



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟพ.)

53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ บางกรวย นนทบุรี 11130

URL <http://lu.egat.or.th> Intranet <http://lu.egat.or.th> E-mail : lu@egat.or.th

โทร. 0 2436 5970-1, 0 2436 5974-5 โทรสาร. 0 2436 5978-9

## สำหรับกรณีบรรดาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

(ฉบับที่ 2)

### ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีเงินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น

การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้:-

#### 1. การเสียชีวิต การสูญเสียของวัยรำ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียของวัยรำ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในโรงพยาบาลไข้ใน ในโรงพยาบาลและเสียชีวิตเพราบادเจ็บนั้นมีอีกดีดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

1.1 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต

1.2 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

1.3 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

1.4 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้านึงข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.5 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

1.6 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้านึงข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

1.7 60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ

1.8 60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้านึงข้างตั้งแต่ข้อเท้า

1.9 60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

1.10 50 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับทุนนวัตกรรมข้างหรือมีน้ำ

1.11 15 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับทุนนวัตกรรมหนึ่งข้าง

1.12 25 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิวหัวแม่มือ (ทั้งสองข้าง)

1.13 10 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิวหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)

1.14 10 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิวชี้ (ทั้งสามข้อ)

- 1.15 8 % ของจำนวนเงินอาประกันภัย สำหรับนิวชี (ทั้งสองข้อ)
- 1.16 4 % ของจำนวนเงินอาประกันภัย สำหรับนิวชี (หนึ่งข้อ)
- 1.17 5 % ของจำนวนเงินอาประกันภัย สำหรับนิวอินฯ แต่ละนิว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิวหัวแม่มือและนิวชี
- 1.18 5 % ของจำนวนเงินอาประกันภัย สำหรับนิวหัวแม่เท้า
- 1.19 5 % ของจำนวนเงินอาประกันภัย สำหรับนิวหัวเท้าอื่นๆ แต่ละนิว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิวหัวแม่เท้า

**การสูญเสียอวัยวะโดยอวารสินเชิง** หมายถึง การถูกตัดออกจากการร่างกาย และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่า ไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

**การสูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิทและ ไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิวมือนิวเท้าโดยอวารสินเชิงตามรายการที่ 1.12 ถึง 1.19 และ ไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1.1 ถึง 1.9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินอาประกันภัยที่ระบุไว้

**ในกรณีทุพพลภาพถาวรส่วน** ซึ่ง ไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 1.2 ถึง 1.19 ได้และไม่ใช่การสูญเสียสมรรถภาพในการตื้มรส หรือคอมกลืน บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50 % ของจำนวนเงินอาประกันภัยที่ระบุไว้

สาคัญแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย