

มั่นใจด้วยความคุ้มครองที่ครบถ้วน ไม่ต้องกังวลอีกต่อไป

- เสียชีวิตเนื่องจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย
- ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย
- ความรับผิดชอบชีวิตและร่างกายของบุคคลภายนอก อันเนื่องมาจากสัตว์เลี้ยง
- ค่าใช้จ่ายในการโฆษณา การประกาศ เพื่อติดตามสัตว์เลี้ยงที่สูญหาย
- ค่าวัคซีนป้องกันโรค (เฉพาะแผน 1-3)



เงื่อนไขการรับประกันภัย

- สัตว์เลี้ยงต้องมีอายุระหว่าง 3 เดือน ถึง 7 ปี
- สัตว์เลี้ยงต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิการ หรือเจ็บป่วย (ดูจากใบรับรองตรวจสุขภาพสัตว์เลี้ยง)
- สัตว์เลี้ยงต้องอยู่ในอาณาเขตประเทศไทยเท่านั้น
- สัตว์เลี้ยงต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามประเภทโรค และกำหนดเวลาตามมาตรฐาน
- จำนวนกรมธรรม์สูงสุด 1 ฉบับ/สัตว์เลี้ยง 1 ตัว
- กรณีทำประกันแบบฟิงไมโครชิพ สัตว์เลี้ยงจะต้องได้รับการฝังไมโครชิพ มาแล้วไม่เกินกว่า 30 วัน



ข้อยกเว้นที่สำคัญ

- การเสียชีวิตหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นในช่วง 60 วันแรก นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยใหม่เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก
- การเสียชีวิตหรือเจ็บป่วยที่มีสาเหตุมาจากพยาธิ เห็บ หมัด ไร เส้น โรคเรื้อน หรือโรคผิวหนังทุกชนิด
- การถูกฆ่าโดยเจตนา ถูกวางยาพิษ หรือถูกกลั่นแกล้ง
- โรคระบาดของสัตว์เลี้ยง
- ภาวะโรคขาดอาหาร หรือการจัดเก็บอาหารสัตว์ไม่ถูกสุขลักษณะ
- การอยู่รวมกันที่แออัด การขาดอากาศหายใจเนื่องจากคละนความร้อน

* รายละเอียดและข้อยกเว้นความคุ้มครองเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย



หมายเหตุ: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจ

เมืองไทย
ประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE

ยิ้มได้ เมื่อภัยมา

เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE

05 ประกันภัยสัตว์เลี้ยง
Pet Insurance

ประกันภัยสัตว์เลี้ยง

เมืองไทย Cats & Dogs

แทนความห่วงใย...
ให้สัตว์เลี้ยงแสนซน



ไม่ต้องกังวล หรือเป็นห่วงในความซนและความซุกซนของเขามากเกินไป
ด้วยประกันภัยสำหรับสุนัขและแมว



บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333

โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033

www.muangthaiinsurance.com

Call Center 1484

เบี้ยประกันภัยเริ่มต้นที่ 2,600 บาท

CallCenter
1484
เมืองไทยประกันภัย

“เมืองไทย Cats & Dogs”

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอเอาประกันภัย กับ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดดังนี้

ตารางความคุ้มครองแบบที่ 1: รับประกันภัยแบบมีไมโครชิพ

ความคุ้มครอง	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4
1. เสียชีวิตเนื่องจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วย	20,000	10,000	10,000	10,000
2. ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000	5,000	3,000	2,000
3. ค่ารักษาพยาบาลจากการเจ็บป่วย				
• ต่อการรักษาแต่ละครั้ง	5,000	5,000	3,000	1,000
• สูงสุดต่อปี	25,000	25,000	15,000	5,000
4. ความรับผิดชอบชีวิตและร่างกายของบุคคลภายนอก อันเนื่องมาจากสัตว์เลี้ยง (ต่อครั้งต่อปี)	10,000	10,000	10,000	10,000
5. ค่าใช้จ่ายในการโฆษณา การประกาศ เพื่อติดตามสัตว์เลี้ยงที่สูญหาย (ต่อครั้งต่อปี)	25,000	10,000	10,000	5,000
6. ค่าฉีควัคซีนป้องกันโรคในสัตว์เลี้ยง (ต่อปี)	500	500	500	0
7. ค่าฝังไมโครชิพ* (จ่าย 50% ของค่าใช้จ่ายจริง ไม่เกินต่อปี)	250	250	250	250

เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีและอากรแสตมป์แล้ว) 6,500 4,600 3,800 2,600

* คุ้มครองเฉพาะสัตว์เลี้ยงที่ฝังไมโครชิพมาแล้ว ไม่เกินกว่า 30 วัน ก่อนทำประกันภัย

ตารางความคุ้มครองแบบที่ 2: รับประกันภัยแบบไม่มีไมโครชิพ

ความคุ้มครอง	แผนที่ 1	แผนที่ 2	แผนที่ 3	แผนที่ 4
1. เสียชีวิตเนื่องจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วย	20,000	10,000	10,000	10,000
2. ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000	5,000	3,000	2,000
3. ค่ารักษาพยาบาลจากการเจ็บป่วย				
• ต่อการรักษาแต่ละครั้ง	5,000	5,000	3,000	1,000
• สูงสุดต่อปี	25,000	25,000	15,000	5,000
4. ความรับผิดชอบชีวิตและร่างกายของบุคคลภายนอก อันเนื่องมาจากสัตว์เลี้ยง (ต่อครั้งต่อปี)	10,000	10,000	10,000	10,000
5. ค่าใช้จ่ายในการโฆษณา การประกาศ เพื่อติดตามสัตว์เลี้ยงที่สูญหาย (ต่อครั้งต่อปี)	25,000	10,000	10,000	5,000
6. ค่าฉีควัคซีนป้องกันโรคในสัตว์เลี้ยง (ต่อปี)	500	500	500	0
7. ค่าฝังไมโครชิพ (จ่าย 50% ของค่าใช้จ่ายจริง ไม่เกินต่อปี)				ไม่คุ้มครอง

เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีและอากรแสตมป์แล้ว) 7,200 5,100 4,300 2,800

แบบประกันภัยที่ต้องการ (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

☐ แบบที่ 1 แบบมีไมโครชิพ

☐ แบบที่ 2 แบบไม่มีไมโครชิพ

แผนที่ประกันภัยที่ต้องการ (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

☐ แผนที่ 1

☐ แผนที่ 2

☐ แผนที่ 3

☐ แผนที่ 4

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย (เจ้าของสัตว์เลี้ยง)

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน-.....-.....-.....-.....-.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)/...../..... อายุ.....ปี

อาชีพ/ตำแหน่ง..... ลักษณะงาน.....

รายได้/เดือน.....บาท โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... e-Mail.....

2. ที่อยู่ติดต่อได้

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

อาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....

ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. รายละเอียดเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย

ชื่อของสัตว์เลี้ยง.....

ประเภท ☐ สุนัข ☐ แมว

สายพันธุ์.....

เพศ ☐ ผู้ ☐เมีย อายุ.....ปี.....เดือน

(สัตว์เลี้ยงต้องมีอายุระหว่าง 3 เดือนถึง 7 ปี และมีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิการหรือเจ็บป่วย)

หมายเลขไมโครชิพ.....

ใบรับรองสายพันธุ์ ☐ มี ☐ ไม่มี

วัตถุประสงค์ในการเลี้ยง ☐ เป็นสัตว์เลี้ยง ☐ เพื่อการค้า

☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. ระยะเวลาเอาประกันภัย

เริ่มวันที่...../...../..... เวลา 16.30 น.

สิ้นสุดวันที่...../...../..... เวลา 16.30 น.

(ในกรณีที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย จะเริ่มคุ้มครอง ณ วันที่ชำระเงิน)

เอกสารที่ใช้ในการขอทำประกันภัย

ครบทุกข้อดังนี้

- ☐ 1. ใบคำขอเอาประกันภัย ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์
- ☐ 2. ใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพของสัตว์เลี้ยง: ใช้แบบฟอร์มของบริษัทฯ
- ☐ 3. สำเนาใบรับรองการฉีดวัคซีน
- ☐ 4. หลักฐานในการฝังไมโครชิพ (สำหรับสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการฝังไมโครชิพมาแล้ว) สำหรับแบบที่ 1 รับประกันภัยแบบมีไมโครชิพ
* คุ้มครองค่าฝังไมโครชิพเฉพาะสัตว์เลี้ยงที่ฝังไมโครชิพมาแล้ว ไม่เกินกว่า 30 วัน ก่อนทำประกันภัย
- ☐ 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์เลี้ยง
- ☐ 6. รูปถ่ายของสัตว์เลี้ยง รวมถึงรูปถ่ายที่แสดงจุดเด่น (ตำหนิ) ของสัตว์เลี้ยงนั้น ไม่เกิน 2 สัปดาห์ ครบทุกข้อดังนี้
 - หน้าตรง • เติมตัวด้านหน้า • ด้านข้าง (ซ้ายและขวา)
 - ท้อง • ตำหนิ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการขอเอาประกันภัยจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้พิจารณาใบคำขอเอาประกันภัย และตกลงรับประกันภัยแล้ว
เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อได้รับการยืนยันจากบริษัทฯ แล้ว

(สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ)

ชื่อผู้ส่งงาน.....

รหัสผู้ส่งงาน.....

โทรศัพท์.....