเดิมมาใช้ได้เลย  
**ผู้รับผลประโยชน์ :** ระบบระบุให้เป็นทายาทตามกฎหมาย (THE LEGAL HEIR) ผู้เอาประกันสามารถแก้ไขระบุชื่อบุคคลได้ พร้อมแจ้งความสัมพันธ์

## 5. รายละเอียดใบเสร็จรับเงิน

ระบบจะเช็คไว้ที่รายละเอียดเหมือนกับข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์ หากต้องการแก้ไขข้อมูล ให้นำเครื่องหมาย  ออกจากช่องหลังจากนั้น

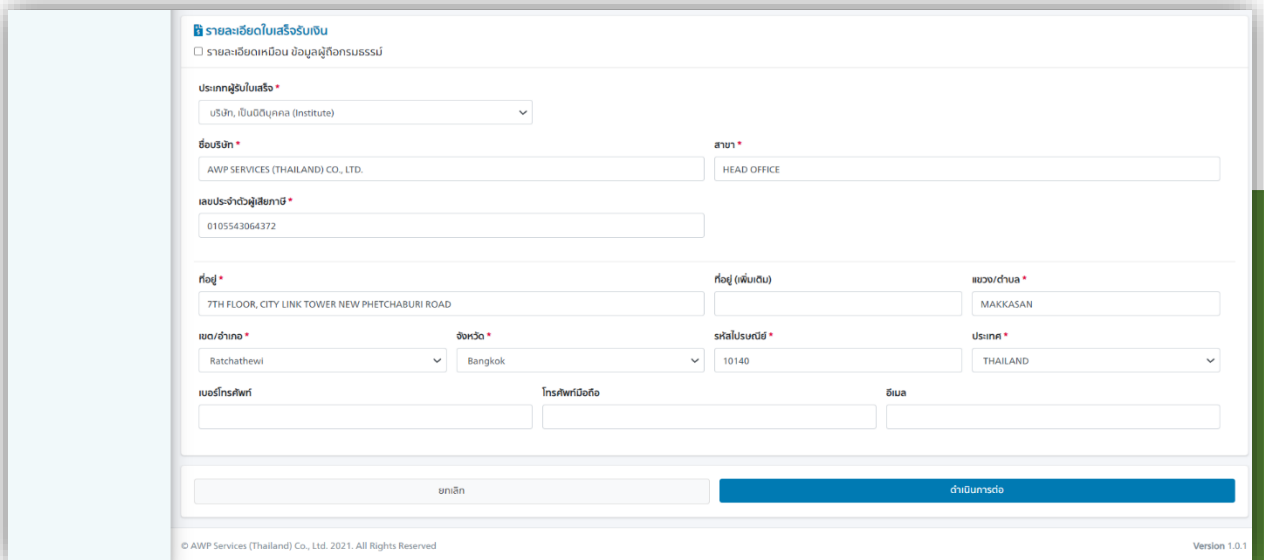
- เลือกประเภทใบเสร็จ บุคคล หรือ บริษัท,นิติบุคคล
- ใบเสร็จประเภทบุคคล สามารถเลือก “รายละเอียดเหมือน ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์” หากข้อมูลเหมือนผู้เอาประกัน ในกรณีผู้ประกันต้องการออกใบเสร็จในนามบริษัทให้กรอกข้อมูล บริษัท หรือ นิติบุคคล
- กดปุ่ม “ดำเนินการต่อ” เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการเลือกวิธีการชำระเงิน



รายละเอียดใบเสร็จรับเงิน

รายละเอียดเหมือน ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์

ยกเลิก ดำเนินการต่อ



รายละเอียดใบเสร็จรับเงิน

รายละเอียดเหมือน ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์

ประเภทผู้รับใบเสร็จ \*

บริษัท, เป็นนิติบุคคล (Institute)

ชื่อบริษัท \*

AWP SERVICES (THAILAND) CO., LTD.

สาขา \*

HEAD OFFICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \*

0105543064372

ที่อยู่ \*

7TH FLOOR, CITY LINK TOWER NEW PHETCHABURI ROAD

ที่อยู่ (เพิ่มเติม)

แขวง/ตำบล \*

MAKKASAN

เขต/อำเภอ \*

Ratchathewi

จังหวัด \*

Bangkok

รหัสไปรษณีย์ \*

10140

ประเทศ \*

THAILAND

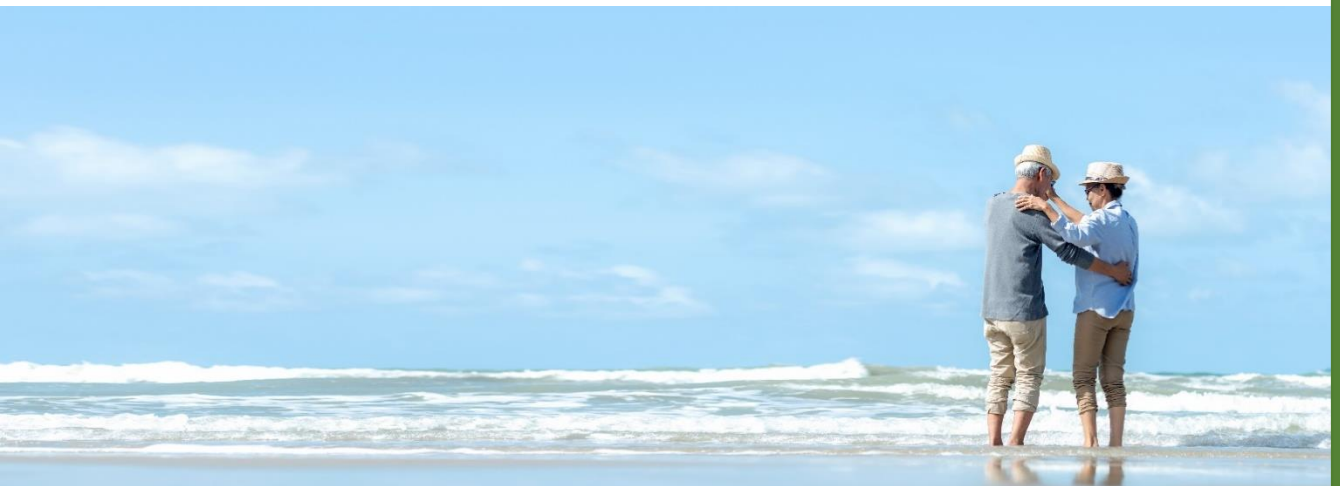
เบอร์โทรศัพท์

โทรสาร/มือถือ

อีเมล

ยกเลิก ดำเนินการต่อ

© AWP Services (Thailand) Co., Ltd. 2021. All Rights Reserved Version 1.0.1



## ขั้นตอนการเลือกวิธีการชำระเงิน

1. ระบบจะสรุปรายละเอียดของผู้เดินทางให้ตรวจสอบอีกครั้ง

2. เลือกวิธีการชำระ

หากชำระโดยบัตรเครดิต

- ชำระทันที สามารถกรอรายละเอียดบัตรเครดิตที่ต้องการชำระ (ชำระทันที จะแสดงเฉพาะ ตัวแทนที่มีใบอนุญาตวินาศภัยเท่านั้น)
- ลูกค้ำชำระภายหลัง ผู้เอาประกันภัยจะได้รับอีเมล เพื่อชำระเงิน เมื่อเลือกเรียบร้อย ระบบจะแจ้ง "ทำรายการสำเร็จ" นั่นคือ ระบบได้ส่งอีเมลไปยังที่ระบุไว้ กรุณาแนะนำให้ลูกค้ำชำระ ภายใน 48 ชั่วโมง

หน้าหลัก

หน้าหลัก / ตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์

**Allianz Travel**

หน้าหลัก / ตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์

**ตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์**

รายละเอียดกรมธรรม์

|                |                 |                   |            |
|----------------|-----------------|-------------------|------------|
| เลขที่กรมธรรม์ | < Auto Number > | วันที่ออกกรมธรรม์ | 07/12/2021 |
| ชื่อผู้ลงนาม   | นาง นางสาว      | สถานะกรมธรรม์     | ปกติ       |

คำนี้เป็นประเภทการรับประกัน

|                           |            |                          |   |
|---------------------------|------------|--------------------------|---|
| แผนความคุ้มครอง           | WATango    | ประเภทความคุ้มครอง       | Individual  |
| เส้นทางจาก                | ไทย        | จุดหมายปลายทาง           | ณเมืองท่าเมืองในและเมืองอื่นๆ, รัฐต่างๆรวมทั้ง, สหรัฐอเมริกา, แคนาดา, อาร์เจนตินา, ออสเตรเลีย, ฝรั่งเศส, อิตาลี, สเปน, กรีซ, ตุรกี, อินเดีย, ไต้หวัน, สิงคโปร์, เกาหลีใต้ |
| วันที่ออกเดินทาง          | 01/01/2022 | วันที่เดินทางกลับ        | 31/01/2022  |
| ระยะเวลาความคุ้มครอง (ปี) | 31         | จำนวนผู้รับประกัน (ท่าน) | 1   |

ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์

|                    |  |                     |                         |
|--------------------|--|---------------------|-------------------------|
| ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ | Ms. NATTANAN PHUWA                               | เพศ                 | Female                  |
| วันเกิด            | 01/01/2000                                       | อายุ                | 21                      |
| ที่อยู่            | 7TH FLOOR, CITY LINK TOWER NEW PHETCHABURI ROAD, |                     |                         |
| เขตอำเภอ           | MAKKASAN   | เขตอำเภอ            | เขตราชเทวี              |
| จังหวัด            | กรุงเทพมหานคร                                    | รหัสไปรษณีย์        | 10140                   |
| ประเทศ             | THAILAND   | เอกสารอ้างอิง       | เลขบัตรประชาชน          |
| เบอร์โทรศัพท์      | 023423237  | เบอร์โทรศัพท์มือถือ | 0928748088              |
| อีเมล              | AWPPARTNER.TH@ALLIANZ.COM                        | อีเมล CC            | NATTANAN.PH@ALLIANZ.COM |

รายชื่อผู้เดินทาง

|                   |                 |                                  |                    |
|-------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------|
| ลำดับที่          | 1               | ชื่อ - นามสกุล                   | Ms. NATTANAN PHUWA |
| เพศ               | Female          | วันเกิด (วันเดือนปี)             | 01/01/2000         |
| อายุ              | 21              | เอกสารอ้างอิง                    | เลขบัตรประชาชน     |
| ผู้ดูแลผลประโยชน์ | MS LUCKEY PHUWA | ความสัมพันธ์ของผู้ดูแลผลประโยชน์ | บิดา/มารดา         |

รายละเอียดข้อมูลบริษัท

รายละเอียดเพิ่มเติม ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์

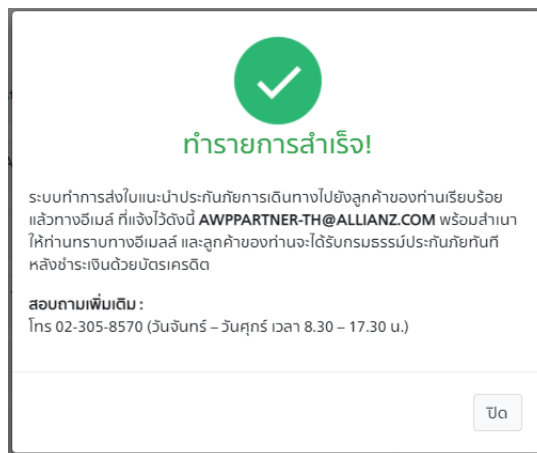
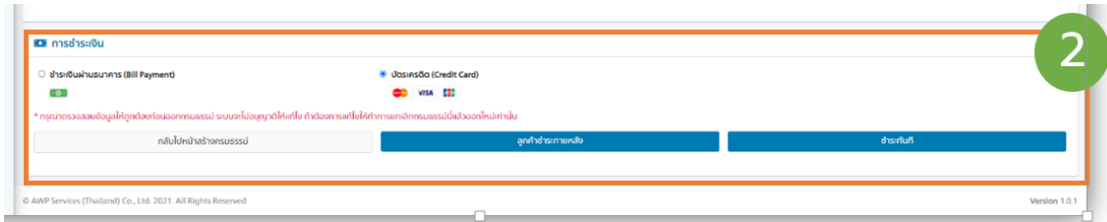
|                        |   |                     |             |
|------------------------|---|---------------------|-------------|
| ประเภทบริษัท           | บริษัท เป็นนิติบุคคล (Institute)  |                     |             |
| ชื่อบริษัท             | AWP SERVICES (THAILAND) CO., LTD.   | สาขา                | HEAD OFFICE |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี | 010543064372  |                     |             |
| ที่อยู่                | 7TH FLOOR, CITY LINK TOWER NEW PHETCHABURI ROAD, MAKKASAN เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10140 THAILAND |                     |             |
| เบอร์โทรศัพท์          |   | เบอร์โทรศัพท์มือถือ |             |
| อีเมล                  |   |                     |             |

1

## เลือกวิธีการชำระ:

### 1. หากชำระโดยบัตรเครดิต

- ชำระทันที สามารถกรอกรายละเอียดบัตรเครดิตที่ต้องการชำระ (ชำระทันที จะแสดงเฉพาะ ตัวแทนที่มีใบอนุญาตวินาศภัยเท่านั้น)
- ลูกค้ำชำระภายหลัง ผู้เอาประกันภัยจะได้รับอีเมล เพื่อชำระเงิน เมื่อเลือกเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแจ้ง "ทำรายการสำเร็จ" นั่นคือระบบได้ส่งอีเมลไปยังที่ระบุไว้ กรุณาแนะนำให้ลูกค้ำชำระ ภายใน 48 ชั่วโมง



### หากชำระเงินผ่านธนาคาร

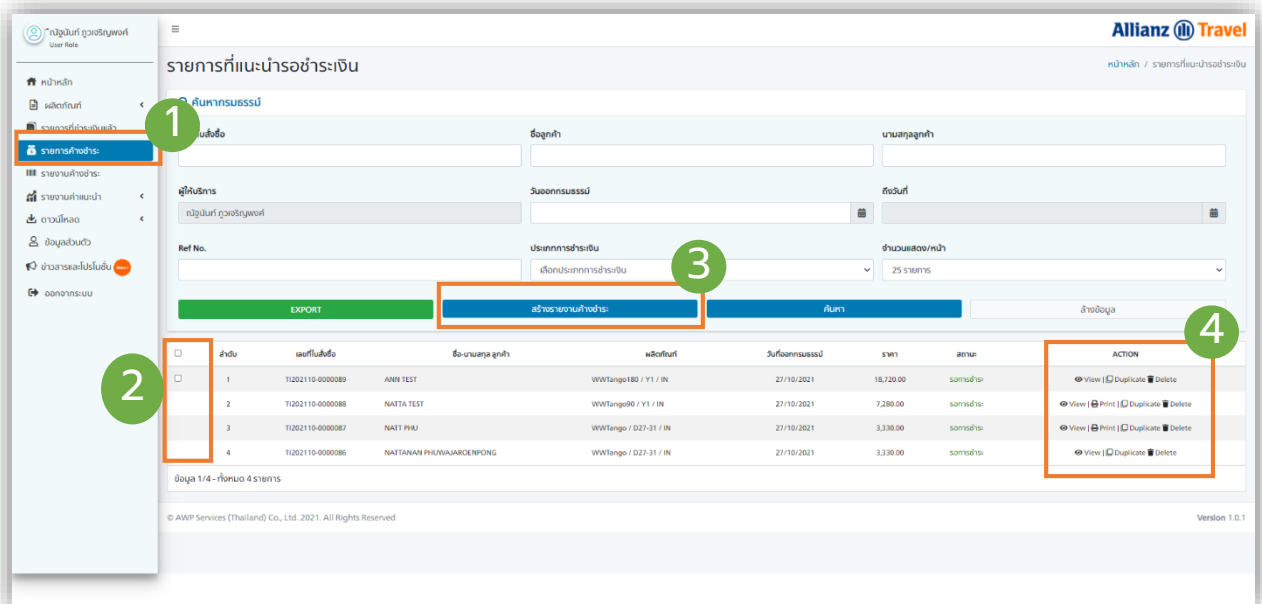
- กดปุ่ม "ดำเนินการต่อ" เมื่อเลือกเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแจ้ง "ทำรายการสำเร็จ" หลังจากนั้นตัวแทนต้องไปสร้างรายงานค้ำชำระให้ลูกค้ำ





# ขั้นตอนการสร้างรายงานค้างชำระ

1. ไปที่รายงานค้างชำระ
2. คลิกช่อง  หน้ารายการที่ต้องการชำระ
3. กดปุ่ม "สร้างรายการค้างชำระ" ระบบจะแสดงใบ Pay-in ลูกค้าสามารถสแกน QR code เพื่อชำระเงินผ่านธนาคารบนมือถือ หรือปรีนใบ Pay-in ดังกล่าวและนำไปชำระกับธนาคารด้วยตนเอง หลังจากชำระเงินเรียบร้อยแล้ว สามารถส่งหลักฐานการชำระเงินมาได้ที่ Line : @aga.insurance หรือ [AWPpartner-th@allianz.com](mailto:AWPpartner-th@allianz.com) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทำการออกกรมธรรม์
4. กด "View" หากต้องการตรวจสอบรายละเอียดอีกครั้ง  
กด "Print" หากต้องการส่ง ใบ Pay-in ให้ลูกค้าอีกครั้ง หลังจากสร้างเรียบร้อยแล้ว  
กด "Duplicate" หากต้องการดึงข้อมูลเดิมของลูกค้ามาใช้อีกครั้ง  
กด "Delete" หากต้องการลบข้อมูล



วิธีการสร้างกรมธรรม์

ใบแจ้งการชำระเงิน

## Allianz Partners

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท เอ ดับเบิลยู ที เซอร์วิสเซส (ประเทศไทย) จำกัด

- บขม. ธนาคารกรุงเทพ Br.215 Comp Code 27467/Service Code AWPSETRH
- บขม. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา Comp Code 90046
- บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 1743003533 (สุวสีจ)
- บมจ. ธนาคารกสิกรไทย Comp Code 32190

วันที่ / Date : 27/10/2021

|   |  |
|---|--|
| หมายเลขให้บริการ<br>Billor ID                   | 010554306437283 (Insurance Premium) AWP Services Thailand<br>(ค่าบริการประกัน) บจ.เอ ดับเบิลยู ที เซอร์วิสเซส  |
| ชื่อลูกค้า (Name) ณัฐนันท์ ภูวนเจริญพงศ์        | <br>QR code cross bank<br>ท่านสามารถสแกนเพื่อจ่ายผ่าน QR Code นี้ |
| เลขที่ใบรับเงินชั่วคราว (Ref No.1) 100000210033 |  |
| หมายเลขอ้างอิง (Ref No.2) 356564                |  |

\* ใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้จะหมดอายุภายในวันที่ 31/10/2021

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> เงินสด | จำนวนเงิน                  |  |
|  | 3,330.00                   |  |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร                      | สามพันสามร้อยสามสิบบาทถ้วน |  |
| ผู้หน้าฝาก..... เบอร์โทร.....              |                            |  |

# วิธีการเรียกดูกรมธรรม์

1. กดปุ่ม “รายการที่ชำระเงินแล้ว”
2. กรมธรรม์ที่สมบูรณ์จะปรากฏตามรายการ โดยเรียงลำดับจากวันที่ออกกรมธรรม์
3. กดปุ่ม “View” รายละเอียดผู้เดินทางจะปรากฏขึ้นมาอีกครั้ง  
กดปุ่ม “Duplicate” หากต้องการดึงข้อมูลเดิมของลูกค้ามาใช้อีกครั้ง

หน้าจอระบบ Allianz Travel แสดงรายการกรมธรรม์ที่ชำระเงินแล้ว

1. รายการที่ชำระเงินแล้ว

2. ค้นหา

3. View | Duplicate

| ลำดับ | กรมธรรม์/เลขสมาชิก  | ชื่อ-นามสกุล ลูกค้า   | ผลิตภัณฑ์            | วันที่ออกกรมธรรม์ | ราคา      | ACTION           |
|-------|---------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------|------------------|
| 1     | 21-TST-ITA-04000084 | PRAPA TORAGSASKUL     | WWHipHop / D1-4 / IN | 16/03/2021        | 400.00    | View   Duplicate |
| 2     | 21-TST-ITA-04000083 | CREDIT PIMOLVONG      | STUDBA / M24 / IN    | 16/03/2021        | 29,999.00 | View   Duplicate |
| 3     | 19-180-ITA-04001998 | THERASAK TANGWONGLERT | STUDAD / M12 / IN    | 29/04/2019        | 39,999.00 | View   Duplicate |

วิธีการเรียกดูกรมธรรม์



## รายละเอียดกรมธรรม์

กดปุ่ม "View" รายละเอียดผู้เดินทางจะปรากฏขึ้นมาอีกครั้ง

**พิมพ์กรมธรรม์ :**

เพื่อพิมพ์กรมธรรม์ หรือส่งแชร์กรมธรรม์

**รายละเอียดความคุ้มครอง :**

สามารถเลือกได้ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษจะแสดงรายละเอียดความคุ้มครอง ข้อยกเว้นต่างๆโดยละเอียด

**ส่งกรมธรรม์อีกครั้ง :**

เพื่อส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยอีกครั้ง โดยระบุ Policy holder email จะเป็นอีเมลที่เคยระบุไว้ New email อีเมลใหม่ที่ต้องการส่ง

**ส่งคำขอยกเลิกกรมธรรม์ :**

เพื่อแก้ไขข้อมูลรายละเอียดส่วนบุคคลของผู้เอาประกัน โดยจะต้องทำก่อนกรมธรรม์มีผลคุ้มครอง รวมถึงส่งคำขอยกเลิกกรมธรรม์โดยสามารถเลือกเหตุผลในหัวข้อต่างๆในการยกเลิก

The screenshot shows the Allianz Travel website interface for a policy titled "รายละเอียดกรมธรรม์". The page includes the following sections:

- รายละเอียดกรมธรรม์ (Policy Details):**
  - เลขที่กรมธรรม์: 21-180-ITA
  - วันที่ออกกรมธรรม์: 06/12/2021
  - ชื่อผู้เอาประกัน: wood
  - สถานะกรมธรรม์: ปกติ
- คำเบี่ยงเบนภัยกรมธรรม์ (Policy Deviations):**
  - แผนความคุ้มครอง: WWTango
  - ประเภทความคุ้มครอง: ครอบคลุม
  - เงินค่าชดเชย: 100
  - จุดขายปลายทาง: ฮ่องกง
  - วันสิ้นสุดกรมธรรม์: 19/12/2021
  - วันสิ้นสุดกรมธรรม์: 01/01/2022
  - ราคาความคุ้มครอง (บาท): 14
  - จำนวนผู้ประกันตน (ท่าน): 2
- ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์ (Policyholder Information):**
  - ชื่อผู้ถือกรมธรรม์: Mrs. NATTAM
  - เพศ: Female
  - วันเกิด: 1984-06-18
  - อายุ: 37
  - ที่อยู่: 64 THE MET SOUTH SATHORN ROAD
  - ชื่อจริง: THUNG MAHA MEK
  - ชื่อเล่น: เมก
  - เลขทาง: 10120
  - จังหวัด: กรุงเทพมหานคร
  - รหัสไปรษณีย์: 10120
  - ประเทศ: THAILAND
  - เลขสายอาชีพ: 08261
  - เลขบัตรประชาชน: 110
  - เบอร์โทรศัพท์: 08261
  - อีเมล: SP@HOTMAIL.COM
  - อีเมล CC: UDOM@GMAIL.COM
- รายชื่อผู้เดินทาง (Travelers):**
  - ลำดับที่: 1
  - ชื่อ-นามสกุล: Mrs. NATTA
  - เพศ: Female
  - วันเกิด (วัน/เดือน/ปี): 1984-06-18
  - อายุ: 37
  - เลขสายอาชีพ: 08261
  - เลขบัตรประชาชน: 110
  - ผู้ถือผลประโยชน์: NATTAM
  - ความสัมพันธ์ของผู้ถือผลประโยชน์: Child
  - ลำดับที่: 2
  - ชื่อ-นามสกุล: MR. VASIN
  - เพศ: Male
  - วันเกิด (วัน/เดือน/ปี): 1972-11-25
  - อายุ: 49
  - เลขสายอาชีพ: 08261
  - เลขบัตรประชาชน: 3
  - ผู้ถือผลประโยชน์: PIRADA
  - ความสัมพันธ์ของผู้ถือผลประโยชน์: Child
- รายละเอียดใบเสร็จรับเงิน (Receipt Details):**
  - ประเภทใบเสร็จ: UPFA (Person)
  - ชื่อ-นามสกุล: Mrs. NATTAM
  - ที่อยู่: 123/64 THE MET SOUTH SATHORN ROAD THUNG MAHA MEK กรุงเทพมหานคร 10120 THAILAND
  - เบอร์โทรศัพท์: 08261
  - อีเมล: SP@HOTMAIL.COM

At the bottom of the page, there are four buttons: "พิมพ์กรมธรรม์", "รายละเอียดความคุ้มครอง", "ส่งกรมธรรม์อีกครั้ง", and "ส่งคำขอยกเลิกกรมธรรม์".



Note

“แก้ไขข้อมูลกรมธรรม์ (Payment Ref. ไม่เปลี่ยนแปลง)” เพื่อแก้ไขข้อมูลรายละเอียดส่วนบุคคลของผู้เอาประกันโดยจะต้องทำก่อนกรมธรรม์มีผลคุ้มครอง

## คำแนะนำ

ตัวแทนสามารถเรียกดูรายการ คำแนะนำได้ที่ “รายงานคำแนะนำ” โดยเลือก ได้รับเงินแล้ว หรือค้างชำระรายละเอียดจะแสดงอยู่ในช่อง ผลประโยชน์

รายงานคำแนะนำที่ได้รับคำแนะนำแล้ว

ค้นหา / รายงานคำแนะนำที่ได้รับคำแนะนำแล้ว

ค้นหา

หมายเลขกรมธรรม์ ชื่อลูกค้า สถานลูกค้า

ผู้ให้บริการ วันออกกรมธรรม์ ที่วันที่

สถานะ จำนวนแสดง/หน้า

เลือกสถานะ: 25 รายการ

EXPORT ค้นหา ล้างข้อมูล

| ลำดับ | เลขกรมธรรม์         | ชื่อ-นามสกุล ลูกค้า | ประเภทบริการ       | ระดับ                    | ผู้ให้บริการ    | ราคา      | ผลประโยชน์ |
|-------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|-----------|------------|
| 1     | 21-TST-ITA-04000084 | PRAPA TORAGSASKUL   | ประกันชีวิตเดินทาง | ผู้ให้บริการระดับ 1 (AG) | อพีเอส-วงศีสถาก | 400.00    | 7.44       |
| 2     | 21-TST-ITA-04000084 | PRAPA TORAGSASKUL   | ประกันชีวิตเดินทาง | ผู้ให้บริการระดับ 1 (AG) | อพีเอส-วงศีสถาก | 400.00    | 66.93      |
| 3     | 21-TST-ITA-04000083 | CREDIT PIMOLVONG    | ประกันชีวิตเดินทาง | ผู้ให้บริการระดับ 1 (AG) | อพีเอส-วงศีสถาก | 29,999.00 | 4,188.67   |

## ดาวนิโหลด

ตัวแทนสามารถ ดาวนิโหลด คู่มือการใช้งานระบบ แผนประกันภัยการเดินทาง และแบบฟอร์มเคลมได้ที่เมนู “ดาวนิโหลด” โดยระบบจะแสดงผลการในหน้าต่างถัดไป

หน้าหลัก

รายงานการแนะนำประจำเดือน

เดือน ตุลาคม

จำนวนรายการชำระเงินแล้ว

0

ยอดรวมรายการชำระเงินแล้ว

ดูข้อมูลเพิ่มเติม

เดือน ตุลาคม

จำนวนรายการชำระเงิน

2

ยอดรวมรายการชำระเงิน

5,200

ดูข้อมูลเพิ่มเติม

รายงานยอดรวมรายการแนะนำ

ปี 2021

ข้อมูลยอดรวมรายการแนะนำ

| เดือน      | สำเร็จ | ยกเลิก | รวม |
|------------|--------|--------|-----|
| มกราคม     | 0      | 0      | 0   |
| กุมภาพันธ์ | 0      | 0      | 0   |

# ข้อมูลส่วนตัว

ตัวแทนสามารถเช็คข้อมูลส่วนตัว และสามารถเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านได้ด้วยตนเอง ส่วนข้อมูลอื่นๆหากต้องการเปลี่ยนแปลง สามารถแจ้งเปลี่ยน ได้ที่ [AWPpartner-th@allianz.com](mailto:AWPpartner-th@allianz.com) พร้อมทั้งแสดงเอกสารหลักฐานที่ต้องการเปลี่ยนแปลง

ทวิงปาร์ต กูแฉริญพอร์  
User Role

จัดการระบบ

Allianz Travel

หน้าหลัก / ข้อมูลส่วนตัว

## ข้อมูลส่วนตัว

**ข้อมูลส่วนตัว**

\*กรุณากรอกข้อมูลทั้งหมดเป็นภาษาไทย ยกเว้น ชื่อ นามสกุลภาษาอังกฤษ

|                     |                         |                   |                 |
|---------------------|-------------------------|-------------------|-----------------|
| ชื่อ (ไทย)*         | ถวิงปาร์ต               | นามสกุล (ไทย)*    | กูแฉริญพอร์     |
| ชื่อ (อังกฤษ)*      | nattanan                | นามสกุล (อังกฤษ)* | phuwajaroenpong |
| หมายเลขบัตรประชาชน* | 1111111111111           | วันหมดอายุบัตร*   | 12/10/2100      |
| โทรศัพท์*           | 0928748088              | โทรศัพท์มือถือ*   | 0928748088      |
| อีเมล*              | nattanan.ph@allianz.com |                   |                 |

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

|               |                |            |               |
|---------------|----------------|------------|---------------|
| ที่อยู่*      | 111            | แขวง/ตำบล* | บางจตุรเกษม   |
| เขต/อำเภอ*    | เขตบางจตุรเกษม | จังหวัด*   | กรุงเทพมหานคร |
| รหัสไปรษณีย์* | 10150          |            |               |

### ที่อยู่ปัจจุบัน

เหมือนกับที่อยู่ทะเบียนบ้าน

|               |                |            |               |
|---------------|----------------|------------|---------------|
| ที่อยู่*      | 111            | แขวง/ตำบล* | บางจตุรเกษม   |
| เขต/อำเภอ*    | เขตบางจตุรเกษม | จังหวัด*   | กรุงเทพมหานคร |
| รหัสไปรษณีย์* | 10150          |            |               |

### ข้อมูลการเดินและการเสียภาษี

|                                      |                              |               |                                   |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------------|
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี*              | 3809700111617                | ธนาคาร*       | ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) |
| ชื่อบัญชี*                           | ถวิงปาร์ต กูแฉริญพอร์        | หมายเลขบัญชี* | 1111111111                        |
| รหัสตัวแทนประกันวินาศภัย/รหัสนายหน้า | 1111111111111                | วันหมดอายุ    | 04/07/2029                        |
| ตั้งผู้ถือ*                          | 100000                       | รหัสผ่าน*     | *****                             |
| รหัสผู้ให้บริการ*                    | 100000                       |               |                                   |
| ระดับ*                               | ผู้ให้บริการระดับ 3 (GM/AVP) |               |                                   |

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- ใบจดทะเบียนผู้ให้บริการ
- สำเนาบัตรประชาชน \*
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย หรือ สำเนาใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัย 1 ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร \*
- สัญญาการให้บริการ 3 ฉบับ
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)

เปลี่ยนรหัสผ่าน

© AWP Services (Thailand) Co., Ltd. 2021. All Rights Reserved

Version 1.0.1

ข้อมูลส่วนตัว

# อาณาเขต

| เอเชีย  | ทั่วโลก   |
|---|---|
| <p>อเมริกันซามัว อาร์เมเนีย ออสเตรเลีย<br/>                     อาเซอร์ไบจาน บังกลาเทศ ภูฏาน บรูไนดารุสซาลาม<br/>                     กัมพูชา จีน เกาหลีใต้ เกาหลีเหนือ (คีลิง), หมู่เกาะคุก, ตมอร์ตะวันออก, ฟิจิ, เฟรนช์โปลินีเซีย, ฮ่องกง, อินเดีย, อินโดนีเซีย, ญี่ปุ่น, คิริบาส, เกาหลี (ใต้), ลาว, มาเก๊า, มาเลเซีย, มัลดีฟส์, หมู่เกาะมาร์แชลล์, ไมโครนีเซีย, มองโกเลีย, เมียนมาร์, นาอูรู, นิวแคลิโดเนีย, นิวซีแลนด์ (Aotearoa), นีอูเอ, เกาะนอร์ฟอล์ก, หมู่เกาะนอร์เทิร์นมาเรียนา, ปาเลา, ปาปัวนิวกินี, ฟิลิปปินส์, พิตแคร์น, เรอูนียง, ซามัว, เซเชลส์, สิงคโปร์, หมู่เกาะโซโลมอน, ศรีลังกา, ไต้หวัน, ทาจิกิสถาน, ทิเบต, ตมอร์-เลสเต, โตเกเลา, เติร์กเมนิสถาน, หมู่เกาะเติร์กและเคคอส, ตูวาลู, วานูอาตู, เวียดนาม, หมู่เกาะวาลลิสและฟูตูนา, หมู่เกาะโซโลมอน</p> | <p>ทุกประเทศ ยกเว้น อัฟกานิสถาน, แอลจีเรีย, บูรุนดี, คองโก, คิวบา, เอริเทรีย, กินี, เกาหลีเหนือ, อิรัก, คอซอวอ, ไลบีเรีย, ลิเบีย, มอริเตเนีย, ไนเจอร์, ไนจีเรีย, เซอร์เบีย, โซมาเลีย, ซูดาน, ซีเรีย, เยเมน, เนปาล*</p> <p>*ยกเว้นแผนแทงโก ที่ให้ความคุ้มครองรวมถึงประเทศเนปาล</p> |

# Zone

| Asia   | Worldwide  |
|--|--|
| <p>American Samoa, Armenia, Australia, Azerbaijan, Bangladesh, Bhutan, Brunei Darussalam, Cambodia, China, Christmas Island, Cocos (Keeling) Islands, Cook Islands, East Timor, Fiji, French Polynesia, Hong Kong, India, Indonesia, Japan, Kiribati, Korea (South), Laos, Macau, Malaysia, Maldives, Marshall Islands, Micronesia, Mongolia, Myanmar, Nauru, New Caledonia, New Zealand (Aotearoa), Niue, Norfolk Island, Northern Mariana Islands, Palau, Papua New Guinea, Philippines, Pitcairn, Reunion, Samoa, Seychelles, Singapore, Solomon Islands, Sri Lanka, Taiwan, Tajikistan, Tibet, TIMOR-LESTE, Tokelau, Turkmenistan, Turks and Caicos Islands, Tuvalu, Vanuatu, Viet Nam, Wallis and Futuna Islands, Solomon Islands</p> | <p>Worldwide except : Afghanistan, Algeria, Burundi, Congo, Cuba, Eritrea, Guinea, Iraq, Korea (North), Kosovo, Liberia, Libya, Mauritania, Niger, Nigeria, Serbia, Somalia, Sudan, Syria, Yemen, Nepal*</p> <p>*Except for the Tango plan that coverage Nepal as well</p> |



## คำถามที่พบบ่อย

ประกันเดินทางคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอะไรบ้าง ?

คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลทั้งอุบัติเหตุและเจ็บป่วย ทั้ง OPD และ IPD แต่ไม่รวมถึงอาการหรือโรคที่เป็นมาก่อนเช่นโรคประจำตัว โรคเกี่ยวกับฟัน โรคทางเพศสัมพันธ์

ประกันเดินทางคุ้มครองโควิด ?

คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลตามวงเงินที่ระบุในกรมธรรม์ โดยสามารถขอใบรับรองความคุ้มครองได้โดยแจ้ง เลขที่กรมธรรม์ ไปที่ [AWPpartner-th@allianz.com](mailto:AWPpartner-th@allianz.com)

ประกันเดินทางแพนไหนบ้างที่คุ้มครองโควิด ?

คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลทุกแพน

หากเจ็บป่วยหรือไม่สบายในต่างประเทศแล้วเข้ารับการรักษาตัวในสถานพยาบาล จะต้องสำรองจ่ายไปก่อนหรือไม่?

หากเป็นผู้ป่วยนอกต้องสำรองจ่ายก่อนและเก็บใบเสร็จพร้อมใบรับรองแพทย์ไว้ แต่ถ้าหากเป็นผู้ป่วยในให้ผู้เอาประกันภัยติดต่อมาทางฝ่าย Claim ประเทศไทย +66(0)2-342-3237

มีรายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่าย ?

สามารถเข้ารับการรักษาได้ทุกโรงพยาบาล ทุกคลินิก ดังนั้นไม่มีรายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่าย

ผู้เดินทางสามารถเลื่อนวันเดินทางออกไปได้หรือไม่ ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางตามเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์?

สามารถเลื่อนวันเดินทางได้ แต่จะต้องแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้าก่อนวันเริ่มคุ้มครองที่ระบุไว้ในกรมธรรม์