

รัก
คือพลัง
ของชีวิต



คู่มือ

ผู้เอาประกันภัย

สำหรับคนพิเศษของครอบครัว OCEAN LIFE ไทยสมุทร



สารบัญ

รู้จักเรา

เราคือไทยสมุทร

3

บริการของเรา

ช่องทางชำระเบี้ยประกันภัย

5

การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์

9

การเรียกร้องสินไหม

15

แบบฟอร์มต่างๆและการขอรับเอกสาร

19

รอบรู้ รอบคอบ

21

บริการอื่นๆ

บัตรประกันสุขภาพ (Ocean care card)

27

Ocean Club

28

รายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่าย

36

ทุกที่พร้อมให้บริการ

54

ติดต่อเรา

59

เราคือไทยสมุทร



7 ทศวรรษ

OCEAN LIFE ไทยสมุทรประกันชีวิต

เดินทางใช้พลังความรักก้าวสู่ 7 ทศวรรษ
ด้วยความสำเร็จและภาคภูมิใจ

“พลังความรัก สร้างสรรค์นวัตกรรม สู่การเติบโตอย่างมั่นคง”

OCEAN LIFE ไทยสมุทรประกันชีวิต ก่อตั้งโดยคุณชิน อัสสกุล และคณะเมื่อ 11 มกราคม 2492 ในชื่อ บริษัท ไทยสมุทรพาณิชย์ประกันภัย จำกัด ต่อมา คุณกฤษณ์ อัสสกุล หรือ “บิดาไทยสมุทร” ได้ใช้วิสัยทัศน์ผสมผสานกับพลังความรัก ดำเนินธุรกิจสร้างความเจริญเติบโตอย่างยั่งยืน พร้อมเดินทางสร้างหลักประกันที่มั่นคงให้กับชีวิต และครอบครัวคนไทยจวบจนปัจจุบัน โดยได้ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีพัฒนาธุรกิจให้มีมิติใหม่ๆ ควบคู่ไปกับการยกระดับผลิตภัณฑ์ และบริการ มุ่งสู่การเป็น Digital Insurer อย่างเต็มรูปแบบ เพื่อสร้างสรรค์ประสบการณ์ที่เหนือความคาดหมาย ควบคู่กับการทำให้คนไทยมีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งกว่าตลอดไป

OCEAN LIFE ไทยสมุทรประกันชีวิต เชื่อในพลังความรักว่าเป็นสิ่งที่สร้างสรรค์ความสุขของชีวิต ทำให้เราห่วงใย ใส่ใจดูแลกัน พร้อมทุ่มเททำในสิ่งที่รัก เพื่อให้คนที่รักมีความสุข เราจึงใช้ความรักในการดำเนินธุรกิจเพื่อช่วยเหลือ และแนะนำให้ทุกคนตระหนักถึงความสำคัญของการวางแผนชีวิต เตรียมความพร้อมสำหรับอนาคต ทั้งของตนเอง และคนที่รัก พร้อมทั้งทำให้การประกันชีวิตเป็นเรื่องง่ายสำหรับคนไทยทุกคน

ช่องทางชำระ เบี้ยประกันภัย

1. ชำระได้ที่เคาน์เตอร์สำนักงานใหญ่ และทุกสาขาทั่วประเทศ











โปรดนำใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยมาด้วยทุกครั้ง โดยเลือกวิธีการชำระได้ ดังนี้

• ชำระด้วยเงินสด	✓	✗	✗
• ชำระด้วยโอนเข้าบัญชีธนาคารของ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สามารถสอบถามเลขที่บัญชีธนาคารของบริษัทฯ ได้ ณ เคาน์เตอร์สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา ที่ผู้อาประกันภัยไปใช้บริการ	✓	✓	✓
• ชำระด้วยเช็คสั่งจ่าย “บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” โดยขีดคร่อมและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ” พร้อมระบุหมายเลขกรมธรรม์ และชื่อ-นามสกุล ผู้อาประกันภัยบนด้านหลังเช็คทุกครั้ง	✓	✓	✓
• ชำระด้วยบัตรเครดิต (บัตรเครดิตของ Visa และ Master ของทุกรธนาคาร)*	✓	✓	✓

* ทั้งนี้ การชำระด้วยบัตรเครดิต มีค่าธรรมเนียมตามที่ได้รับบริการบัตรเครดิตเรียกเก็บ โดยผู้อาประกันภัยเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าธรรมเนียม โปรดตรวจสอบค่าธรรมเนียมก่อนใช้บริการทุกครั้ง







2. ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารทั่วประเทศ

โดยนำใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย หรือบัตรชำระเบี้ยประกันภัย ไปยื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคารที่ระบุไว้ ดังนี้

 ธนาคารกรุงเทพ	✓	✓	✓
 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	✓	✓	✓
 ธนาคารกสิกรไทย	✓	✓	✓
 ธนาคารทหารไทย	✓	✓	✓
 ธนาคารกรุงไทย	✓	✓	✓
 ธนาคารธนชาต	✓	✗	✗
 ธนาคารออมสิน	✓	✗	✗
 ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์	✓	✗	✗
 ธนาคารไทยพาณิชย์	✓	✗	✗
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (มีค่าธรรมเนียม)	✓	✗	✗

3. ชำระผ่านช่องทางอื่น ๆ

โดยนำใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย หรือบัตรชำระเบี้ยประกันภัย ยื่น ณ จุดบริการชำระเงิน ดังนี้

 7-Eleven หรือเคาน์เตอร์เซอร์วิส (ไม่เกิน 49,000 บาท)	✓	✗	✗
 mPAY station (ไม่เกิน 49,000 บาท)	✓	✗	✗
 True money (ไม่เกิน 49,000 บาท) (มีค่าธรรมเนียม)	✓	✗	✗
 เทลโก้ โลตัส (ไม่เกิน 49,000 บาท)	✓	✗	✗
 บิ๊กซี (ไม่เกิน 49,000 บาท)	✓	✗	✗
 โพรซันไทย (ไม่เกิน 50,000 บาท) (มีค่าธรรมเนียม)	✓	✗	✗



สามารถใช้บริการได้



ไม่สามารถใช้บริการได้

4. ชำระโดยการหักผ่านบัญชีเงินฝาก



ผู้อุปประกันภัยสามารถชำระเบี้ยประกันภัยโดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ หรือกระแสรายวันของทำเนาได้ โดยยื่นเอกสารล่วงหน้า 15 วันก่อนถึงวันครบกำหนดชำระ มาที่สำนักงานใหญ่ หรือทุกสาขาทั่วประเทศ ทั้งนี้ บริษัทฯ จะมียะเวลาลาในการดำเนินการตรวจสอบลายมือชื่อกับธนาคาร ประมาณ 30 - 45 วัน โดยระหว่างการตรวจสอบผู้อุปประกันภัยยังคงต้องชำระเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัทฯ ผ่านช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัยที่ผู้อุปประกันภัยใช้บริการ จนกว่าจะได้รับผลการอนุมัติให้หักบัญชีได้

เอกสารที่ใช้ในการทำเรื่องหักบัญชี

- แบบขอชำระเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือบัญชีบัตรเครดิต
- หนังสือยินยอมให้หักบัญชีฝากธนาคาร
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก ที่แสดงเลขที่บัญชีชัดเจน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง



ธนาคารกรุงเทพ



ธนาคารกรุงไทย



ธนาคารกสิกรไทย



ธนาคารออมสิน



ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์



ธนาคารไทยพาณิชย์



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

5. ชำระโดยการหักผ่านบัตรเครดิตอัตโนมัติ



ผู้อุปประกันภัยสามารถชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักผ่านบัตรเครดิตอัตโนมัติ (Visa/ Master card) โดยยื่นเอกสารล่วงหน้า 15 วันก่อนถึงวันครบกำหนดชำระ มาที่สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทุกสาขาทั่วประเทศ

เอกสารที่ใช้ในการทำเรื่องหักบัตรเครดิต

- แบบขอชำระเบี้ยประกันภัย จากบัญชีเงินฝากธนาคารหรือบัญชีบัตรเครดิต
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ทั้งนี้ การชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัตรเครดิตอัตโนมัติดำเนินการได้บางแบบประกัน โปรดตรวจสอบแบบประกันของท่านบริษัทฯ ก่อนใช้บริการ



สามารถใช้บริการได้



ไม่สามารถใช้บริการได้

6. ชำระผ่านตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ

- ชำระโดยเงินสด (ไม่เกิน 50,000 บาท)
- ชำระด้วยเช็คสั่งจ่าย “**บริษัท ไทยสมุทรมประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**” โดย ชิดคร่อม และขีดฆ่า “**หรือผู้ถือ**” พร้อมระบุหมายเลขกรมธรรม์ และชื่อ - นามสกุล ผู้เอาประกันภัยบนด้านหลังเช็คทุกครั้ง



7. ชำระผ่านบัตร ATM

ชำระผ่านเครื่อง ATM ธนาคารเจ้าของบัตร ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ โดยนำใบแจ้งวันถึงกำหนดการชำระเบี้ยประกันภัย หรือบัตรชำระเบี้ยประกันภัยแแกนบาร์โค้ด หรือทำตามขั้นตอนที่ระบบแนะนำ และเลือกใช้บริการของธนาคาร ดังนี้

	ธนาคารกรุงเทพ	รหัสบริษัท 88899
	ธนาคารกรุงไทย	รหัสบริษัท 6126
	ธนาคารกสิกรไทย	รหัสบริษัท 33572
	ธนาคารทหารไทย	รหัสบริษัท 0147
	ธนาคารไทยพาณิชย์	รหัสบริษัท 3773



8. ชำระทางไปรษณีย์

โดยแนบใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยพร้อมกับเงินค่าเบี้ยประกันภัยซึ่งมี วิธีการชำระ ดังนี้

- ชำระด้วยเช็ค แคมป์เชียร์เช็ค หรือดราฟท์สั่งจ่าย “**บริษัท ไทยสมุทรมประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**” โดย ชิดคร่อม และขีดฆ่า “**หรือผู้ถือ**” พร้อมระบุหมายเลขกรมธรรม์ และชื่อ - นามสกุล ผู้เอาประกันภัยบนด้านหลังเช็คทุกครั้ง ส่งมายัง ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ บริษัท ไทยสมุทรมประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 170/74-83 อาคารไอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110



9. ชำระผ่าน Internet Banking

โดยการสมัครเป็นสมาชิกภายใต้ Web Site ธนาคาร ดังนี้

	ธนาคารกรุงเทพ	รหัสบริษัท 88899
	ธนาคารกรุงไทย	รหัสบริษัท 6126
	ธนาคารกสิกรไทย	รหัสบริษัท 33572
	ธนาคารทหารไทย	รหัสบริษัท 0147
	ธนาคารไทยพาณิชย์	รหัสบริษัท 3773



ข้อควรทราบ :

- ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ชำระเบี้ยประกันภัยก่อน หรือภายในวันที่กำหนดชำระ ณ สำนักงานใหญ่ หรือสาขาของบริษัทฯ
- สำหรับช่องทางให้บริการรับชำระอื่น (ตามลำดับที่ 2 - 9) เป็นเพียงบริการที่บริษัทฯ ได้จัดขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เอาประกันภัย อาจยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- สำหรับการชำระด้วยบัตรเครดิต หรือชำระผ่านช่องทางให้บริการรับชำระอื่น (ตามลำดับที่ 2 - 9) ผู้เอาประกันภัยต้องชำระค่าธรรมเนียมตามที่ผู้ให้บริการเรียกเก็บ โปรดตรวจสอบค่าธรรมเนียมก่อนใช้บริการทุกครั้ง



สามารถใช้บริการได้



ไม่สามารถใช้บริการได้

การขอเปลี่ยนแปลง แก้ไขกรรมธรรม์



<p>1. การขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนตัว เปลี่ยนชื่อ/สกุล, เปลี่ยนที่อยู่หรือ ที่ติดต่อหมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>(1) กรมธรรม์ (2) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ พร้อมลงชื่อ* (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** (4) เอกสารอื่น ๆ เพิ่มเติมแล้วแต่กรณี เช่น เอกสารหลักฐานทางราชการที่แสดง การเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล หรือสำเนากระเขียนบ้านปัจจุบัน เป็นต้น</p>	<p>7 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับความถูกต้องครบถ้วน ใ้มีเอกสารถูกต้องครบถ้วน</p>	<p>- กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องได้รับความยินยอมจากบิดา หรือมารดาผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมาย พร้อมทั้งให้ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมาย ลงนามยินยอมในการทำธุรกรรมด้วย - กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา</p>
<p>2. การขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์/ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย</p>	<p>(1) กรมธรรม์ (2) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์พร้อมลงชื่อ* (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ** (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนากระเขียนบ้านของผู้รับประโยชน์ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (5) กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ หรือชื่อ-สกุล ไม่ตรงกันที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ให้แนเอกสารหลักฐานทางราชการ ที่แสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล หรือเอกสารรับรองจากทางราชการ</p>	<p>7 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับความถูกต้องครบถ้วน</p>	<p>- กรณีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ ที่ไม่ใช่ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ของผู้เอาประกันภัย ต้องแนเอกสารประกอบเพิ่มเติม ดังนี้ 1. รายงานการเข้าพบผู้เอาประกันภัย 2. บันทึกปากคำผู้เอาประกันภัย 3. เอกสารที่สามารถสื่อความสัมพันธ์ระหว่างผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ได้ เช่น สำเนากระเขียน พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง -กรณีผู้ทรงธรรมมีสัญญาเพิ่มเติม คู่บุคคลของผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (PB) ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ชำระเบี้ยประกันภัยด้วย</p>
<p>3. การขอยกเลิกการหักบัญชีผ่านธนาคาร/ ขอยกเลิกหักบัญชีผ่านบัตรเครดิต/ การขอยกเลิกการรับผลประโยชน์ ตามกรมธรรม์และเงินอื่น ๆ ผ่านบัญชีธนาคาร</p>	<p>(1) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ พร้อมลงชื่อ* (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง **</p>	<p>7 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับความถูกต้องครบถ้วน</p>	

หมายเหตุ: การเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ เป็นไปภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์และหลักเกณฑ์กับบริษัทฯ กำหนด

* บัตรต่อแบบฟอร์มได้ที่ ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ ที่ให้บริการลูกค้า หรือสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ กับประเทศ หรือดาวน์โหลดที่ www.ocean.co.th

** กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ดำเนินการเขียนบ้านแทน

<p>4. การขอให้ออกกรณธรรมฉบับใหม่ (กรณีกรณธรรมสูญหาย/ ขำrupt)</p>	<p>(1) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรณธรรม พร้อมลงชื่อ*</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(3) ใบแจ้งความกรณีกรณธรรมสูญหาย โดยผู้เอาประกันภัยเป็นผู้แจ้ง</p> <p>(4) กรณีกรณธรรมชำรุด ต้องแนบกรณธรรมฉบับขำrupt หรือกรณธรรมฉบับใหม่แทน</p>	<p>7 วันทำการ</p> <p>นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารผู้ขอครบถ้วน</p>	
<p>5. การยกเลิกกรณธรรมภายในระยะเวลาการใช้สิทธิ (Free look)</p>	<p>(1) กรณธรรม</p> <p>(2) ใบคำร้องขอยกเลิกกรณธรรมของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงชื่อ*</p> <p>(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p>	<p>7 วันทำการ</p> <p>นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารผู้ขอครบถ้วน</p>	<p>-กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไขบริษัทขอสงวนสิทธิในการพิจารณา</p>
<p>6. การยอเวนคืนกรณธรรม</p>	<p>(1) กรณธรรม</p> <p>(2) ใบคำร้องขออเวนคืนกรณธรรมพร้อมกันยอ หรือ ใบคำร้องขอทำเป็นการสำหรับกรมประกันชีวิต แบบชนิด ลิงค์ พร้อมลงชื่อ*</p> <p>(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(4) เอกสารทางราชการแสดงการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-สกุล (หาก ชื่อ-สกุล ไม่ตรงกับขณะขอทำประกันภัย)</p> <p>(5) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง</p>	<p>15 วันทำการ</p> <p>นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารผู้ขอครบถ้วน สำหรับกรณธรรม ประกันชีวิต ความการลงทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> • บริษัทฯ จะส่งคำสั่งขายหน่วยลงทุนในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทฯ ได้รับหนังสือแจ้งความประสงค์และอนุมัติ • เมื่อได้รับเงินจากบริษัทฯ จะทำการถอนเงินทุกกองทุนบริษัทฯ จะดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีผู้เอาประกันภัยภายใน 5 วันทำการ 	<p>- กรณีกรณธรรมประเภท เพื่อค่าประกันเงินกู้จำนอง/ คู่ครองสิ้นเชื้อธุรกิจบริษัทฯ จะส่งตรวจสอบข้อมูลการหนี้สินกับธนาคารก่อนดำเนินการจ่ายค่าเวนคืนกรณธรรม</p> <p>- กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข</p> <ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการพิจารณาการขอทำธุรกรรม ไม่สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน

หมายเหตุ: การเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรณธรรม เป็นไปตามเงื่อนไขกรณธรรมแต่ละหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ กำหนด

* ติดต่อบริษัทฯ ได้ที่: ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ ที่ให้บริการลูกค้า หรือสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ

** กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนใช้สำเนาการเขียนบ้านแทน

7. การเปลี่ยนแปลงเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ/ การขอแปลงเป็นการประกันภัย แบบขยายเวลา

- (1) กรมธรรม์
- (2) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์พร้อมลงชื่อ*
- (3) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **

15 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

- กรมธรรม์จะต่อเนื่องมีผลบังคับ ณ วันที่ยื่นคำร้อง
- กรมธรรม์ ประกันชีวิตควบการลงทุน ยุติฯ ลิงค์ ไม่มีเงื่อนไข

9. การเปลี่ยนวิธีการชำระเบี้ยประกันภัย (ใหม่ดัดการชำระเบี้ยประกันภัย)

- (1) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ หรือ ใบคำร้องขอดำเนินการ สำหรับกรมประกันชีวิต แบบยูนิค ลิงค์ พร้อมลงชื่อ*
- (2) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง **

7 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

10. การขอรับเงินกรมชังพ ตามเงื่อนไข กรมธรรม์/ เงินสมนาคุณ/ เงินคืนทันที

- (1) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **
- (2) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

15 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

- กรมธรรม์ ประกันชีวิตควบการลงทุน ยุติฯ ลิงค์ ไม่มีเงื่อนไข

11. การกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์

- (1) กรมธรรม์
- (2) หนังสือสัญญากู้ยืมเงิน (กรณีเคยใช้สิทธิกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์)
- (3) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง**
- (4) กรณีที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ต้องได้รับความยินยอมจากบิดามารดาหรือผู้ปกครอง โดยขอเอกสาร ดังนี้
 - หนังสือมอบอำนาจ ติดอากรแสตมป์ 10 บาท (ลายมือชื่อในหนังสืออำนาจผู้ประกันภัย ต้องลงลายมือชื่อตรงกับลายมือชื่อที่ลงนามในใบคำขอเอาประกันภัย)
 - บัตรประชาชนตัวจริงพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ประมาณ 3 - 15 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

- กรมธรรม์ ประกันชีวิตควบการลงทุน ยุติฯ ลิงค์ ไม่มีเงื่อนไข

หมายเหตุ: กรมธรรม์จะสิ้นสุดเมื่อเงินกู้เกินมูลค่าเงินสด (CV)

หมายเหตุ: การเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ เป็นไปภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์และหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ กำหนด

* ติดต่อแบบฟอร์มได้ก็ ต้องแนบประกันชีวิตของบริษัทยา ที่ให้บริการทำคน หรือสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานแม่

** กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประชาชนใช้สำเนาการเขียนบ้านแทน

12. การขอต่ออายุกรมธรรม์

ประกันภัยแบบชำระเบี้ย
แบบยกเว้นการชำระเบี้ย
ประกันภัยย้อนหลัง/
การขอกลับคืนสู่สภาวะเดิม
ของกรมธรรม์ประกันภัย

กรณีกรมธรรม์ประเภทสามัญ

- (1) กรมธรรม์
- (2) ใบคำขอต่ออายุสัญญาประกันภัยแบบยกเว้น ส.27 หรือแบบ ย้อนหลัง ส.28* หรือใบคำร้องที่เกี่ยวข้องกับเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิต แบบยูนิคาลิงค์
- (3) คำแถลงสุขภาพของผู้เอาประกันภัย*
- (4) ผลการตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ (กรณีอยู่ในเกณฑ์ที่ต้องตรวจสุขภาพ)
- (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมส่งนามรับรองสำเนาถูกต้อง **

กรณีกรมธรรม์ประเภทอุตสาหกรรม

- (1) กรมธรรม์
- (2) ใบคำขอต่ออายุสัญญาแบบย้อนหลัง (ป.ข.) หรือแบบยกเว้น(ป.ข.)*
- (3) ใบคำขอต่ออายุสัญญาแบบย้อนหลัง (ช/พ) หรือแบบยกเว้น(ช/พ)* (กรณีกรมธรรม์ประเภท ช/พ)
- (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมส่งนามรับรองสำเนาถูกต้อง **

การขอกลับสู่สภาพเดิมของกรมธรรม์ประกันภัย

เอกสารประกอบเพิ่มเติม

- (1) ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์*

กรณีผู้เอาประกันภัยมีสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครอง

ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย PB

เอกสารประกอบเพิ่มเติม

- (1) คำแถลงสุขภาพผู้ชำระเบี้ยประกันภัย*
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ชำระเบี้ยประกันภัย พร้อมส่งนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ประมาณ 3 - 15 วันทำการ
นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ
ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

-การขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยต้องทำภายใน
ระยะเวลา 5 ปี นับแต่วันที่กรมธรรม์มีอายุ

หมายเหตุ: การเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ เป็นไปภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์และหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ กำหนด

* บัตรแบบฟอร์มได้แก่ ตัวอย่างประกันชีวิตของบริษัทฯ ที่ให้บริการแก่ท่าน หรือสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ หรือดาวน์โหลดที่ www.ocean.co.th

** กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประชาชนใช้สำเนาทะเบียนบ้านแทน

<p>13. .การสับเปลี่ยนกองทุน (Fund Switching)</p>	<p>(1) ใบคำร้องขอดำเนินการ สำหรับการประกันชีวิต * แบบยูนิค ดิงค์ *</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย หรือ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(3) กรณีมอบอำนาจ หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(4) แผนฟอร์มการรับประกันความเสี่ยง ทั้งนี้กรณีเลือกช้อกองทุนที่เกินระดับ ความเสี่ยงของผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องลงนามด้วยตนเอง</p>	<p>บริษัทฯ จะส่งคำสั่งขายหน่วยลงทุน ของกองทุนต้นทางไปยังบริษัท จัดการกองทุนภายใน 2 วันทำการ - บริษัทฯ จะส่งคำสั่งซื้อหน่วย ลงทุนปลายทางใน 2 วันทำการ หลังจากบริษัทฯ ได้รับแจ้งมูลค่า หน่วยลงทุนของกองทุน ต้นทางครบทุกกอง</p>	<p>-กรรมธรรม์ประกันภัยสามัญ และอุตสาหกรรมไม่มีเงื่อนไข</p> <p>-กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการขอทำธุรกรรม</p>
<p>14. .การถอนเงินบางส่วน จากกรรมธรรม์ (Partial Withdrawal)</p>	<p>1) ใบคำร้องขอดำเนินการ สำหรับการประกันชีวิต แบบยูนิค ดิงค์ *</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เอาประกันภัย **</p> <p>(3) กรณีมอบอำนาจ หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เอาประกันภัย และสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(4) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัยพร้อม ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง</p>	<p>บริษัทฯ จะส่งคำสั่งขาย หน่วยลงทุนในวันทำการ ถัดจากวันที่บริษัทฯ ได้รับหนังสือแจ้งความประสงค์ และอนุมัติ - เมื่อได้รับแจ้งมูลค่ารับซื้อคืน หน่วยลงทุนครบทุกกองทุน บริษัทฯ จะดำเนินการโอนเงิน เข้าบัญชีผู้เอาประกันภัย ภายใน 5 วันทำการ</p>	<p>-สำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยสามัญ และอุตสาหกรรมไม่มีเงื่อนไข</p> <p>-กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการขอทำธุรกรรม</p>
<p>15. การสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching)</p>	<p>(1) ใบคำร้องขอดำเนินการ สำหรับการประกันชีวิต แบบ ยูนิค ดิงค์ *</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(3) กรณีมอบอำนาจ หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง **</p>	<p>บริษัทฯ จะส่งคำสั่งขายหน่วยลงทุน ในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทฯ อนุมัติ - บริษัทฯ จะดำเนินการส่งชื่อ หน่วยลงทุนของกองทุนปลายทาง ภายใน 2 วันทำการ</p>	<p>-สำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยสามัญ และอุตสาหกรรมไม่มีเงื่อนไข</p> <p>-กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการขอทำธุรกรรม</p>

หมายเหตุ: การเปลี่ยนแปลงที่ไทรกรรมธรรม์ เป็นไปตามเงื่อนไขกรรมธรรม์และหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด

* บัตรแบบฟอร์มได้ที่ ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ ที่ให้บริการแก่ท่าน หรือสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของ บริษัทฯ

** กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ดำเนินการเป็นชื่อผู้ปกครอง

<p>16. การปรับสัดส่วนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Re-balancing)</p>	<p>(4) แบบฟอร์มการรับทราบความเสี่ยง ทั้งนี้กรณีมีสื่อชักจูงที่เกินระดับความเสี่ยง ของผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้อง ลงนามด้วยตนเอง</p> <p>(1) ใบคำร้องขอดำเนินการ สำหรับการประกันชีวิต แบบ ยูนิค ลิงค์ *</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจําตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมส่งมอบสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(3) กรณีมอบอำนาจ หนังสือนมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจําตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย และสำเนาบัตรประจําตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมส่งมอบสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(4) แบบฟอร์มการรับทราบความเสี่ยง ทั้งนี้กรณีมีสื่อชักจูงที่เกินระดับความเสี่ยง ของผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้อง ลงนามด้วยตนเอง</p>	<p>- สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยสามัญ และอุตสาหกรรมไม่มีเงื่อนไข - กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ใน การพิจารณาการขอทำธุรกรรม</p>
<p>17. การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษ (Top up)</p>	<p>(1) ใบคำร้องเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัย สำหรับกรมประกันชีวิต แบบยูนิค ลิงค์*</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจําตัวประชาชน ของผู้เอาประกันภัย พร้อมส่งมอบสำเนาถูกต้อง**</p> <p>(3) หลักฐานการชำระเงิน</p> <p>(4) แบบประเมินความเหมาะสม ในการลงทุน (Suitability Test)</p> <p>(5) แบบฟอร์มการรับทราบความเสี่ยง (ถ้ามี) ทั้งนี้ (4) และ (5) กรณีเลือกช้อกองทุนที่เกิน ระดับความเสี่ยงของผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องลงนามด้วยตนเอง</p>	<p>- สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยสามัญ และอุตสาหกรรมไม่มีเงื่อนไข - กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ใน การพิจารณาการขอทำธุรกรรม</p>
<p>18. การขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัย</p>	<p>(1) ใบคำร้องเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัย</p> <p>(2) สำเนาบัตรประจําตัวประชาชนผู้เอาประกันภัย พร้อมส่งมอบสำเนาถูกต้อง **</p> <p>(3) ชำระเบี้ยประกันภัยหลักตามโหนดที่ชำระ</p> <p>(4) ชำระเบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ตามโหนดที่ชำระ</p>	<p>เฉพาะการประกันชีวิต แบบยูนิค ลิงค์ (ชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด)</p>

หมายเหตุ: การเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์และหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด

* ติดต่อบริษัทประกันภัยได้ ด้วยแบบประกันชีวิตของบริษัทฯ ที่ใช้กรมประกันฯ หรือสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ที่ประเทศ หรือตามเว็บไซต์ที่ www.ocean.co.th

** กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ที่ยังไม่มีบัตรประจําตัวประชาชนใช้สำเนาทะเบียนบ้านแทน

การเรียกร้อง สินไหม

1. การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

ประเภทการทำรายการ	เอกสารที่ใช้
1.1 กรณีค่ารักษาพยาบาล/ ค่าชดเชยรายวัน / ค่าชดเชยอุบัติเหตุ	(1) แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ลงนามโดยผู้เอาประกันภัย (2) ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (3) ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลต้นฉบับที่แสดงรายละเอียด ค่าใช้จ่าย (กรณีเรียกร้องค่าชดเชยรายวันสามารถใช้สำเนาใบเสร็จได้) (4) สำเนาบัตรประชาชน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
1.2 กรณีเจ็บป่วยโรคร้ายแรง ตามสัญญาที่ให้ความ คุ้มครองโรคร้ายแรง	(1) แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ลงนามโดยผู้เอาประกันภัย (2) ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (3) สำเนาบัตรประชาชน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (4) สำเนาประวัติการรักษาและผลรายงานการตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ แล็บ และเอ็กรย ผลทางพยาธิวิทยา(ผลตรวจชิ้นเนื้อ) ที่เกี่ยวข้องกับการเรียกร้องสินไหม
1.3 กรณีกระดูกแตกหัก	(1) แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ลงนามโดยผู้เอาประกันภัย (2) ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (3) สำเนาบัตรประชาชน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (4) ผลการอ่านฟิล์มเอ็กซเรย์ ในกรณีที่มีการหักหรือแตกร้าวของกระดูก
1.3 กรณีสูญเสียอวัยวะ และคุณภาพ	(1) แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ลงนามโดยผู้เอาประกันภัย (2) ใบรับรองแพทย์ กรณีคุณภาพตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (3) สำเนาประวัติการรักษา (4) สำเนาบัตรประชาชน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (5) สำเนาบันทกประจำวันเกี่ยวกับคดี ที่ได้รับรองสำเนาถูกต้อง โดยพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)

หมายเหตุ :

- กรณีผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์/ทายาทโดยธรรม มีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลให้แบบหลักฐาน การเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล หรือเอกสารรับรองแสดงว่าเป็นบุคคลเดียวกันจากทางราชการ
- เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ จะต้องแปลเป็นภาษาไทย โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันแปลภาษาที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์/ทายาทโดยธรรม
- เอกสารที่เป็นสำเนาให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์/ทายาทโดยธรรม หรือหน่วยงานที่ออกเอกสารนั้น
- กรณีที่จำเป็นต้องใช้เอกสารอื่นเพิ่มเติมจากที่ระบุไว้ข้างต้น บริษัทฯ จะมีหนังสือแจ้งให้ดำเนินการเป็นกรณีไป

2. การเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

ประเภทการทำรายการ	เอกสารที่ใช้
2.1 กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย	(1) แบบเรียกร้องสินไหมมรณกรรม ลงนามโดยผู้รับประโยชน์ทุกคน (2) หนังสือมอบอำนาจและการยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือทายาทในการเปิดเผยประวัติการรักษา (3) ใบมรณบัตรต้นฉบับ โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย เว้นแต่สำเนาใบมรณบัตรที่มี QR Code สามารถใช้สำเนาใบมรณบัตรโดยไม่ต้องนำต้นฉบับมาแสดง (4) หนังสือรับรองการตาย (กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล) (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านที่มีกรณำหน่ายตาย ของผู้เอาประกัน (6) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (7) เล่มกรมธรรม์ประกันภัย (หากกรมธรรม์สูญหายขอหลักฐานใบแจ้งความด้วย)
2.2 กรณีเสียชีวิตผิดธรรมชาติจากอุบัติเหตุ, ถูกทำร้ายเสียชีวิต, ฆาตกรรมหรือเหตุอื่นๆ	เอกสารตาม 2.1 (1) ถึง (7) และเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ (1) สำเนานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องโดยพนักงานสอบสวน (2) สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ
2.3 เอกสารเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)	(1) หนังสือแจ้งการตาย กรณีเสียชีวิตที่บ้าน (2) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน (3) ภาพถ่ายหรือแผนที่แสดงการเกิดเหตุ

หมายเหตุ :

- กรณีผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์/ทายาทโดยธรรม มีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลให้แบบหลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล หรือเอกสารรับรองแสดงว่าเป็นบุคคลเดียวกันจากทางราชการ
- เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ จะต้องแปลเป็นภาษาไทย โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันแปลภาษาที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์/ทายาทโดยธรรม
- เอกสารที่เป็นสำเนาให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์/ทายาทโดยธรรม หรือหน่วยงานที่ออกเอกสารนั้น
- กรณีที่จำเป็นต้องใช้เอกสารอื่นเพิ่มเติมจากที่ได้รับไว้ข้างต้น บริษัท ฯ จะมีหนังสือแจ้งให้ดำเนินการเป็นกรณีไป

3. รายละเอียดอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกร้องสินไหม

ระยะเวลาดำเนินการ

1. กรณีจ่ายเงินตามเงื่อนไข ดำเนินการเสร็จภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วน
2. กรณีมีเหตุอันควรสงสัยต้องขอข้อมูล หรือหลักฐานเพิ่มเติม ดำเนินการเสร็จภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วน

การติดต่อขอรับแบบฟอร์มหนังสือเรียกร้องสินไหม

- สำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ
- ดาวน์โหลดเอกสาร ทางเว็บไซต์ www.ocean.co.th

ช่องทางการจัดส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหม

- สำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ
- ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งถึง
ฝ่ายสินไหม บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 170/74 - 83
อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กทม. 10110

ช่องทางการรับเงินสินไหม

- ขอรับเป็นเช็ค หรือห้รับเงินที่สำนักงานสาขาของบริษัทฯ
- โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับผลประโยชน์ แล้วแต่กรณี

ช่องทางการติดต่อและสอบถามข้อมูลการเรียกร้องสินไหม

- (1) สำนักงานใหญ่ (ฝ่ายสินไหม)
บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 170/74 - 83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1
ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กทม. 10110
ทุกวัน ตั้งแต่เวลา 08.00 – 18.00น.
โทรศัพท์ : 0 2207 8888 กด 2 (ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง)
โทรสาร : 0 2207 8822
- (2) สำนักงานสาขาที่ปรากฏในกรมธรรม์ของท่าน หรือ 153 สาขาทั่วประเทศ
วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30 – 17.00 น.
วันเสาร์ เวลา 8.30 - 12.00 น. (หยุดวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)
- (3) อีเมล : Claim.dep2@ocean.co.th

แบบฟอร์มต่างๆ และการขอรับเอกสาร

แบบฟอร์มต่างๆ ที่จำเป็นสำหรับผู้เอาประกันภัย มีดังนี้

1.	แบบฟอร์มคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์	✓	✓	✗
2.	แบบฟอร์มคำแถลงสุขภาพของผู้เอาประกันภัย	✓	✗	✗
3.	แบบฟอร์มคำขอต่ออายุสัญญาประกันภัย และคำแถลงรับรองสุขภาพของผู้เอาประกันภัย กรณีชำระเบี้ยประกันภัยย้อนหลัง ส.28 (สามัญ)	✓	✗	✗
4.	แบบฟอร์มคำขอต่ออายุสัญญาประกันภัย และคำแถลงรับรองสุขภาพของผู้เอาประกันภัย กรณีไม่ต้องชำระเบี้ยประกันภัยย้อนหลังส.27 (สามัญ)	✓	✗	✗
5.	แบบฟอร์มคำขอต่อสัญญาแบบย้อนหลัง (ปช.)	✓	✗	✗
6.	แบบฟอร์มคำขอต่อสัญญาแบบยกเว้น (ปช.)	✓	✗	✗
7.	แบบฟอร์มคำขอต่อสัญญาแบบย้อนหลัง (บ/พ)	✓	✗	✗
8.	แบบฟอร์มคำขอต่อสัญญาแบบยกเว้น (บ/พ)	✓	✗	✗
9.	แบบฟอร์มบันทึกปากคำผู้เอาประกันภัย	✓	✓	✓
10.	แบบฟอร์มรายงานการเข้าพบผู้เอาประกันภัย	✓	✗	✗
11.	แบบฟอร์มแสดงความจำนงหักเบี้ยประกันภัยผ่านธนาคาร	✓	✓	✓
12.	แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก	✓	✓	✓
13.	แบบฟอร์มหนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต	✓	✓	✓
14.	แบบฟอร์มคำขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย	✓	✓	✓
15.	ใบคำร้องเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัย	✗	✓	✓
16.	ใบคำร้องดำเนินการประกันชีวิต	✗	✓	✓
17.	แบบฟอร์มการรับทราบความเสี่ยง	✗	✓	✓

✓ เอกสารที่ต้องใช้

✗ เอกสารที่ไม่ต้องใช้

การขอรับเอกสาร สามารถติดต่อขอรับได้ที่

- (1) บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ ชั้น G (เคาน์เตอร์บริการลูกค้า)
เลขที่ 170/74 - 83 อาคารโอเซียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.00 - 18.00 น. เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์
โทรศัพท์ : 0 2207 8888
โทรสาร : 0 2207 8822
- (2) สำนักงานสาขาของบริษัทฯ ที่ปรากฏในกรมธรรม์ของท่าน หรือ 153 สาขาทั่วประเทศ
วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.30 - 17.00 น. และ วันเสาร์ เวลา 08.30 - 12.00 น.
- (3) ดาวนโหลดได้ที่ www.ocean.co.th

រៀបរយ រៀបគ្រប់

ถาม จะป้องกันกรรมธรรมชาตผลบังคับ และรักษาสัททวิประโยชน์ตามกรรมธรรมี่ได้อย่างไร?

ตอบ ท่านสามารถป้องกันกรรมธรรมชาตผลบังคับ และรักษากรมธรรมี่ให้มีผลบังคับอย่างต่อเนื่องได้ โดยชำระเบียดะกันภัยให้ตรงเวลา หรือภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบียดะกันภัย

ถาม หลักฐานที่ผู้อาปะกันภัยควรจะได้เมื่อชำระเบียดะกันภัยกับตัวแทนปะกันชีวิตของบริษัท มีอะไรบ้าง?

ตอบ

- กรณีขอทำปะกันภัยกรรมธรรมัจฉบับใหม่ จะได้รับใบรับเงินชั่วคราว โดยใบเสร็จรับเงินเบียดะกันภัยจะถูกส่งให้พร้อมกับกรรมธรรมี่
- กรณีชำระเบียดะกันภัยงวดต่อไป จะได้รับใบเสร็จรับเงินเบียดะกันภัย

ถาม กรรมธรรมี่แต่ละประเภทมีระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบียดะกันภัย และวิธีการนับ อย่างไร?

ตอบ

1. กรรมธรรมี่ประเภทสามัญ รวมถึงกรรมธรรมี่ปะกันชีวิตควบการลงทุน (ยูนิค ลิงค์) แบบชำระเบียดะกันภัยรายงวดมีระยะเวลาผ่อนผัน 31 วัน นับแต่วันครบกำหนดชำระเบียดะกันภัย ตัวอย่างเช่น
 - กรรมธรรมี่ครบกำหนดชำระเบียดะกันภัยวันที่ 1 มกราคม 2562 วันสุดท้ายของระยะเวลาผ่อนผันจะตรงกับวันที่ 31 มกราคม 2562
 - กรรมธรรมี่ครบกำหนดชำระเบียดะกันภัยวันที่ 1 กันยายน 2562 วันสุดท้ายของระยะเวลาผ่อนผันจะตรงกับวันที่ 1 ตุลาคม 2562 เป็นต้น
2. กรรมธรรมี่ประเภทอุตสาหกรรม มีระยะเวลาผ่อนผัน 60 วัน นับแต่วันถึงกำหนดชำระเบียดะกันภัย ตัวอย่างเช่น
 - กรรมธรรมี่ครบกำหนดชำระเบียดะกันภัยวันที่ 1 มีนาคม 2562 วันสุดท้ายของระยะเวลาผ่อนผันจะตรงกับวันที่ 29 เมษายน 2562

ถาม หากไม่ได้ชำระเบียดะกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผัน กรรมธรรมี่จะมีผลอย่างไร?

ตอบ

1. หากมิได้ชำระเบียดะกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผัน และกรรมธรรมี่ไม่มีมูลค่าเวนคืนกรรมธรรมี่ จะทำให้กรรมธรรมี่สิ้นผลบังคับทันที และผู้อาปะกันภัยจะไม่ได้รับความคุ้มครองอีกต่อไป
2. หากกรรมธรรมี่มีมูลค่าเวนคืนกรรมธรรมี่ บริษัทฯ จะนำมูลค่าเวนคืนฯ ณ ขณะนั้นหักด้วยหนี้สินตามกรรมธรรมี่ (ถ้ามี) หากมูลค่าดังกล่าวเพียงพอสำหรับเบียดะกันภัยตามงวด บริษัทฯ จะนำมูลค่าดังกล่าวมาชำระเบียดะกันภัยแทนให้โดยอัตโนมัติในลักษณะของการกู้ยืม โดยบริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยในอัตราที่กำหนดไว้ในแต่ละแบบปะกัน ซึ่งจะทำให้กรรมธรรมี่มีผลบังคับต่อเนื่อง ทั้งนี้ หากมูลค่าเงินเวนคืนดังกล่าวไม่เพียงพอสำหรับเบียดะกันภัยตามงวด บริษัทฯ จะแปลงกรรมธรรมี่เป็นแบบกรรมธรรมี่ใช้เงินสำเร็จ ตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
3. กรณีกรรมธรรมี่ปะกันชีวิตควบการลงทุน (ยูนิค ลิงค์) แบบชำระเบียดะกันภัยรายงวด ในขณะที่กรรมธรรมี่ยังมีผลบังคับ และมีการชำระเบียดะกันภัยหลักรายปีครบ 2 งวด ราย 6 เดือนครบ 4 งวด ราย 3 เดือนครบ 8 งวด หรือรายเดือนครบ 24 งวด และมีมูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุน หากผู้อาปะกันภัยไม่ชำระเบียดะกันภัยหลักภายในระยะเวลาผ่อนผันชำระเบียดะกันภัย กรรมธรรมี่นี้จะมีลักษณะเป็นการหยุดพักชำระเบียดะกันภัยสำหรับส่วนของเบียดะกันภัยหลัก และกรรมธรรมี่จะมีผลบังคับต่อไปภายใต้เงื่อนไขกรรมธรรมี่การหยุดพักชำระเบียดะกันภัย

ถาม การเวนคืนกรมธรรม์อาจทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียประโยชน์อะไรบ้าง?

ตอบ

1. จำนวนเงินเวนคืนที่จะได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ได้จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะในปีแรกๆ ของการทำประกันชีวิต
2. ผู้เอาประกันภัยจะไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์

ถาม กรมธรรม์ Unit Link คืออะไร?

ตอบ

Unit Linked มาจากคำว่า Unit Linked Insurance Policy (ULIP) หรือกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน (กรมธรรม์ Unit Linked) คือ การประกันชีวิตที่ให้ทั้งความคุ้มครองชีวิตและการลงทุนในกองทุนรวม ซึ่งไม่มีการรับประกันมูลค่ากรมธรรม์ เนื่องจากมูลค่ากรมธรรม์ขึ้นอยู่กับมูลค่าหน่วยลงทุน โดยอาจสูงขึ้นหรือต่ำลงตามผลประกอบการของกองทุนรวม

- เบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ Unit Linked แบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นค่าความคุ้มครองตามที่กรมธรรม์ประกันชีวิตกำหนด โดยผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกสัดส่วนความคุ้มครองได้ตามความต้องการ ซึ่งบริษัทประกันชีวิตจะนำเงินส่วนนี้ไปบริหารเอง และบริษัทจะเป็นผู้รับความเสี่ยงจากการนำเงินในส่วนนี้ไปลงทุนในหลักทรัพย์และทรัพย์สินประเภทต่างๆ

ส่วนที่ 2 เป็นค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามกรมธรรม์ ที่บริษัทเรียกเก็บ เพื่อเป็นค่าดำเนินการ ค่าดูแลรักษากรมธรรม์ และค่าบริการในการลงทุน ซึ่งจะกำหนดแตกต่างกันไปแล้วแต่การออกแบบผลิตภัณฑ์ของแต่ละบริษัท

ส่วนที่ 3 เป็นส่วนที่จัดสรรเข้าไปเป็นการลงทุนตามสัดส่วนที่ผู้เอาประกันภัยเลือก ซึ่งบริษัทประกันชีวิตจะนำไปซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนรวมตามคำสั่งของผู้เอาประกันภัย โดยบริษัทที่รับจัดการเงินดังกล่าวจะออกหน่วยลงทุนให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยบริษัทประกันชีวิตเป็นผู้ดูแลระบบบัญชีกรมธรรม์ของผู้เอาประกันภัย

ถาม ธรรมชาติ Unit Link ต่างกับธรรมชาติประกันชีวิตทั่วไปอย่างไร?
ตอบ

	ธรรมชาติประกันชีวิตทั่วไป	ธรรมชาติ Unit Linked
1. ผลตอบแทน	ถูกกำหนดตามแบบประกันภัย	เปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับผลตอบแทนจากการลงทุน ซึ่งอาจจะกำไรหรือขาดทุนก็ได้
2. เบี้ยประกันภัย	เป็นอัตราที่บริษัทกำหนดไว้และขึ้นอยู่กับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เลือกซื้อ เพศ และอายุ โดยคำนวณรวมเป็นจำนวนเดียวกันทั้งค่าใช้จ่าย ความคุ้มครองและส่วนของการออม	สามารถเลือกจำนวนเบี้ยประกันภัยที่จะชำระได้เอง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับกฎเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด
3. การถอนเงินจากธรรมชาติ	ต้องทำการเวนคืนธรรมชาติและความคุ้มครองสิ้นสุดลง	สามารถถอนจากมูลค่าบัญชีธรรมชาติบางส่วน โดยยังได้รับความคุ้มครองอย่างต่อเนื่องตราบดีที่มูลค่าบัญชีธรรมชาติที่คงเหลือเพียงพอในการหักค่าใช้จ่ายต่างๆ ภายใต้ธรรมชาติ
4. สิทธิประโยชน์ทางภาษี	เบี้ยประกันภัยสามารถลดหย่อนภาษีได้ไม่เกิน 100,000 บาท	สามารถลดหย่อนภาษีได้เฉพาะในส่วนของการประกันชีวิต (ไม่รวมส่วนการลงทุน) ได้ไม่เกิน 100,000 บาท
5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	สำนักงาน คปภ. ตัวแทนประกันชีวิต บริษัทประกันชีวิต	สำนักงาน คปภ., ตัวแทนประกันชีวิต บริษัทประกันชีวิต, สำนักงาน ก.ล.ด., บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน (บลจ.)
6. คุณสมบัติผู้ขาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นตัวแทนประกันชีวิต ซึ่งได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่นายทะเบียนประกาศกำหนด หรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่นายทะเบียนประกาศกำหนด 2. ได้รับใบอนุญาตจากนายทะเบียน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นตัวแทนประกันชีวิต 2. ได้รับความเห็นชอบจาก ก.ล.ด.ให้เป็นนักวิเคราะห์การลงทุน หรือผู้แนะนำการลงทุนตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน คปภ. กำหนด 3. อบรมตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน คปภ. กำหนด 4. ขึ้นทะเบียนกับสำนักงาน คปภ.

ถาม เข็มประกันภัยของกรมธรรม์ประกันชีวิตควบลงทุน (ยูนิท ลิงค์) สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้หรือไม่?

ตอบ

สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้เฉพาะส่วนที่เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการประกันภัย ค่าธรรมเนียมการรักษากรมธรรม์ ค่าธรรมเนียมการบริหารกรมธรรม์และค่าการประกันภัย ทั้งนี้ การลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรกำหนด

ถาม การติดต่อร้องเรียน ผู้ร้องเรียนต้องแจ้งข้อมูลใดบ้าง?

ตอบ

1. ชื่อ-นามสกุล
2. ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ
3. เอกสารหลักฐานประกอบเรื่องร้องเรียน เช่น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาหนังสือเดินทาง หรือเอกสารที่ทางราชการออกให้, หนังสือมอบอำนาจ และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น
4. วัตถุประสงค์ในการร้องเรียน
5. เนื้อหาเรื่องร้องเรียน ได้แก่ วัน เวลา สถานที่เกิดเหตุ, ชื่อผู้เกี่ยวข้อง และรายละเอียดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องร้องเรียน
6. เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องประกอบเรื่องร้องเรียน

ถาม มีหลักฐานอ้างอิงการร้องเรียนหรือไม่?

ตอบ

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนจะทำการออกเอกสารรับเรื่องร้องเรียนผู้ร้องเรียน เพื่อใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงในการรับเรื่องร้องเรียน

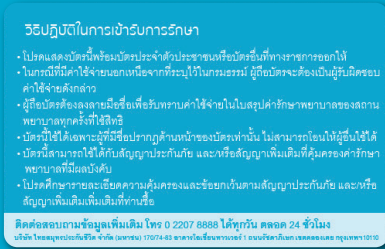
ถาม ผู้ร้องเรียนจะติดตามผลการร้องเรียนได้อย่างไร?

ตอบ

สามารถติดตามผลการร้องเรียนผ่านช่องทางการติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์
โทรศัพท์ : 0 2207 8888
ทุกวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00 - 18.00 น. และวันเสาร์ เวลา 08.00 - 17.00 น.
วันวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ หรือ โทรสาร : 0 2207 8822 หรือ
Email : OCS@Ocean.co.th ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง
โดยศูนย์รับเรื่องร้องเรียนจะมีการแจ้งสถานะการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนให้ทราบ
ทุก 7 วันทำการ

บริการอื่นๆ

บัตรประกันสุขภาพ OCEAN CARE CARD



Ocean Care Card บัตรประกันสุขภาพรูปแบบใหม่ของบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อให้ท่านได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการในสถานพยาบาลทั่วประเทศ

สำหรับสถานพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายของบริษัทฯ ท่านไม่ต้องสำรองจ่าย (สำหรับการใช้บริการ FAX CLAIM แบบผู้ป่วยใน) กรณีโรงพยาบาลที่ไม่อยู่ในเครือข่าย ท่านต้องสำรองจ่าย และนำไปเคลียร์ค่ารักษาพยาบาลต้นฉบับมาเบิกค่ารักษาพยาบาลกับบริษัทฯ ต่อไป

Ocean Care Card จะรวมทุกสัญญาประกันภัย และ/หรือทุกสัญญาเพิ่มเติมของท่านไว้ในบัตรเดียว (ต่างจากบัตรประกันสุขภาพเดิมที่จะระบุวันออกบัตรและวันหมดอายุของสัญญาประกันภัย) โดยรายละเอียดความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลและข้อยกเว้นจะเป็นไปตามสัญญาประกันภัย และ/ หรือสัญญาเพิ่มเติมที่ท่านได้ทำประกันภัยไว้กับบริษัทฯ และท่านต้องชำระเบี้ยประกันปีต่อไปก่อนครบกำหนด เพื่อให้ความคุ้มครองของสัญญาประกันภัย และ/ หรือสัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับต่อเนื่อง

ทั้งนี้ สำหรับท่านที่ถือบัตรประกันสุขภาพแบบเดิม และสัญญาประกันภัย และ/ หรือสัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับอยู่ยังคงสามารถใช้บัตรประกันสุขภาพแบบเดิมได้

เงื่อนไขการใช้บัตร Ocean Care Card

1. โปรดแสดงบัตร Ocean Care Card พร้อมบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้
2. ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ผู้ที่ถือบัตรจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว
3. ผู้ถือบัตร Ocean Care Card ต้องลงลายมือชื่อเพื่อทราบค่าใช้จ่ายในใบสรุปค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลทุกครั้งที่ใช้สิทธิ์
4. บัตร Ocean Care Card ใช้ได้เฉพาะผู้ที่มีชื่อปรากฏบนหน้าบัตรเท่านั้น ไม่สามารถโอนให้ผู้อื่นใช้ได้
5. บัตร Ocean Care Card สามารถใช้ได้กับสัญญาประกันภัย และ/หรือสัญญาเพิ่มเติมที่คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่มีผลบังคับเท่านั้น
6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การยกเลิกเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขบัตร Ocean Care Card โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
7. โปรดศึกษารายละเอียดความคุ้มครองและข้อยกเว้นตามสัญญาประกันภัย และ/หรือสัญญาเพิ่มเติมที่ท่านได้ทำประกันภัยไว้กับบริษัทฯ

กรณีบัตรหาย/ หรือชำรุด

1. ท่านสามารถติดต่อเพื่อขอรับบัตร Ocean Care Card ใหม่ ได้ที่สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ
2. ท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมในการออกบัตร Ocean Care Card ใหม่ 50 บาท

OCEAN CLUB

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ขอมอบสิทธิพิเศษให้แก่ลูกค้าที่มีกรรมธรรม์
ประกันชีวิตกับบริษัทฯ โดยลูกค้าที่สมัครสมาชิก
Ocean Club จะได้รับ “Virtual Card”
บัตรสมาชิกอิเล็กทรอนิกส์

เพื่อนำไปแสดงรับสิทธิประโยชน์ต่างๆ มากมาย อาทิ
ส่วนลดโรงพยาบาล ร้านค้า ร้านอาหาร โรงแรมที่พัก ฯลฯ
ตลอดจนการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่จัดขึ้นเพื่อสมาชิก
Ocean Club



ช่องทางการสมัครและวิธีการสมัคร

1. สมัครผ่านโทรศัพท์ ติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 0 2207 8888
2. สมัครผ่านเว็บไซต์ Ocean Life ไทยสมุทร ได้ที่ www.ocean.co.th
3. สมัครโดยการกรอกใบสมัคร ได้ที่
 - 3.1 สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ
 - 3.2 บูรจกรรม Ocean Life ไทยสมุทร

หมายเหตุ: กรณีลูกค้ามีการสมัครบัตรชำระเบี้ยประกันภัย (Payment Card) หรือได้รับการติดต่อจาก
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ (Welcome Call) ลูกค้าจะได้รับสิทธิ์เป็นสมาชิก Ocean Club โดยอัตโนมัติทันที

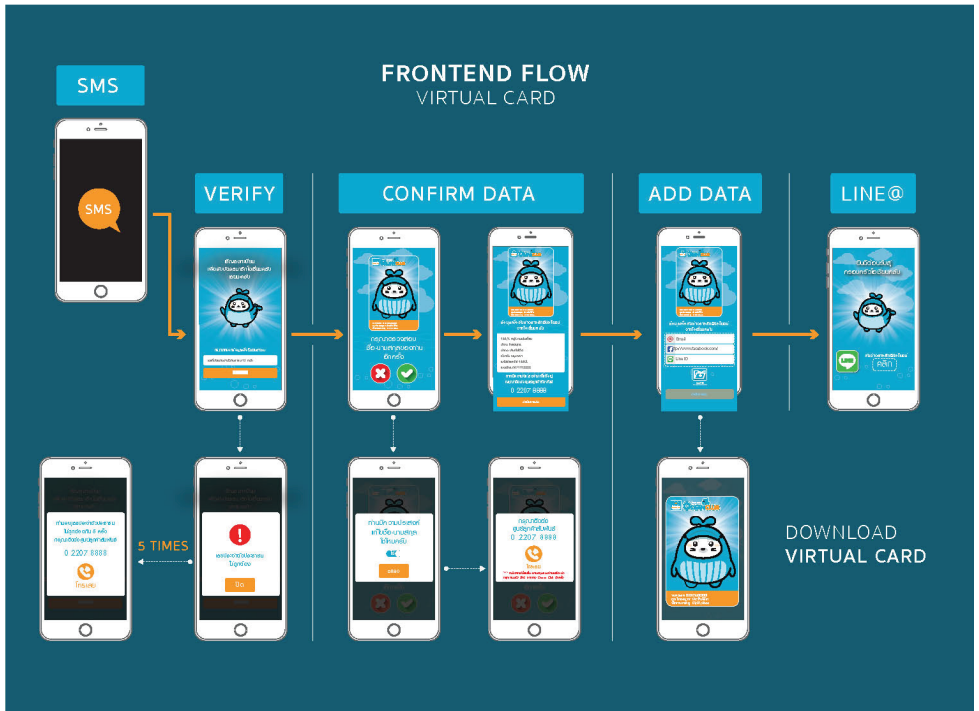
คุณสมบัติของผู้สมัครสมาชิก Ocean Club

- สำหรับลูกค้าที่มีกรรมธรรม์ประกันภัยของบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ประเภทสามัญและอุตสาหกรรมเท่านั้น โดยกรรมธรรม์ยังมีผลบังคับหรือมีผลความคุ้มครองตาม
เงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด
- กรณีลูกค้ามีกรรมธรรม์ประกันชีวิตมากกว่า 1 กรรมธรรม์ จะได้รับสิทธิ์การเป็นสมาชิก
Ocean Club เพียง 1 สิทธิ์เท่านั้น

เงื่อนไขการสมัครสมาชิก Ocean Club

- การสมัครสมาชิกไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ผู้สมัครต้องให้หมายเลขโทรศัพท์มือถือ หรือหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ เพื่อให้บริษัทฯ แจ้งผลการสมัคร ข่าวสาร และสิทธิพิเศษของสมาชิก Ocean Club
- เมื่อลูกค้าสมัครแล้วจะต้องดำเนินการเปิดใช้บัตร Virtual Card ตามขั้นตอนที่บริษัทฯ กำหนด
- กรณีบัตรหายหรือชำรุด สามารถออกบัตรใบใหม่ได้ โดยติดต่อที่ศูนย์บริการลูกค้าหรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ
- การเป็นสมาชิก Ocean Club สิ้นสุดลง เมื่อกรมธรรม์สิ้นผลบังคับ หรือตามที่บริษัทฯ กำหนด

ขั้นตอนการเปิดใช้ บัตร Virtual Card



1. ลูกค้าจะได้รับข้อความ SMS จาก Ocean Club
2. กดยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล บนหน้าบัตร Virtual Card และที่อยู่ติดต่อของลูกค้า
4. บันทึกรูปบัตรสมาชิก Ocean Club (Virtual Card) เพื่อนำไปใช้แสดงรับสิทธิประโยชน์จาก Ocean Club
5. แอด LINE: @oceanlife เป็นเพื่อนกับ Ocean Life ไทยสมุทร เพื่อเข้าใช้บริการ iservice และติดตามสิทธิประโยชน์ รวมถึงข่าวสาร กิจกรรมจาก Ocean Club

เงื่อนไขการใช้บัตรสมาชิก Ocean Club

1. แสดงบัตรสมาชิก Ocean Club พร้อมบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อใช้แสดงเข้าร่วมกิจกรรมตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด
2. บัตรนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) และใช้ได้เฉพาะผู้มีชื่อปรากฏบนบัตรเท่านั้น ไม่สามารถโอนสิทธิ์ได้
3. บัตรนี้ใช้สำหรับเข้าร่วมกิจกรรม Ocean Club เท่านั้น ไม่ใช้บัตรประจำตัวผู้อุปถัมภ์
4. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การสิ้นสุด ยกเลิก เปลี่ยนแปลงเงื่อนไข และสิทธิประโยชน์การเป็นสมาชิก Ocean Club โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
5. บัตรมีอายุตามที่ระบุไว้บนหน้าบัตร (บัตรหมดอายุ)
6. กรณีบัตร Virtual Card สูญหายและ/หรือเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล สามารถขอยกบัตรใหม่ได้ โดยติดต่อที่ศูนย์บริการลูกค้าหรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ ทั่วประเทศ
7. การเป็นสมาชิก Ocean Club สิ้นสุดทันที เมื่อกรรมธรรม์สิ้นสุดบังคับหรือตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด
8. เงื่อนไขการใช้บัตรเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด
9. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์หรือเงื่อนไขการใช้บัตรสมาชิก Ocean Club ได้ที่ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 0 2207 8888 วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00-18.00 น. และวันเสาร์ เวลา 08.00 - 17.00 น. เว้นวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ หรือสำนักงานสาขาของบริษัทฯ หรือตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ

ติดตามสิทธิประโยชน์และกิจกรรม Ocean Club ได้ที่



สิทธิประโยชน์เฉพาะสมาชิก



LINE : @oceanlife



Facebook : Oceanlifepage

รายชื่อ โรงพยาบาลในเครือข่าย

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โปรดแสดงบัตรประจำตัวประชาชนและบัตรประกันสุขภาพ Ocean Care Card (ถ้ามี)

ทั้งนี้ รายชื่อโรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการอาจมีการเปลี่ยนแปลง กรุณาตรวจสอบก่อนใช้บริการ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การยกเลิก เปลี่ยนแปลงรายชื่อโรงพยาบาลเครือข่าย โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
กรุงเทพ	กรุงเทพฯ	02-310-3000
กรุงเทพคริสเตียน	กรุงเทพฯ	02-760-9000
กล้วยน้ำไท 1	กรุงเทพฯ	02-769-2000
เกษมราษฎร์ บางแค	กรุงเทพฯ	02-804-8959
เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	กรุงเทพฯ	02-910-1600
เกษมราษฎร์ रामคำแหง	กรุงเทพฯ	02-339-0000
คามิลเลียน	กรุงเทพฯ	02-185-1444
เจ้าพระยา	กรุงเทพฯ	02-434-0117
เซนต์หลุยส์	กรุงเทพฯ	02-838-5555
ซีจีเอช	กรุงเทพฯ	02-552-8777
ตา หู คอ จมูก	กรุงเทพฯ	02-886-6600-13
เทพธารินทร์	กรุงเทพฯ	02-348-7000
ไทยนครินทร์	กรุงเทพฯ	02-340-6499
ธนบุรี 1	กรุงเทพฯ	02-487-2000
ธนบุรี 2	กรุงเทพฯ	02-487-2100
ธนบุรี บำรุงเมือง	กรุงเทพฯ	02-220-7999
นครธน	กรุงเทพฯ	02 -450-9999
นมะรักษ์	กรุงเทพฯ	02-059-0245-49
นวมินทร์	กรุงเทพฯ	02-918-5080
นวมินทร์ 9	กรุงเทพฯ	02-518-1818
บางนา 1	กรุงเทพฯ	02-746-8630-8
บางปะกอก 1	กรุงเทพฯ	02-872-1111
บางปะกอก 8	กรุงเทพฯ	02-894-4111
บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	กรุงเทพฯ	02-877-1111
บางมด	กรุงเทพฯ	02-867-0606
บางไผ่	กรุงเทพฯ	02-457-0086
บางโพ	กรุงเทพฯ	02-587-0136-55
บำรุงราษฎร์	กรุงเทพฯ	02-066-8888
บี.แคร่ เมดิคอลเซ็นเตอร์	กรุงเทพฯ	02-523-3359-71
บีเอ็นเอช	กรุงเทพฯ	02-686-2700

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
บุญญาเวช	กรุงเทพฯ	02-806-8885-7
ประชาพัฒน์	กรุงเทพฯ	02-427-9966
ปิยะเวท	กรุงเทพฯ	02-625-6500
เปาโลเกษตร	กรุงเทพฯ	02-579-1770-4
เปาโล เมโมเรียล	กรุงเทพฯ	02-271-7000
เปาโล เมโมเรียล ไซคซัย4	กรุงเทพฯ	02-514-4140-9
พญาไท 1	กรุงเทพฯ	02-201-4600
พญาไท 2	กรุงเทพฯ	02-617-2444
พญาไท 3	กรุงเทพฯ	02-467-1111
พญาไท นวมินทร์	กรุงเทพฯ	02-944-7111
พระราม 2	กรุงเทพฯ	02-451-4920-30
พระรามเก้า	กรุงเทพฯ	02-202-9999
มิตรประชา	กรุงเทพฯ	02-455-5599
เพชรเวช	กรุงเทพฯ	02-718-1515
แพทย์ปัญญา	กรุงเทพฯ	02-314-0726
มงกุฎวิวัฒนะ	กรุงเทพฯ	02-574-5000-9
มิชชั่น	กรุงเทพฯ	02-282-1100
ยันฮี	กรุงเทพฯ	02-879-0300
รามคำแหง	กรุงเทพฯ	02-743-9999
ราษฎร์บูรณะ	กรุงเทพฯ	02-872-1001-5
ลาดพร้าว	กรุงเทพฯ	02-530-2556-69
วิชัยยุทธ	กรุงเทพฯ	02-265-7777
วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม	กรุงเทพฯ	02-441-6999
วิภาราม	กรุงเทพฯ	02-722-2500
สิรินาถ บึงกุ่ม	กรุงเทพฯ	02-407-2900
วิภาวดี	กรุงเทพฯ	02-941-2800
เวชธานี	กรุงเทพฯ	02-734-0000
วิชัยเวช แยกโพลาย	กรุงเทพฯ	02-412-0055-60
ศิครินทร์	กรุงเทพฯ	02-366-9900
ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์	กรุงเทพฯ	02-419-1000
ศิริม	กรุงเทพฯ	02-130-7803
สมิติเวช ไข่น้ำกาวน	กรุงเทพฯ	02-118-7888
สมิติเวช ธนบุรี	กรุงเทพฯ	02-438-9000

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
สมิติเวช ศรีนครินทร์	กรุงเทพฯ	02-731-7000
สมิติเวช สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	02-711-8000
ซีจีเอช สายไหม	กรุงเทพฯ	02-991-8999
วาย เอส เอช	กรุงเทพฯ	02-955-7711
สินแพทย์	กรุงเทพฯ	02-793-5099
สินแพทย์ ลำลูกกา	กรุงเทพฯ	02-006-9999
สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	02-391-0010
เสรีรักษ์	กรุงเทพฯ	02-761-9888
หัวเจียว	กรุงเทพฯ	02-223-1351
เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์	นนทบุรี	02-594-0020-65
เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์	นนทบุรี	02-921-3400-9
กรุงไทย	นนทบุรี	02-582-2299
วิภาราม ปากเกร็ด	นนทบุรี	02-960-9655-9
เวสต์เมดิคอล	นนทบุรี	02-836-9999
นนทเวช	นนทบุรี	02- 589-0102-7
การุญเวช ปทุมธานี	ปทุมธานี	02-529-4533-41
ภัทร-ธนบุรี	ปทุมธานี	02-901-8400-8
กรุงไทย ปทุม	ปทุมธานี	02-147-2525
ปทุมเวช	ปทุมธานี	02-567-1991
เปาโล รังสิต	ปทุมธานี	02-577-8111
บางปะกอก รังสิต 2	ปทุมธานี	02-996-2210-15
กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	ปทุมธานี	02-975-6700
แพทย์รังสิต	ปทุมธานี	02-998-9999
เฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	ปทุมธานี	02-998-9888
จุฬารัตน์ 1	สมุทรปราการ	02-316-8345-9
จุฬารัตน์ 3	สมุทรปราการ	02-033-2900
จุฬารัตน์ 5	สมุทรปราการ	02-705-1170-3
จุฬารัตน์ 9	สมุทรปราการ	02-738-9900-9
เซ็นทรัลพาร์ค	สมุทรปราการ	02-312-7261-7
บางนา 2	สมุทรปราการ	02-740-1800-6
บางนา 5	สมุทรปราการ	02-138-1155-60
บางปะกอก 3	สมุทรปราการ	02-818-7555
เปาโล พระประแดง	สมุทรปราการ	02-818-9000

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
เปาโลเมโมเรียล สมุทรปราการ	สมุทรปราการ	02-363-2000
พริ้นซ์ สุวรรณภูมิ	สมุทรปราการ	02-316 -0026
เมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ	02-173-7766
เมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ	02-754-2800-9
รวมชัยประชารักษ์	สมุทรปราการ	02-708-7501-10
ศิครินทร์ สมุทรปราการ	สมุทรปราการ	02-232-32991-7
วิภาราม-ชัยปราการ	สมุทรปราการ	02-363-9222
สินแพทย์ เทพารักษ์	สมุทรปราการ	02-761-5999
สำโรง	สมุทรปราการ	02-361-1111
กรุงเทพจันทบุรี	จันทบุรี	(039) 319-888
สิริเวช	จันทบุรี	(039) 605-666
นายายอาม(รัฐบาล)	จันทบุรี	(039) 491-103
เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	(038) 812-702-9
จุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	ฉะเชิงเทรา	(038) 500-300
รวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	(033) 050-600
เกาะช้างอินเตอร์เนชั่นแนล	ตราด	(039) 551554
กรุงเทพ พัทยา	ชลบุรี	(038) 259-999
จอมเทียน	ชลบุรี	(038) 259-977
ธนากาญจน์	กาญจนบุรี	(034) 540-601-9
ท่าเรือ	กาญจนบุรี	(034) 636-792-3
สินแพทย์ กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	(034) 520-911-15
รวมแพทย์ชัยนาท	ชัยนาท	(056) 413-017-8
กรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	นครปฐม	(034) 270-080-7
กรุงเทพสนามจันทร์	นครปฐม	(034) 219-600
เทพากร	นครปฐม	(034) 273-463-5
นครปฐม(รัฐบาล)	นครปฐม	(034) 254-150-4
กรุงเทพเพชรบุรี	เพชรบุรี	(032) 897-888
มหาชัยเพชรรัชต์	เพชรบุรี	(032) 417-070-9
กรุงเทพเมืองราช	ราชบุรี	(032) 322-274-80
ซานคามิลโล	ราชบุรี	(032) 211-143
มหาชัยพร้อมแพทย์	ราชบุรี	(032) 328-521-8
เบญจรมย์	ลพบุรี	(036) 413-933
เมืองนารายณ์	ลพบุรี	(036) 420-666

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
มหาชัยแม่กลอง	สมุทรสงคราม	(034) 715-001-5
บ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)(รัฐบาล)	สมุทรสาคร	(034) 419-526
มหาชัย	สมุทรสาคร	(034) 424-990
มหาชัย 2	สมุทรสาคร	02-431-0054
มหาชัย 3	สมุทรสาคร	(034) 429-111
วิหารามสมุทรสาคร	สมุทรสาคร	(034) 116-999
วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	(034) 410-700
วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย	สมุทรสาคร	02-431-0070
เอกชัย	สมุทรสาคร	(034) 417-999
เกษมราษฎร์ สระบุรี	สระบุรี	(036) 315-555-93
มิตรภาพเมโมเรียล สระบุรี	สระบุรี	(036) 218-900-11
ปกาวเวช	สระบุรี	(036) 326-122-5
สิงห์บุรีเวชการ	สิงห์บุรี	(036) 520-517
ธนบุรี อู่ทอง	สุพรรณบุรี	(035) 551-673-7
พรชัย	สุพรรณบุรี	(035) 514-444
วิภาวดี-ปิยะราษฎร์	สุพรรณบุรี	(035) 564-555
ศุภมิตร สุพรรณบุรี	สุพรรณบุรี	(035) 523-777
การฤกษ์เวช อยุธยา	พระนครศรีอยุธยา	(035) 315-100-30
พิรเวช	พระนครศรีอยุธยา	(035) 801-555
ราชธานี	พระนครศรีอยุธยา	(035) 335-555
ราชธานี โรจนะ	พระนครศรีอยุธยา	(035) 249-249
ศุภมิตรเสนา	พระนครศรีอยุธยา	(035) 289-572-79
อ่างทองเวชการ 2	อ่างทอง	(035) 612-361-4
พรินซ์ อุกัยธานี	อุทัยธานี	(056) 049-899
เอกชนเมืองกำแพง	กำแพงเพชร	(055) 716-100
กรุงเทพ เชียงราย	เชียงราย	(052) 051-800
เกษมราษฎร์ แม่สาย	เชียงราย	(053) 731-391
เกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์	เชียงราย	(053) 717-499
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง(รัฐบาล)	เชียงราย	(053) 917-563
เชียงรายอินเตอร์	เชียงราย	(053) 719-719
โอเวอร์ริค	เชียงราย	(053) 711-366
กรุงเทพเชียงใหม่	เชียงใหม่	(052) 089-888
เมืองนารายณ์	ลพบุรี	(036) 420-666

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
มหาชัยแม่กลอง	สมุทรสงคราม	(034) 715-001-5
บ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)(รัฐบาล)	สมุทรสาคร	(034) 419-526
มหาชัย	สมุทรสาคร	(034) 424-990
พิษณุเวช	พิษณุโลก	(055) 909-000
รวมแพทย์พิษณุโลก	พิษณุโลก	(055) 219-307-16
พิษณุโลก ฮอสพิทอล	พิษณุโลก	(055) 218-777
เพชรรัตน์	เพชรบูรณ์	(056) 720-680-4
นครหล่ม	เพชรบูรณ์	(056) 702-015-6
หล่มสัก(รัฐบาล)	เพชรบูรณ์	(056) 702-001
แพร่คริสเตียน	แพร่	(054) 625-300
แพร่-ราม	แพร่	(054) 522-911-4
เขलगศ์นคร ราม	ลำปาง	(054) 019-619
แวนแซนด์วอร์ด	ลำปาง	(054) 217-007
ลำพูน(รัฐบาล)	ลำพูน	(053) 569-100
ศิริเวชลำพูน	ลำพูน	(053) 537-597
ศรีบุญชัยเมโมเรียล	ลำพูน	(053) 581-600-6
พัฒนเวช สุโขทัย	สุโขทัย	(055) 621-502-7
รวมแพทย์สุโขทัย	สุโขทัย	(055) 612-189-90
พิษณุเวช อุดรดิตถ์	อุดรดิตถ์	(055) 409-000
กาฬสินธุ์ - ธนบุรี	กาฬสินธุ์	(043) 840-444
กรุงเทพขอนแก่น	ขอนแก่น	(043) 042-888
ขอนแก่น ราม	ขอนแก่น	(043) 002-002
ราชพฤกษ์ขอนแก่น	ขอนแก่น	(043) 333-555
ชัยภูมิรวมแพทย์	ชัยภูมิ	(044) 813-226
ชัยภูมิราม	ชัยภูมิ	(044) 813-666
กรุงเทพ ราชสีมา	นครราชสีมา	(044) 262-000
กรุงเทพปากช่อง	นครราชสีมา	(044) 316-611-6
ราชสีมา ฮอสพิทอล	นครราชสีมา	(044) 263-777
เซนต์เมรี่ นครราชสีมา	นครราชสีมา	(044) 240-240
บัวใหญ่รวมแพทย์	นครราชสีมา	(044) 292-249-53
ป.แพทย์ 1	นครราชสีมา	(044) 234-999
ป.แพทย์ 2	นครราชสีมา	(044) 234-999
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี(รัฐบาล)	นครราชสีมา	(044) 376-555

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
บุรีรัมย์ ราม	บุรีรัมย์	(044) 614-100-7
มหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	มหาสารคาม	(043) 721-770
มุกดาหาร อินเตอร์ฯ	มุกดาหาร	(042) 611-222
นายแพทย์หาญ	ยโสธร	(045) 711-356
จุรีเวช	ร้อยเอ็ด	(043) 527-111-7
ร้อยเอ็ด-ธนบุรี	ร้อยเอ็ด	(043) 515-191
เมืองเลย ราม	เลย	(042) 870-000-9
ประชารักษ์เวชการ	ศรีสะเกษ	(045) 631-313-4
รักษ์สกล	สกลนคร	(042) 712-588
รวมแพทย์ หนองคาย	หนองคาย	(042) 421-412-4
หนองคายวัฒนา	หนองคาย	(042) 465-201-8
วีระพลการแพทย์	หนองบัวลำภู	(042) 312-344-6
กรุงเทพอุดร	อุดรธานี	(042) 214-4300
นอร์ทอีสเทอร์น วัฒนา	อุดรธานี	(042) 219-888
เอกอุดร	อุดรธานี	(042) 342-555
ราชเวชอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	(045) 280-040-55
สรรพสิทธิประสงค์	อุบลราชธานี	(045) 319-200
พริ้นซ์ อุบลราชธานี	อุบลราชธานี	(045) 250-271
อุบลรักษ์ ธนบุรี	อุบลราชธานี	(045) 429-100
กระป๋องครินทร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	กระบี่	(075) 626-555
จริยธรรมรวมแพทย์กระบี่	กระบี่	(075) 664-455
วัฒนแพทย์ อ่าวนาง	กระบี่	(075) 815-555
ธนบุรี ชุมพร	ชุมพร	(077) 658-555
วิรัชศิลป์	ชุมพร	(077) 542-555
ทีอาร์พีเอช	ตรัง	(075) 218-988
วัฒนแพทย์ตรัง	ตรัง	(075) 205-555
ธนบุรี กุ้งสง	นครศรีธรรมราช	(075) 808-888
นครศรีเตียน	นครศรีธรรมราช	(075) 317-110
นครินทร์	นครศรีธรรมราช	(075) 312-800
นครพัฒน์	นครศรีธรรมราช	(075) 305-999
ซานเปาโล หัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์	(032) 532-576-80
กรุงเทพหัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์	(032) 616-800
สิโรรส ปัตตานี	ปัตตานี	(073) 348100-2

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ใช้ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
ป่าตอง (รัฐบาล)	ภูเก็ต	(076) 342-633
กรุงเทพภูเก็ต	ภูเก็ต	(076) 254-421-4
มิชชั่นภูเก็ต	ภูเก็ต	(076) 237-220-6
กรุงเทพสิริโรจน์	ภูเก็ต	(076) 249-400
ดีบุก	ภูเก็ต	(076) 298-298
วชิระภูเก็ต(รัฐบาล)	ภูเก็ต	(076) 361-234
สิริรส	ยะลา	(073) 221-114-5
กรุงเทพหาดใหญ่	สงขลา	(074) 272-800
ราษฎร์ยินดี	สงขลา	(074) 200-200
ศศิรินทร์หาดใหญ่	สงขลา	(074) 310-310
กรุงเทพสมุย	สุราษฎร์ธานี	(077) 429-500
กรุงเทพสุราษฎร์	สุราษฎร์ธานี	(077) 956-789
เกาะพะงัน	สุราษฎร์ธานี	(077) 377-034
บ้านดอนอินเตอร์	สุราษฎร์ธานี	(077) 332-706-7
ทักษิณ	สุราษฎร์ธานี	(077) 278-777
ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล	สุราษฎร์ธานี	(077) 245-721
เฟิร์สเวลเทอร์น	สุราษฎร์ธานี	(077) 377-472-4
ศรีวิชัย	สุราษฎร์ธานี	(077) 282-520
สมุยอินเตอร์เนชั่นแนล	สุราษฎร์ธานี	(077) 300-394-5
เกาะสมุย(รัฐบาล)	สุราษฎร์ธานี	(077) 913-200
เวียงเวช	สุราษฎร์ธานี	(077) 361-672

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) (ไม่ใช่ WEB CLAIM) และผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
หนองเสือ (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	ปทุมธานี	02-549-1053
ขลุง (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	จันทบุรี	(039) 441-700
เขาคิชฌกูฏ (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	จันทบุรี	(039) 309-241-3
ท่าใหม่ (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	จันทบุรี	(039) 431-001-2
สอยดาว (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	จันทบุรี	(039) 381-376
กระทุ่มแบน (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	สมุทรสาคร	(034) 119-990
ช้างเผือก (รับเฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	เชียงใหม่	(053) 220-022
เกาะคา (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	ลำปาง	(054) 281-393
องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (รัฐบาล)	ภูเก็ต	(076) 358-888
สถานพยาบาลอันดามัน ระนองการแพทย์	ระนอง	(077) 825-617
เหนือคลอง (เฉพาะประกันกลุ่มนักเรียน)	กระบี่	(075) 636-134

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
จุฬาลงกรณ์ฯ(รับเฉพาะกลุ่มบุคลากรคณะแพทยจุฬาฯ)	กรุงเทพฯ	02-256-4759
นพรัตนราชธานี(รัฐบาล)	กรุงเทพฯ	02-548-1000
ศิริราช (รัฐบาล)	กรุงเทพฯ	02-419-7000
ตำรวจ (รัฐบาล)	กรุงเทพฯ	02-207-6000
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล(รัฐบาล)	กรุงเทพฯ	02-244-3571
รามาริมดี(รัฐบาล)	กรุงเทพฯ	02-201-1000
ราชวิถี(รัฐบาล)	กรุงเทพฯ	02-354-8108
ชลบุรี (รัฐบาล)	ชลบุรี	(038) 931-075-6
พระปกเกล้า(รัฐบาล)	จันทบุรี	(039) 319-666
ตราด(รัฐบาล)	ตราด	(039) 511-284
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร(รัฐบาล)	ปราจีนบุรี	(037) 211-088
ระยอง(รัฐบาล)	ระยอง	(038) 611-104
สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 (ท่าม่วง)(รัฐบาล)	กาญจนบุรี	(034) 611-033
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ (รัฐบาล)	นครนายก	(037) 395-085-6
ดำเนินสะดวก (รัฐบาล)	ราชบุรี	(032) 246-000-15
สมุทรสาคร(รัฐบาล)	สมุทรสาคร	(034) 427-099
กัททัน(รัฐบาล)	อุทัยธานี	(056) 540-026-30
แม่สอด(รัฐบาล)	ตาก	(055) 531224
น่าน (รัฐบาล)	น่าน	(054) 719-000
แพร่(รัฐบาล)	แพร่	(054) 533-500
ลำปาง(รัฐบาล)	ลำปาง	(054) 223-623-30
ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น(รัฐบาล)	ขอนแก่น	(043) 366-608
มุกดาหาร(รัฐบาล)	มุกดาหาร	(042) 611-379
สกลนคร(รัฐบาล)	สกลนคร	(042) 711-615
สุรินทร์รวมแพทย์(รับเฉพาะผู้ป่วยใน)	สุรินทร์	(044) 511-523
หนองคาย(รัฐบาล)	หนองคาย	(042) 413-456
กระบุรี(รัฐบาล)	กระบี่	(075) 626-700
ชุมพรเขตอุดมศักดิ์(รัฐบาล)	ชุมพร	(077) 503-672-4
มหาราชนครศรีธรรมราช(รัฐบาล)	นครศรีธรรมราช	(075) 340-250
ทุ่งสง(รัฐบาล)	นครศรีธรรมราช	(075) 411-785
สิชล(รัฐบาล)	นครศรีธรรมราช	(075) 536-336-7
ตะกั่วป่า(รัฐบาล)	พังงา	(076) 584-250
ปิยะรักษ์(รับเฉพาะผู้ป่วยใน)	พัทลุง	(074) 627-148

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
พัทลุง(รัฐบาล)	พัทลุง	(074) 609-500-20
เบตง(รัฐบาล)	ยะลา	(073) 234-077-9
ระนอง(รัฐบาล)	ระนอง	(077) 812-630-3
สงขลา(รัฐบาล)	สงขลา	(074) 338-100
หาดใหญ่(รัฐบาล)	สงขลา	(074) 273-100
สตูล(รัฐบาล)	สตูล	(074) 723-500

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และใช้ WEB CLAIM

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาชุมชน 70 ไร่	กรุงเทพฯ	02-671-4053
สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาตลาดยิ่งเจริญ	กรุงเทพฯ	02-972-5553-4
คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสาร	กรุงเทพฯ	02-636-7733
คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสุภาพงษ์ 3	กรุงเทพฯ	02-748-1067
คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาราม 2	กรุงเทพฯ	02-751-6746
คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสุขุมวิท 56	กรุงเทพฯ	02-741-7260
คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขา อ่อนนุช	กรุงเทพฯ	02-769-2000
สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาอโศก	กรุงเทพฯ	02-769-2000
สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาสุขุมวิท 93	กรุงเทพฯ	02-769-2000
สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาทุ่งสองห้อง	กรุงเทพฯ	02-982-3972
สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาเดอะซีปป์สแอนด์ พร-ราม9	กรุงเทพฯ	02-168-1112
โกลบอลดอกเตอร์คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-236-8442-44
จุฬารัตน์ 7(สหคลินิก)	กรุงเทพฯ	02-329-1559-60
จุฬารัตน์ 8(คลินิกเวชกรรม)	กรุงเทพฯ	02-326-7993-4
เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาเซนต์หลุยส์	กรุงเทพฯ	02-673-1944
เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาดินแดง	กรุงเทพฯ	02-644-1644
เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาพระโขนง	กรุงเทพฯ	02-711-0460
เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขารัชดา	กรุงเทพฯ	02-692-5206
เซ็นทรัลเมดิคเกษตร คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-941-1440
คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-274-0616-20
คลินิก ดิวายเอ็ม เมดิคอล เซอร์วิซ	กรุงเทพฯ	02-210-0275
ดิวายเอ็มเฮกส์เซคอัพ คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-018-7895
นวนินทร์ 3 สหคลินิก สาขานิคม อุดสาหกรรม	กรุงเทพฯ	02-739-6273-4
บางปะกอก 2 คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-899-0132
บ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)สาขาสาร	กรุงเทพฯ	02-287-2228
เบลซ คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-258-2628
บีเอ็นเอช แอท ออลซีซั่นส์ คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-686-2700
คลินิกเวชกรรมเปาโล	กรุงเทพฯ	02-617-6474
คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาจามจุรีสแควร์	กรุงเทพฯ	02-118-2877
คลินิกเวชกรรมเปาโล	กรุงเทพฯ	02-273-7884
คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขารสทาวเวอร์	กรุงเทพฯ	02-579-1770-4
สหคลินิกพีซีโอ	กรุงเทพฯ	02-070-7900
อาร์ เอส ยู เมดิคอล เซ็นเตอร์ สหคลินิก	กรุงเทพฯ	02-610-0300

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และใช้ WEB CLAIM

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
คลินิกเวชกรรมแพทยหญิงนิลรัตน์	กรุงเทพฯ	02-611-2929
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาอุดมสุข	กรุงเทพฯ	02-019-8577
มีตรีโมตรีสหคลินิกคลินิกเวชกรรม สาขาแก้วเงินทอง	กรุงเทพฯ	02-060-8912
มีตรีโมตรีสหคลินิกคลินิกเวชกรรม สาขาทุ่งมังกร	กรุงเทพฯ	02-060-8910
มีตรีโมตรีสหคลินิกคลินิกเวชกรรม สาขาลาซาล	กรุงเทพฯ	02-060-8911
ศูนย์บริการสุขภาพแห่งจุฬาฯ(เฉพาะประกันกลุ่มของจุฬาฯ)กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	02-218-0568
สมิติเวช ดอนเมือง คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-5354880-1
สหแพทย์หลังสวน โพลีคลินิก	กรุงเทพฯ	02-252-3001-4
เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาปากเกร็ด	นนทบุรี	02-960-9244
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาตลาดบางใหญ่	นนทบุรี	02-595-0882
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาตลาดพระราม5	นนทบุรี	02-010-1060
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขางามวงศ์วาน	นนทบุรี	02-118-0635
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาบางศรีเมือง	นนทบุรี	02-118-0630
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาปลายบาง	นนทบุรี	02-118-0629
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาประชาชื่น	นนทบุรี	02-573-4863
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาประชาวิเทศน์ 3	นนทบุรี	02-952-8727
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาธารทอง	นนทบุรี	02-923-5354
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาพญา 3	นนทบุรี	02-965-4481
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเมืองทองธานี	นนทบุรี	02-010-8251
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเจ้าพระยา	นนทบุรี	02-920-0957
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาลานทอง	นนทบุรี	02-963-2338
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาบัวทองทะเล	นนทบุรี	02-925-9944
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเกษมนคร	นนทบุรี	02-982-9314
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาสนามบินน้ำ	นนทบุรี	02-968-7273
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาท่าทราย	นนทบุรี	02-952-9911
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาดวงแก้ว	นนทบุรี	02-961-3857
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาบางกรวย	นนทบุรี	02-883-9821
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาคลองประปา	นนทบุรี	02-952-5545
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาบางใหญ่ซัตี้	นนทบุรี	02-595-0882
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาพิมลราช	นนทบุรี	02-923-6890
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเสารังหิน	นนทบุรี	02-010-1124
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาพระปิ่น 3	นนทบุรี	02-903-3663
มีตรีโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขามหาสวัสดิ์	นนทบุรี	02-041-6533

โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และใช้ WEB CLAIM

โรงพยาบาลและสถานพยาบาล/คลินิกในเครือข่าย	จังหวัด	โทรศัพท์
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพระยอง	ฉะเชิงเทรา	(038) 026-519
สาขานิคมอุตสาหกรรมเกิดเวย์ซีดี ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	(038) 575-134-6
คลินิกเวชกรรมโสธรราเวช	ฉะเชิงเทรา	(038) 551-519
คลินิกกรุงเทพพระยอง สาขาบ่อวิน	ชลบุรี	(038) 337-969
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพระยอง สาขาหนองซาก	ชลบุรี	(038) 119-009
ใจดีคลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	086-580-9225
คลินิกเวชกรรมตลาดวัดศร	ชลบุรี	099-354-1889
บีเอ็มซี พลัส	ชลบุรี	(038) 341-334
บุญประทาน คลินิกเวชกรรม(บุญนคร)	ชลบุรี	082-202-0699
บุญประทาน คลินิกเวชกรรม(สาขาศรีสพพัฒน์)	ชลบุรี	096-220-4144
บุญประทาน คลินิกเวชกรรม (สาขาเดอะวัน)	ชลบุรี	097-357-3288
บูรพามะดีคอล คลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	095-616-3916
คลินิกเวชกรรมบึงทองการแพทย์	ชลบุรี	089-254-5424
ปัญญาแพทย์คลินิก	ชลบุรี	(038) 337-903
คลินิกปิยะเวชช์ บ่อวิน เวชกรรม	ชลบุรี	(038) 337-920
คลินิกพญาไทเวชกรรม สาขาบ่อวิน	ชลบุรี	(038) 346-240
คลินิกแพทย์นิธิศ	ชลบุรี	(038) 346-247
คลินิกแพทย์สำโรจน์-อมรรัตน์ กระตุกข้อและสูตินรีเวช	ชลบุรี	086-828-5514
คลินิกแพทย์สำโรจน์-อมรรัตน์ ๑ สาขา 1	ชลบุรี	086-828-5514
คลินิกแพทย์สำโรจน์อมรรัตน์ ๑ สาขา 2	ชลบุรี	086-828-5514
แพมีซี่คลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	(038) 448-507
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเขาน้อย	ชลบุรี	(038) 068-952
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเขาตาโล	ชลบุรี	(038) 332-296
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขานินพลับหวาน	ชลบุรี	(038) 114-239
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาหนองยายมู่	ชลบุรี	(038) 047-319
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาห้วยใหญ่	ชลบุรี	(033) 090-366
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาวัดวังหิน	ชลบุรี	(033) 112-125
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาบ่อวิน	ชลบุรี	(033) 070-211
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาประภาณีมิตร	ชลบุรี	(038) 190-275
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาพิทยาใต้	ชลบุรี	(033) 036-055
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาเทพประสิทธิ์	ชลบุรี	(038) 190-276
มิตรโมตรีคลินิกเวชกรรม สาขาศรีสพพัฒน์	ชลบุรี	(038) 111-605
คลินิกเวชกรรม สมิตีเวช บ้านบึง	ชลบุรี	(038) 296-338

คลินิกเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และใช้ WEB CLAIM

โรงพยาบาล/ สถานพยาบาล/ คลินิก	จังหวัด	โทรศัพท์
คลินิกเวชกรรม สมิติเวช เครื่องสพวัฒน์	ชลบุรี	(038) 993-2300
สหคลินิกสมิติเวช เจ พาร์ค	ชลบุรี	082-993-2302
คลินิกเวชกรรมหมอฉวี	ชลบุรี	081-467-8484
คลินิกเวชกรรมหมอหลาย	ชลบุรี	(038) 454-388
อมตะคลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	(038) 440-396
หมอฉวีคลินิกทันตกรรม สาขาสุขุมวิทชลบุรี	ชลบุรี	(038) 285-665
หมอฉวีคลินิกทันตกรรม สาขาอมตะนครชลบุรี	ชลบุรี	(038) 454-668
หมอฉวีคลินิกทันตกรรม สาขาซอยสาธิตเกษตรทองกลางชลบุรี	ชลบุรี	(038) 119-545
หมอฉวีคลินิกทันตกรรม สาขาพระยาสีจ	ชลบุรี	(038) 195-165
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง	ปราจีนบุรี	(037) 218-659
บุญรักษาคลินิกเวชกรรม	ปราจีนบุรี	092-702-8484
คลินิกหมอนงนิตการแพทย์	ปราจีนบุรี	(037) 455-192
คลินิกอิมพีเรียล	ปราจีนบุรี	(037) 211-587
คลินิกกรรชิตการแพทย์	ระยอง	(038) 881-089
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขานิคมพัฒนา	ระยอง	(038) 921-999
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง	ระยอง	(038) 015-970
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาน้ำเพ	ระยอง	(038) 016-300
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาน้ำจาง	ระยอง	(038) 604-669
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง	ระยอง	(038) 025-957
สหคลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบึง ปตท.มาบข่า	ระยอง	(038) 029-430
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาสะพานสี่ ปลวกแดง	ระยอง	(038) 015-95
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาแหลมแม่พิมพ์	ระยอง	(038) 015-864
คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางด้านเวชกรรมภูมิแพ้ และหอบหืด คอ จมูก หมอเอกภพ	ระยอง	099-702-9746
คลินิกโรคมะเร็งและโรคเด็ก(หมอวรารักษ์)	ระยอง	(038) 624-275
ชินวัฒน์คลินิก	ระยอง	089-432-1253
คลินิกทันตกรรมไวก์ทิส	ระยอง	(038) 612-080
คลินิกทันตกรรม	ระยอง	(038) 608-400
บุญประทาน คลินิกเวชกรรม (นิคมอุตสาหกรรมชอย13)	ระยอง	095-636-5051
บุญประทาน คลินิกเวชกรรม (สยามอีสเทิร์น)	ระยอง	(057) 154-101
บุญประทาน คลินิกเวชกรรม (สาขาหน้าแอลจี)	ระยอง	094-097-4409
บูรพาพัฒน์ สหคลินิก	ระยอง	(033) 064-640
คลินิกบ้านหมอมนต์ธีร	ระยอง	(038) 659-301

คลินิกเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และใช้ WEB CLAIM

โรงพยาบาล/ สถานพยาบาล/ คลินิก	จังหวัด	โทรศัพท์
พิจักษณ์คลินิกเวชกรรม	ระยอง	(038)659-783
มิตรโมเตอร์คลินิกเวชกรรม สาขามายางพร	ระยอง	(038)068-953
มิตรโมเตอร์คลินิกเวชกรรม สาขาสะพานสี่	ระยอง	(033)016-477
มิตรโมเตอร์คลินิกเวชกรรม สาขาเดอะสตาร์	ระยอง	(033)016-822
เมืองแกลงคลินิก	ระยอง	(038)674-555
คลินิกโรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา(ฮิลท์รินซิมอร์ด)	ระยอง	(038)955-437-8
คลินิกหัวใจระยอง	ระยอง	(095)-547-9465
หมอเอกฤทธิ์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	ระยอง	091-880-1100
คลินิก นพ.ภัทรเชษฐ - พญ.สุปราณี คล้ายเคลื่อน	ระยอง	(038) 880-390
คลินิกนิคมอุตสาหกรรมเวหา	ระยอง	(038) 660-063
คลินิกนิคมอุตสาหกรรมเวหาการ สาขาบ้านฉาง	ระยอง	090-974-7628
ระยองโพลีคลินิก	ระยอง	(038) 337-333
คลินิกรวมแพทย์นิคม	ระยอง	(038) 636-217
หมอบุญย์ คลินิกเวชกรรม	ระยอง	(038) 601-028
หมอใจดีคลินิกเวชกรรม	ระยอง	(086) 640-9644
สหคลินิก แพทย์สมบูรณ์-จิรภา มะลิชา	ระยอง	(038) 619-450
คลินิกสถานีฟันดี สาขาบ้านฉาง	ระยอง	(038) 604-855
คลินิกสถานีฟันดี สาขาระยอง	ระยอง	(038) 800-188
คลินิกทันตกรรม สวนพฤกษา	ระยอง	(082) 469-7080
คลินิกทันตกรรมเด่นทิวแกลอรี่	ระยอง	(063) 952-4226
คลินิกทันตกรรม หมออมรรค-ัญชนา	ระยอง	091-191-7565
คลินิกเวชกรรมใกล้หมอ	นครปฐม	(034) 234-541
คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางแพทย์วิวัฒน์	นครปฐม	(034) 282-309-11
คลินิกแพทย์รัชชชัยเวชกรรมเฉพาะทาง	พระนครศรีอยุธยา	(035) 332-204
คลินิกเวชกรรมแพทย์อภิชัย	พระนครศรีอยุธยา	(035) 261-385
รวมแพทย์โรจนะคลินิกและศูนย์ทันตกรรมโรจนะ	พระนครศรีอยุธยา	(035) 226-191
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพวกเหล็ก	สระบุรี	(036) 345-768
ธาราเวชคลินิกเวชกรรม	สระบุรี	(036) 220-864
กิตติวิวัฒน์-ศิวพร คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	สระบุรี	089-204-4950
อายุรศาสตร์-ออร์โธปิดิกส์		
สำเร็จการแพทย์ สหคลินิก	สุพรรณบุรี	(035) 578-959
คลินิกศุภชัยการแพทย์	ตาก	(055) 512-255
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพขาใหญ่	นครราชสีมา	(044) 300-422

คลินิกเครือข่ายให้บริการรักษา บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และใช้ WEB CLAIM

โรงพยาบาล/ สถานพยาบาล/ คลินิก	จังหวัด	โทรศัพท์
บราการแพทย์	นราธิวาส	(073) 512-282
ศิริรักษ์คลินิกแพทย์	ปัตตานี	(073) 414-880
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพภูเก็ต สาขาเขาหลัก	พังงา	081-370-3705
คลินิกเวชกรรมกรุงเทพภูเก็ต สาขาไม้ขาว	ภูเก็ต	089-973-9856

คลินิกเครือข่ายให้บริการรักษา

บริการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ไม่ใช่ WEB CLAIM

โรงพยาบาล/ สถานพยาบาล/ คลินิก	จังหวัด	โทรศัพท์
คลินิกหมอวิภาเวชกรรม	กรุงเทพฯ	02-892-7397
นนทเวชสคลินิก	นนทบุรี	02-589-0102-7
คลินิกเวชกรรมจุฬารังการแพทย์สำโรง	สมุทรปราการ	02-756-9759
คลินิกหิวเจียวเวชกรรม(เฉพาะ:บ.มหาวิทยาลัยหิวเจียวฯ)	สมุทรปราการ	02-312-6464
คลินิกเวชกรรมพิบูลรังกการแพทย์	จันทบุรี	081-863-7186
คลินิกแพทย์อภิชาติเวชกรรม	ชลบุรี	(038) 473-583
ศูนย์สุขภาพออกซีแครสคลินิก	ชลบุรี	(038) 288-690-2
คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรวัฒน์	ปราจีนบุรี	(086) 327-3414
คลินิกแพทย์ทรงพล-จันทนา	ระยอง	(038) 623-033
คลินิกแพทย์สุพจน์	ระยอง	(038) 622-001
สุขุมวิทเวชการคลินิก	ระยอง	(086) 563-2992
คลินิกหมอศักดา	ระยอง	(038) 011-022
บ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)2(รัฐบาล)	สมุทรสาคร	(034) 839-270
คลินิกท่าหลวง	พระนครศรีอยุธยา	(035) 956-338
คลินิกแพทย์อภิสิทธิ์	พระนครศรีอยุธยา	(062) 671-9224
โรจนะ พิพีเอ็ม คลินิกเวชกรรม	พระนครศรีอยุธยา	(086) 321-3231
โรจนะโพธิ์คลินิก	พระนครศรีอยุธยา	(035) 213-411
หมอโตคลินิกเวชกรรม	เชียงใหม่	(053) 451-624
คลินิกเวชกรรมโคราชเมโมเรียล	นครราชสีมา	(044) 263-777
คลินิกแพทย์วุฒิชัย	ระนอง	081-970-5433
คลินิกไทยอินเตอร์การแพทย์	สุราษฎร์ธานี	(077) 239-508
คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วีรัตน์	สุราษฎร์ธานี	(077) 447-880

หมายเหตุ : รายชื่อสถานพยาบาลเครือข่ายข้างต้น เป็นข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ 29 มกราคม 2564
ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลเครือข่ายที่เป็นปัจจุบันได้ที่ www.ocean.co.th

โปรดแสดงบัตรประจำตัวประชาชนและบัตรประกันสุขภาพ Ocean Care Card (ถ้ามี)

ทั้งนี้ รายชื่อโรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการอาจมีการเปลี่ยนแปลง กรุณาตรวจสอบก่อนใช้บริการ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์
การยกเลิก เปลี่ยนแปลงรายชื่อโรงพยาบาลเครือข่าย โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ทุกที่พร้อมให้บริการ

รายชื่อสาขา 153 สาขาทั่วประเทศ

จังหวัด	สาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
กรุงเทพฯ และปริมณฑล			
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	ธนบุรี	02 881 7910	02 433 8715
	นนทบุรี	02 591 9670	02 589 0182
	ปทุมธานี	02 581 6149	02 975 7359
	วิภาวดี	02 513 0266	02 513 0273
	อโศก	02 258 9671	02 204 0008
	สมุทรปราการ	02 380 3177	02 380 3176
ภาคกลาง			
กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	(034) 512 642	(034) 511 276
	ชัยนาท	(056) 416 777	(056) 411 770
นครปฐม	หันคา	(056) 452 317	(056) 451 447
	นครปฐม	(034) 259 581	(034) 244 222
นครสวรรค์	บางเลน	(034) 391 309	-
	นครสวรรค์	(056) 221 149	(056) 372 291
	บรรพตพิสัย	(056) 279 260	(056) 279 213
พระนครศรีอยุธยา	ลาดยาว	(056) 271 349	(056) 272 423
	ท่าเรือ	(035) 341 596	(035) 343 039
	พระนครศรีอยุธยา	(035) 345 069	(035) 345 303
	ภาชี	(035) 311 423	(035) 317 189
เพชรบุรี	ลาดบัวหลวง	(035) 378 407	(035) 378 408
	เสนา	(035) 201 630	-
	ชะอำ	(032) 471 825	(032) 470 811
	ท่ายาง	(032) 461 260	(032) 463 777
ราชบุรี	บ้านแหลม	(032) 483 332	(032) 483 333
	เพชรบุรี	(032) 426 521	-
	บ้านโป่ง	(032) 211 869	(032) 222 465
ลพบุรี	โพธาราม	(032) 232 926	(032) 233 373
	ราชบุรี	(032) 327 677	(032) 327 678
	โคกสำโรง	(036) 442 628	(036) 441 298
	ชัยบาดาล	(036) 461 848	(036) 461 848
สมุทรสงคราม	ลพบุรี	(036) 411 159	(036) 411 159
	สมุทรสงคราม	(034) 710 154	-
	สมุทรสาคร	(034) 412 090	(034) 426 315
สระบุรี	อ้อมน้อย	(024) 200 912	(024) 206 550
	แก่งคอย	(036) 244 104	(036) 244 104
สิงห์บุรี	สระบุรี	(036) 212 231	(036) 211 406
	สิงห์บุรี	(036) 521 403	(036) 511 701
	ดอนเจดีย์	(035) 592 326	(035) 591 069
	ด่านช้าง	(035) 595 377	(035) 595 377
	สองพี่น้อง	(035) 531 254	(035) 531 786
สุพรรณบุรี	สุพรรณบุรี	(035) 511 288	(035) 511 500
	อุททอง	(035) 551 073	(035) 551 600

รายชื่อสาขา 153 สาขาทั่วประเทศ

จังหวัด	สาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
อ่างทอง	ป่าโมก	(035) 661 204	(035) 661 276
	อ่างทอง	(035) 860 365	(035) 860 365
อุทัยธานี	หนองฉาง	(056) 531 094	(056) 532 073
	อุทัยธานี	(056) 511 512	(056) 571 243

ภาคเหนือ

กำแพงเพชร	กำแพงเพชร	(055) 711 041	(055) 711 041
	คลองขลุง	(055) 781 132	(055) 781 170
เชียงใหม่	จุน	(054) 420 191	(054) 459 407
	เชียงใหม่	(053) 700 856	(053) 700 856
เชียงใหม่	พาน	(053) 721 389	(053) 658 725
	จอมทอง	(053) 341 166	(053) 342 221
	เชียงใหม่	(053) 240 219	(053) 240 221
	ฝาง	(053) 382 427	(053) 451 428
ตาก	พริ้ว	(053) 474 514	(053) 474 011
	ตาก	(055) 540 858	-
	บ้านตาก	(055) 591 218	(055) 591 218
น่าน	แม่สอด	(055) 531 140	-
	น่าน	(054) 771 329	(054) 771 329
พะเยา	พะเยา	(054) 410 531	(054) 410 534
	พิจิตร	(056) 624239	(056) 622 279
พิจิตร	บางมูลนาก	(056) 631 767	(056) 631 767
	พิจิตร	(056) 990 858	(056) 990 860
	พิจิตร	(055) 259 256	-
พิษณุโลก	พิษณุโลก	(056) 720 784	(056) 743 076
	เพชรบูรณ์	(056) 912 069	(056) 912 068
แพร่	แพร่	(054) 511 087	(054) 523 699
	แม่ฮ่องสอน	(053) 699 572	-
ลำปาง	แม่สะเรียง	(053) 681 177	(053) 681 177
	เกาะคา	(054) 281 176	(054) 284 445
ลำปาง	เถิน	(054) 292 478	-
	ลำปาง	(054) 226 528	(054) 227 604
	บ้านโฮ่ง	(053) 980 628	(053) 980 638
ลำพูน	ลำพูน	(053) 090 427	(053) 090 430
	ลำพูน	(053) 090 427	(053) 090 430
สุโขทัย	กงไกรลาศ	(055) 691 210	-
	สวรรคโลก	(055) 641 490	(055) 641 491
อุตรดิตถ์	สุโขทัย	(055) 615 920	(055) 615 920
	อุตรดิตถ์	(055) 417 401	(055) 417 401

รายชื่อสาขา 153 สาขาทั่วประเทศ

จังหวัด	สาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
ภาคใต้			
กระบี่	กระบี่	(075) 667 883	(075) 667 884
	ชุมพร	(077) 511 115	-
ตรัง	หลังสวน	(077) 581 530	(077) 544 432
	ตรัง	(075) 218 591	(075) 212 888
	ทุ่งสง	(075) 424 341	-
	นครศรีธรรมราช	(075) 357 491	(075) 341 811
นราธิวาส	นราธิวาส	(073) 511 583	(073) 513 542
	บางสะพาน	(032) 691 818	-
	ประจวบคีรีขันธ์	(032) 601 794	(032) 601 793
	ปราณบุรี	(032) 623 454	(032) 621 657
ปัตตานี	ปัตตานี	(073) 336 120	(073) 336 120
	พังงา	(076) 411 286	(076) 411 286
พัทลุง	พัทลุง	(074) 606 804	-
	แม่ขี้	(075) 695 573	-
	ภูเก็ต	(076) 212 378	-
ยะลา	ยะลา	(073) 212 305	(073) 212 305
	ระนอง	(077) 811 789	(077) 811 145
สงขลา	สงขลา	(074) 323 955	(074) 321 951
	หาดใหญ่	(074) 237 416	(074) 238 999
สตูล	สตูล	(074) 711 285	-
	กาญจนดิษฐ์	(077) 379 124	-
	นาสาร	(077) 341 875	(077) 341 332
สุราษฎร์ธานี	สุราษฎร์ธานี	(077) 272 337	(077) 206 995
ภาคตะวันออก			
จันทบุรี	จันทบุรี	(039) 312 454	(039) 312 555
	ฉะเชิงเทรา	(038) 511 152	(038) 511 152
	พนมสารคาม	(038) 551 498	(038) 551 498
ชลบุรี	ชลบุรี	(038) 272 009	(038) 270 704
	ตราด	(039) 511 022	(039) 521 392
นครนายก	นครนายก	(037) 320 889	(037) 311 194
	ปราจีนบุรี	(037) 217 917	(037) 217 917
ระยอง	แกลง	(038) 671 508	(038) 671 508
	ระยอง	(038) 611 129	(038) 611 129
สระแก้ว	สระแก้ว	(037) 421 579	-
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ			
กาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์	(043) 811 519	(043) 813 535
	กุฉินารายณ์	(043) 851 533	(043) 851 533
ขอนแก่น	ขอนแก่น	(043) 236 656	(043) 255 950


รายชื่อสาขา 153 สาขาทั่วประเทศ

จังหวัด	สาขา	โทรศัพท์	โทรสาร	
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ				
ชัยภูมิ นครพนม นครราชสีมา	ชุมแพ	(043) 311 355	(043) 312 586	
	น้ำพอง	(043) 441 445	(043) 441 153	
	บ้านไผ่	(043) 272 341	(043) 272 341	
	ชัยภูมิ	(044) 813 444	(044) 813 446	
	นครพนม	(042) 511 483	(042) 513 344	
	นครราชสีมา	ครบุรี	(044) 448 109	-
		ด่านขุนทด	(044) 389 921	(044) 389 921
		นครราชสีมา	(044) 272 207	(044) 253 355
		ปักธงชัย	(044) 441 295	(044) 441 295
		ปากช่อง	(044) 279 048	(044) 279 049
		พิมาย	(044) 928 394	(044) 928 394
		เสิงสาง	(044) 447 214	(044) 447 102
	บึงกาฬ บุรีรัมย์ มหาสารคาม	บึงกาฬ	(042) 491 034	(042) 491 671
บุรีรัมย์		(044) 602 502	(044) 614 944	
มหาสารคาม		เขียงยืน	(043) 781 465	(043) 781 164
		มหาสารคาม	(043) 712 360	(043) 711 376
		วาปีปทุม	(043) 798 272	(043) 798 272
มุกดาหาร ยโสธร	มุกดาหาร	(042) 611 126	-	
	มหาชนะชัย	(045) 799 533	(043) 799 039	
	ยโสธร	(045) 711 558	(045) 711 558	
ร้อยเอ็ด	ร้อยเอ็ด	(043) 511 326	(043) 511 326	
	เสลภูมิ	(043) 550 540	(043) 550 540	
เลย	เลย	(042) 811 741	(042) 832 864	
	เอราวัณ	(042) 865 088	(042) 865 090	
ศรีสะเกษ	กัมปกรลักษณ์	(045) 663 448	(045) 662 648	
	ศรีสะเกษ	(045) 643 444	(045) 643 444	
สกลนคร	พังโคน	(042) 772 075	(042) 772 076	
	สกลนคร	(042) 711 124	(042) 717 165	
	สว่างแดนดิน	(042) 721 663	(072) 722 067	
สุรินทร์ หนองคาย	สุรินทร์	(044) 511 306	(044) 511 306	
	โพนพิสัย	(042) 471 732	(042) 471 731	
	หนองคาย	(042) 411 136	-	
หนองบัวลำภู	นากลาง	(042) 359 259	(042) 359 555	
	หนองบัวลำภู	(042) 311 150	(042) 312 330	
อำนาจเจริญ อุดรธานี	อำนาจเจริญ	(045) 451 624	(045) 451 026	
	กุมภวาปี	(042) 202 098	(042) 334 826	
	บ้านฝ้อ	(042) 281 057	(042) 282 626	
	อุดรธานี	(042) 325 970	(042) 221 356	
อุบลราชธานี	เขื่องใน	(045) 391 129	(045) 391 129	
	เดชอุดม	(045) 362 456	(045) 361 287	
	อุบลราชธานี	(045) 311 889	(045) 311 889	

ติดต่อเรา



ศูนย์บริการครบวงจร

ช่องทาง	วิธีการติดต่อ	ช่วงเวลาในการติดต่อ
สำนักงานใหญ่	 เลขที่ 170/74-83 อาคารโอเซียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  โทรศัพท์ : 0-2261-2300	ทุกวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์
	 โทรสาร : 0-2261-3344  Website : www.ocean.co.th  oceanlifepage  Line : @oceanlife	ทุกวันตลอด 24 ชม.
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์	 โทรศัพท์ : 0-2207-8888	ทุกวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-18.00 น. และวันเสาร์ เวลา 08.00-17.00 น. เว้นวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
	 โทรสาร : 0-2207-8822  Email : contactcenter@ocean.co.th	ทุกวันตลอด 24 ชม.
ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	 ติดต่อด้วยตนเองที่สำนักงานใหญ่ ในวันและเวลาทำการ	ทุกวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์
	 จัดส่งจดหมายไปที่ 170/74-83 อาคารโอเซียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	ทุกวันตลอด 24 ชม.
	 จัดส่ง Email มาที่ ocs@ocean.co.th	
 กรอกแบบฟอร์มร้องเรียนผ่าน Website www.ocean.co.th		

จัดทำขึ้น เดือนเมษายน พ.ศ. 2564