

บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร

บันทึกสลักหลัง เอไอเอ ซีไอ ท็อปอัพ แบบ 2019b
เพื่อแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f

บันทึกสลักหลัง เอไอเอ ซีไอ ท็อปอัพ แบบ 2019b เพื่อแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บันทึกสลักหลัง”) ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ โดยบันทึกสลักหลังนี้จะมีผลบังคับต่อเมื่อได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้แล้ว บรรดาข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏในสัญญาเพิ่มเติมซึ่งบันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ หากขัดหรือแย้งกับสัญญาเพิ่มเติมให้ใช้ข้อความของบันทึกสลักหลังนี้ใช้บังคับ ส่วนข้อความที่ไม่ขัดหรือแย้ง รวมถึงที่ไม่ได้กำหนดไว้ในบันทึกสลักหลังนี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญาเพิ่มเติมบังคับใช้กับบันทึกสลักหลังนี้โดยอนุโลม

หมวด 1 ผลประโยชน์

ในขณะที่บันทึกสลักหลังนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์เป็นครั้งแรกในขณะที่ยังมีชีวิตอยู่ว่าเจ็บป่วยเป็นโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังฉบับนี้ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามจำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ตามที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี) ให้แก่ผู้เอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามบันทึกสลักหลังนี้โดยจำกัดเพียงหนึ่งโรคร้ายแรงเท่านั้น และบันทึกสลักหลังนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันที

อย่างไรก็ตาม บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางภายใต้บันทึกสลักหลังนี้สำหรับกรณีดังต่อไปนี้

- กรณีที่ 1** ผลการวินิจฉัยโรคร้ายแรง “ลำดับโรคที่ 10 โรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f และโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง “ลำดับโรคที่ 1 โรคมะเร็งระยะไม่ลุกลาม (Non-Invasive Cancer / Carcinoma in Situ)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ ระบุว่า เกิดขึ้นที่อวัยวะเดียวกัน ข้างเดียวกัน และได้รับการรักษาหรือผ่าตัดในครั้งเดียวกัน
- กรณีที่ 2** การบาดเจ็บจากโรคร้ายแรง “ลำดับโรคที่ 17 แผลไหม้หนัก (Major Burn)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f และโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง “ลำดับโรคที่ 15 แผลไหม้ชนิดรุนแรงน้อย (Less Severe Burn)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ ซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน
- กรณีที่ 3** การเจ็บป่วยเป็นโรคร้ายแรง “ลำดับโรคที่ 40 โรคน้ำไขสันหลังคั่งในโพรงสมองซึ่งเกิดภายหลังและต้องใส่ท่อระบาย (Acquired Hydrocephalus Requiring An External Shunt)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f และโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง “ลำดับโรคที่ 10 การผ่าตัดฝังท่อระบายในโพรงสมอง (Cerebral Shunt Insertion)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ ซึ่งเป็นการรักษาครั้งเดียวกัน

กรณีที่ 4 การเจ็บป่วยเป็นโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง “ลำดับโรคที่ 17 การสูญเสียแขนหรือขาหนึ่งข้างหรือตาหนึ่งข้าง (Loss of One Limb or One Eye / Sight)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ และต่อมา ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยว่าเจ็บป่วยเป็นโรคร้ายแรงตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ดังต่อไปนี้

- “ลำดับโรคที่ 7 อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา (Paralysis)” หรือ
- “ลำดับโรคที่ 15 ตาบอด (Blindness)” หรือ
- “ลำดับโรคที่ 43 การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ (Loss of Independent Living)” หรือ
- “ลำดับโรคที่ 44 การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Total and Permanent Disability - TPD)”

โดยโรคร้ายแรงดังกล่าวเกิดจากสาเหตุเดียวกันกับโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง “ลำดับโรคที่ 17 การสูญเสียแขนหรือขาหนึ่งข้างหรือตาหนึ่งข้าง (Loss of One Limb or One Eye / Sight)” ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้

อนึ่ง ในการจ่ายผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น บริษัทมีสิทธิหักหนี้สินใดๆ ที่ผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) ออกก่อนได้

โรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ มีดังนี้

1. โรคมะเร็งระยะไม่ลุกลาม (Non-Invasive Cancer / Carcinoma in Situ)

หมายถึง การเกิดขึ้นครั้งแรกของเนื้องอกหรือเซลล์ที่ได้รับการตรวจยืนยันทางพยาธิวิทยาว่าเป็นมะเร็งและไม่ลุกลามเกินกว่าชั้นรองรับเนื้อเยื่อชั้นผิว (Basement Membrane) หรือไม่กระจายไปยังเนื้อเยื่อข้างเคียง หรือไปยังอวัยวะอื่นๆ และให้รวมถึงมะเร็งหรือเนื้องอกดังต่อไปนี้

- 1.1 มะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostate Cancer) มะเร็งต่อมไทรอยด์ (Thyroid Cancer) หรือมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Urinary Bladder Cancer) ระยะ T1N0M0 ตาม TNM Classification
- 1.2 มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic Lymphocytic Leukemia น้อยกว่า RAI ระยะที่ 3 (Stage 3)
- 1.3 มะเร็งผิวหนังเมลาโนมา ชนิดร้ายแรง (Malignant Melanoma) ที่จัดอยู่ในขั้นน้อยกว่าระยะที่ 2 (Stage 2) อ้างอิงตามระบบการแบ่งขั้น/ระยะความรุนแรงของโรคมะเร็งผิวหนังเมลาโนมา ของ American Joint Committee on Cancer Classification
- 1.4 กลุ่มเนื้องอกชนิด Borderline Tumor (Low malignant potential) ของรังไข่

ทั้งนี้ ไม่รวมถึง มะเร็งผิวหนังทุกชนิด (ยกเว้นมะเร็งผิวหนังเมลาโนมาข้างต้น) และเนื้องอกที่มีผลพยาธิจัดเป็นเนื้องอกระยะก่อนเป็นมะเร็ง (Pre-Malignant Lesion)

ทั้งนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์เป็นครั้งแรกในขณะที่ยังมีชีวิตอยู่ว่าเจ็บป่วยเป็นโรคมะเร็งระยะไม่ลุกลาม (Non-Invasive Cancer / Carcinoma in Situ) ตามที่ระบุไว้ในข้อนี้ และโรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer) ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f (ลำดับโรคที่ 10) ซึ่งเกิดขึ้นที่อวัยวะเดียวกัน ข้างเดียวกัน โดยการเจ็บป่วยเป็นโรคมะเร็งระยะไม่ลุกลามนั้นได้รับการรักษาหรือผ่าตัดในครั้งเดียวกันกับการเจ็บป่วยเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลาม บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคมะเร็งระยะลุกลาม

(Invasive Cancer) ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f เท่านั้น

2. **การผ่าตัดเนื้องอกต่อมใต้สมองออก (Surgical Removal of Pituitary Tumor)**
หมายถึง การเข้ารับผ่าตัดเนื้องอกบริเวณต่อมใต้สมองออก โดยมีความจำเป็นเนื่องมาจากมีอาการของภาวะความดันในกะโหลกศีรษะที่เพิ่มขึ้นจากการที่มีเนื้องอกบริเวณต่อมใต้สมองหรือมีอาการของความผิดปกติในการทำงานของต่อมไร้ท่อที่มีสาเหตุมาจากต่อมใต้สมอง หรือมีอาการของความผิดปกติทางระบบประสาทอันสืบเนื่องมาจากการกดทับของเนื้องอกของต่อมใต้สมอง โดยการวินิจฉัยของเนื้องอกดังกล่าว ต้องได้รับการยืนยันจากภาพถ่ายทางรังสี เช่น เครื่องตรวจวินิจฉัยโรคเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) หรือเครื่องตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และการผ่าตัดต้องกระทำภายใต้ข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
3. **โรคหลอดเลือดหัวใจตีบที่รักษาด้วยการสวนหลอดเลือดหัวใจ (Coronary Artery Disease Requiring Angioplasty)**
หมายถึง การขยายเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจที่อุดตัน โดยวิธีการขยายหลอดเลือดหัวใจ (Angioplasty) การใส่อุปกรณ์ค้ำหลอดเลือดหัวใจ (Stent Insertion) เลเซอร์ (Laser) หรือหัตถการอื่น ๆ ที่ทำในหลอดเลือดแดงหัวใจ (Other Intra-Arterial Procedures)
หลอดเลือดหัวใจในที่นี้ หมายถึง Left Main Artery ตีบอย่างน้อยร้อยละ 50 หรือ Left Anterior Descending, Circumflex หรือ Right Coronary Artery ตีบอย่างน้อยร้อยละ 60
ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการตรวจหลอดเลือดหัวใจด้วยภาพรังสี (Diagnostic Angiography)
4. **การผ่าตัดลอกเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiectomy)**
หมายถึง การผ่าตัดลอกเยื่อหุ้มหัวใจหรือรวมถึงเทคนิคการผ่าตัดลอกเยื่อหุ้มหัวใจแบบแผลขนาดเล็กมาก (Keyhole Cardiac Surgery) หรือการผ่าตัดผ่านทรวงอกโดยใช้กล้องช่วย (Thoracoscopic Surgery) เพื่อผ่าตัดรักษาโรคเยื่อหุ้มหัวใจ ซึ่งการผ่าตัดนี้ต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์อย่างชัดเจน โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
5. **การรักษาโรคลิ้นหัวใจด้วยการสวนหลอดเลือด (Less Invasive Treatments of Heart Valve Disease)**
หมายถึง การรักษาโรคลิ้นหัวใจโดยการใส่สายสวนเข้าทางหลอดเลือด เพื่อซ่อมแซมลิ้นหัวใจหรือขยายลิ้นหัวใจหรือการเปลี่ยนลิ้นหัวใจ และการรักษาดังกล่าวต้องกระทำภายใต้ข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
6. **การรักษาโรคหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ตาโดยวิธีใส่สายสวนทางหลอดเลือด หรือภาวะการโป่งพองของหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ตาที่ระดับอกหรือระดับท้อง (Endovascular Treatment of Aortic Disease or Aortic Aneurysm at Thoracic or Abdominal Aorta)**
หมายถึง การรักษาโรคหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ตา หรือภาวะโป่งพองของหลอดเลือดแดงใหญ่ เออร์ตาที่ระดับอกหรือระดับท้อง ดังต่อไปนี้

- 6.1 การใส่สายสวนหลอดเลือดแดง เพื่อซ่อมแซมหรือแก้ไขภาวะโป่งพอง ภาวะตีบแคบภาวะอุดตัน หรือภาวะฉีกขาดของหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า โดยมีการยืนยันด้วยผลการตรวจหัวใจ ด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiogram) หรือผลการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ ที่เหมาะสม ซึ่งได้รับการตรวจยืนยันโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ทั้งนี้ มิได้รวมถึงแขนงของหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า หรือ
- 6.2 การโป่งพองของหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า หมายถึง การโป่งพองหรือภาวะฉีกขาดของหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้าที่ระดับคอหรือระดับท้องที่ทำให้หลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้ามีขนาดใหญ่มากขึ้น โดยมีเส้นผ่าศูนย์กลางอย่างน้อยห้าสิบมิลลิเมตร (50 มิลลิเมตร) ซึ่งมีการตรวจวินิจฉัยยืนยันด้วยภาพถ่ายหรือการตรวจที่เหมาะสม โดยอายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหัวใจ หรือ ศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านหลอดเลือด ทั้งนี้ มิได้รวมถึงแขนงของหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า
7. **โรคหลอดเลือดสมองที่ต้องได้รับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงคอโรติด (Stroke Requiring Carotid Endarterectomy Surgery)**
หมายถึง การเข้ารับการผ่าตัดลอกเส้นเลือดแดงใหญ่บริเวณคอ (Carotid Artery) เพื่อการรักษาหรือป้องกันผู้เอาประกันภัยที่เคยได้รับการวินิจฉัยภาวะโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดมาก่อน ซึ่งต้องกระทำภายใต้ข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน โดยประสาทศัลยแพทย์ (Neurosurgeon) หรือ ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Cardiovascular Thoracic Surgeon)
8. **โรคหลอดเลือดสมองที่ต้องได้รับการรักษาโดยวิธีใส่สายสวนเส้นเลือดแดงบริเวณคอ (Stroke Treatment by Carotid Angioplasty and Stent Placement)**
หมายถึง การใส่สายสวนเข้าทางเส้นเลือดแดงและใส่อุปกรณ์ค้ำหลอดเลือด (Stent) ในเส้นเลือด Carotid Artery เพื่อทำการรักษาหรือป้องกันผู้เอาประกันภัยที่เคยได้รับการวินิจฉัยภาวะโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดมาก่อน ซึ่งต้องกระทำภายใต้ข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีใบอนุญาตในสาขาที่เหมาะสม
9. **โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่รักษาโดยใช้ขดลวดผ่านสายสวนทางหลอดเลือด (Cerebral Aneurysm Treatment by Endovascular Coiling)**
หมายถึง การรับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพองโดยวิธีใส่สายสวนทางหลอดเลือดและนำขดลวดใส่เข้าไปในหลอดเลือดแดงส่วนที่โป่งพอง ตามข้อบ่งชี้ที่เป็นมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน เพื่อให้เกิดลิ่มเลือดและพังคืดในหลอดเลือดแดงส่วนที่โป่งพองในสมอง การวินิจฉัยต้องยืนยันด้วยภาพรังสีหลอดเลือดและต้องได้รับการรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีใบอนุญาตในสาขาที่เหมาะสม ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการโป่งพองของหลอดเลือดสมองจากการติดเชื้อใดๆ (Infection and Mycotic Aneurysm)

10. การผ่าตัดฝังท่อระบายในโพรงสมอง (Cerebral Shunt Insertion)

หมายถึง การผ่าตัดฝังท่อระบายน้ำจากโพรงสมองเพื่อลดความดันในระบบน้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลัง การรักษาดังกล่าวนี้ต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านระบบประสาทและสมอง

ทั้งนี้ แม้ว่าบันทึกสแลกหลังนี้จะสิ้นสุดบังคับแล้วก็ตาม หากมีการจ่ายผลประโยชน์โรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามที่ระบุไว้ในข้อนี้ไปแล้ว และต่อมา หากบริษัทต้องจ่ายผลประโยชน์ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ที่บันทึกสแลกหลังนี้แนบอยู่เฉพาะ “ลำดับโรคที่ 40 โรคน้ำไขสันหลังคั่งในโพรงสมองซึ่งเกิดภายหลังและต้องใส่ท่อระบาย (Acquired Hydrocephalus Requiring An External Shunt)” ซึ่งเป็นการรักษาครั้งเดียวกันกับโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามที่ระบุไว้ในข้อนี้ อีก บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f หักด้วยผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางที่บริษัทได้จ่ายไปแล้ว และสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f จะสิ้นสุดบังคับทันที อย่างไรก็ตาม หากบริษัทยังไม่เคยจ่ายผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคน้ำไขสันหลังคั่งในโพรงสมองซึ่งเกิดภายหลังและต้องใส่ท่อระบาย (Acquired Hydrocephalus Requiring An External Shunt) ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f เท่านั้น

อนึ่ง เงื่อนไขตามวรรคสองของโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามที่ระบุในข้อนี้ จะยังคงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ที่บันทึกสแลกหลังนี้แนบอยู่จะสิ้นสุดบังคับ

11. การผ่าตัดตับออกหนึ่งกลีบ (Surgical Removal of One Lobe of Liver)

หมายถึง การผ่าตัดตับกลีบขวาหรือกลีบซ้ายออกทั้งกลีบ ซึ่งต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์และข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน อันเป็นผลเนื่องมาจากความเจ็บป่วยหรือจากอุบัติเหตุของผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ ไม่รวมถึง การผ่าตัดตับอันเนื่องมาจากความเจ็บป่วยหรือความผิดปกติจากการดื่มสุราหรือ การใช้ยาในทางที่ผิด หรือการผ่าตัดตับเพื่อการบริจาค

12. การผ่าตัดไตออกหนึ่งข้าง (Surgical Removal of One Kidney)

หมายถึง การผ่าตัดไตหนึ่งข้างออกทั้งหมด ซึ่งต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์และข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน อันเป็นผลเนื่องมาจากความเจ็บป่วยหรือจากอุบัติเหตุของผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ ไม่รวมถึง การผ่าตัดไตเพื่อการบริจาค

13. **การใส่เครื่องกรองลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ (Vena-Cava Filter Placement)**
หมายถึง การวางตะแกรงกรองลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ (Vena-Cava Filter) หลังจากมีหลักฐานยืนยันถึงการเกิดซ้ำของภาวะที่เกิดมีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดแดงปอด โดยที่การรักษาดังกล่าวต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
14. **การผ่าตัดปอดออกหนึ่งข้าง (Surgical Removal of One Lung)**
หมายถึง การผ่าตัดปอดข้างใดข้างหนึ่งออกทั้งข้าง อันเป็นผลเนื่องมาจากความเจ็บป่วยหรือจากอุบัติเหตุของผู้เอาประกันภัย
ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการผ่าตัดปอดบางส่วนของหนึ่งข้างออก และการผ่าตัดปอดเพื่อการบริจาค
15. **แผลไหม้ชนิดรุนแรงน้อย (Less Severe Burn)**
หมายถึง การเกิดแผลไหม้ในระดับ 2 (Second Degree Burn) กินบริเวณของพื้นผิวทั่วร่างกายอย่างน้อยร้อยละ 20 วัดตามมาตรฐานทางการแพทย์ ซึ่งได้รับการวินิจฉัยโดยสัลดแพทย์ และต้องเป็นอุบัติเหตุที่เกิดจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ไฟฟ้า สารเคมี และการแผ่รังสี
ทั้งนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์เป็นครั้งแรกในขณะที่ยังมีชีวิตอยู่ว่าบาดเจ็บเป็นแผลไหม้ชนิดรุนแรงน้อย (Less Severe Burn) ตามที่ระบุไว้ในข้อนี้ และบาดเจ็บเป็นแผลไหม้ฉกรรจ์ (Major Burn) ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f (ลำดับ โรคที่ 17) ซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองแผลไหม้ฉกรรจ์ (Major Burn) ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f เท่านั้น
16. **การผ่าตัดเลือดคั่งใต้เยื่อหุ้มสมองอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ (Surgery of Subdural Haematoma due to Accident)**
หมายถึง การใช้เครื่องมือเจาะกะโหลกให้เป็นรู เพื่อเอาเลือดคั่งใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นนอก (Subdural Haematoma) อันเป็นผลมาจากอุบัติเหตุออก การรักษาดังกล่าวนี้ต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
17. **การสูญเสียแขนหรือขาหนึ่งข้างหรือตาหนึ่งข้าง (Loss of One Limb or One Eye / Sight)**
หมายถึง ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
- 17.1 การสูญเสียแขนอย่างน้อยหนึ่งข้างที่ระดับข้อมือหรือเหนือกว่า หรือสูญเสียขาอย่างน้อยหนึ่งข้างที่ระดับข้อเท้าหรือเหนือกว่า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพ ในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นอย่างสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกต่อไป ซึ่งเป็นผลจากการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บ
- 17.2 การสูญเสียการมองเห็นของตาหนึ่งข้าง และต้องได้รับคำยืนยันจากจักษุแพทย์ว่าเป็นการสูญเสียอย่างถาวรและไม่สามารถแก้ไขให้ดีขึ้นได้ โดยมีการมองเห็นของตาข้างนั้นน้อยกว่า 3/60 หรือลานสายตาแคบกว่า 10 องศา

ทั้งนี้ แม้ว่าบันทึกสลักหลังนี้จะสิ้นสุดบังคับแล้วก็ตาม หากมีการจ่ายผลประโยชน์โรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามที่ระบุไว้ในข้อนี้ไปแล้ว และต่อมา หากบริษัทต้องจ่ายผลประโยชน์ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ เฉพาะโรคใดโรคหนึ่งดังต่อไปนี้

“ลำดับโรคที่ 7 อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา (Paralysis)” หรือ

“ลำดับโรคที่ 15 ตาบอด (Blindness)” หรือ

“ลำดับโรคที่ 43 การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ (Loss of Independent Living)” หรือ

“ลำดับโรคที่ 44 การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Total and Permanent Disability - TPD)”

โดยโรคร้ายแรงดังกล่าวเกิดจากสาเหตุเดียวกันกับโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามที่ระบุในข้อนี้ บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงตามที่ได้รับความสะดวกภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f หักด้วยผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางที่บริษัทได้จ่ายไปแล้ว และสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f จะสิ้นสุดบังคับทันที อย่างไรก็ตาม หากบริษัทยังไม่เคยจ่ายผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงตามที่ได้รับความสะดวกภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f โรคใดโรคหนึ่งดังกล่าวเท่านั้น อนึ่ง เงื่อนไขตามวรรคสองของโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางตามที่ระบุในข้อนี้ จะยังคงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่จะสิ้นสุดบังคับ

18. โรคนิวตันขึ้นจอประสาทตา (Diabetic Retinopathy)

หมายถึง การเปลี่ยนแปลงอย่างมากของเส้นเลือดจอประสาทตา อันเป็นผลมาจากโรคนิวตันซึ่งมีลักษณะดังต่อไปนี้ครบทุกข้อ

18.1 เป็นโรคนิวตัน ณ ขณะได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคนิวตันขึ้นจอประสาทตา

18.2 การมองเห็นของตาทั้งสองข้างน้อยกว่าหรือเท่ากับ 6/18 (Snellen Eye Chart)

18.3 ได้เข้ารับการรักษาโดยวิธีเลเซอร์หรือการฉีดยาเข้าในวุ้นตาหรือการผ่าตัดวุ้นตา เพื่อบรรเทาความบกพร่องทางสายตา

18.4 การวินิจฉัยโรคนิวตันขึ้นจอประสาทตา การวัดระดับความรุนแรงของความบกพร่องในการมองเห็น และการรักษาต้องกระทำภายใต้ความจำเป็นทางการแพทย์และข้อบ่งชี้ทางเวชปฏิบัติมาตรฐานปัจจุบัน โดยจักษุแพทย์

หมวด 2 เงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับบันทึกสลักหลัง เอไอเอ ซีไอ ทีโอพี

1. จำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้

ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ จำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ต้องเท่ากับจำนวนใดจำนวนหนึ่งที่น้อยกว่าระหว่าง

- 1) ร้อยละ 40 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017F ที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ หรือ
- 2) จำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ตามที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี)

2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของบันทึกสลักหลัง

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของบันทึกสลักหลังนี้ เมื่อบันทึกสลักหลังนี้มีผลบังคับในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่เป็นเวลาตั้งแต่สองปี (2 ปี) ขึ้นไป นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังนี้ หรือผู้เอาประกันภัยได้ทำบันทึกสลักหลังกับบริษัทติดต่อกันมาไม่น้อยกว่าสองปี (2 ปี) และมีชีวิตอยู่เป็นเวลานานน้อยกว่าสองปี (2 ปี) ด้วย หรือหากมีการต่ออายุสัญญาเมื่อบันทึกสลักหลังสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) ให้นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของบันทึกสลักหลังเฉพาะในส่วน of จำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น

ในกรณีที่บริษัททราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาได้ตามวรรคหนึ่ง แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาภายในกำหนดหนึ่งเดือน (1 เดือน) นับแต่ทราบข้อมูลนั้น บริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของบันทึกสลักหลังในกรณีนี้ได้

3. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)

บันทึกสลักหลังนี้จะไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงหรือความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ ที่เกิดขึ้นภายในหกสิบวัน (60 วัน) นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังนี้ หรือหากมีการต่ออายุสัญญาเมื่อบันทึกสลักหลังสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) ให้นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วน of จำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น

4. การสิ้นสุดผลบังคับของบันทึกสลักหลัง

บันทึกสลักหลังนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันทีโดยอัตโนมัติ ในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

4.1 เมื่อสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่สิ้นผลบังคับ

ในกรณีที่สัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่สิ้นผลบังคับเนื่องจากการเวนคืนหรือมีการจ่ายผลประโยชน์เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือตามเงื่อนไขการจ่ายผลประโยชน์ที่กำหนดตามหมวด 2 ของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ส่วนที่

ยังไม่ได้ให้ความคุ้มครองตามส่วนให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้รับผลประโยชน์ภายใต้บันทึกสลักหลังนี้แล้ว

4.2 เมื่อผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย บันทึกสลักหลังฉบับนี้ย่อมจะสิ้นผลบังคับนับแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ กรณีที่มีการกู้ยืมชำระเบี้ยประกันภัยโดยอัตโนมัติ

4.3 เมื่อมีการจ่ายผลประโยชน์ของบันทึกสลักหลังนี้เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี)

4.4 เมื่อผู้เอาประกันภัยบอกเลิกบันทึกสลักหลังฉบับนี้ ตามข้อ 5. การบอกเลิกบันทึกสลักหลัง การสิ้นผลบังคับของบันทึกสลักหลังนี้จะไม่กระทบต่อสิทธิการเรียกร้องใดๆ ที่มีอยู่ก่อนการสิ้นผลบังคับของบันทึกสลักหลังนี้

ทั้งนี้ แม้ว่าบันทึกสลักหลังนี้จะสิ้นผลบังคับแล้วก็ตาม หากมีการจ่ายผลประโยชน์โรคร้ายแรงระดับต้นถึงปานกลางเฉพาะ “ลำดับโรคที่ 10 การผ่าตัดฝังท่อระบายในโพรงสมอง (Cerebral Shunt Insertion)” และ “ลำดับโรคที่ 17 การสูญเสียแขนหรือขาหนึ่งข้างหรือตาหนึ่งข้าง (Loss of One Limb or One Eye / Sight)” ภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ไปแล้ว หากบริษัทต้องจ่ายผลประโยชน์ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ เฉพาะ “ลำดับโรคที่ 7 อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา (Paralysis)” “ลำดับโรคที่ 15 ตาบอด (Blindness)” “ลำดับโรคที่ 40 โรคน้ำไขสันหลังคั่งในโพรงสมองซึ่งเกิดภายหลังและต้องใส่ท่อระบาย (Acquired Hydrocephalus Requiring An External Shunt)” “ลำดับโรคที่ 43 การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ (Loss of Independent Living)” และ “ลำดับโรคที่ 44 การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Total and Permanent Disability – TPD)” ซึ่งเกิดจากสาเหตุเดียวกันหรือเป็นการรักษาครั้งเดียวกันอีกแล้วแต่กรณี บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงตามที่ได้รับคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f หักด้วยผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลางที่บริษัทได้จ่ายไปแล้ว อย่างไรก็ตาม หากบริษัทยังไม่เคยจ่ายผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง บริษัทจะจ่ายเฉพาะผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคร้ายแรงตามที่ได้รับคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f โรคใดโรคหนึ่งดังกล่าวเท่านั้น

อนึ่ง เงื่อนไขตามที่ระบุในวรรคสามของโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง “ลำดับโรคที่ 10 การผ่าตัดฝังท่อระบายในโพรงสมอง (Cerebral Shunt Insertion)” และ “ลำดับโรคที่ 17 การสูญเสียแขนหรือขาหนึ่งข้างหรือตาหนึ่งข้าง (Loss of One Limb or One Eye / Sight)” จะยังคงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าสัญญาเพิ่มเติม เอไอเอ ซีไอ พลัส แบบ 2017f ที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่จะสิ้นผลบังคับ

5. การบอกเลิกบันทึกสลักหลัง

ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกบันทึกสลักหลังฉบับนี้ โดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรถึงบริษัท โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามส่วนสำหรับระยะเวลาที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครอง เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้รับผลประโยชน์ภายใต้บันทึกสลักหลังนี้แล้ว

6. การรับประกันการต่ออายุเมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ (Guarantee Renewal)

ผู้เอาประกันภัยอาจต่ออายุบันทึกสลักหลังนี้ได้เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของวันที่ในกรมธรรม์ประกันภัยจนถึงรอบปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 79 ปี โดยการชำระเบี้ยประกันภัยในวันหรือก่อนวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย หรือภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ตามอัตราเบี้ยประกันภัยของบริษัทที่ใช้อยู่ในขณะนั้น โดยบริษัทจะให้ความคุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่กำหนดไว้ในบันทึกสลักหลังนี้ต่อเนื่องโดยจะไม่นำเงื่อนไขข้อ 3. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) มาใช้บังคับสำหรับปีต่ออายุ

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยขอเพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย ความคุ้มครองในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นจะมีผลบังคับเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทแล้ว

7. การต่ออายุสัญญาเมื่อบันทึกสลักหลังสิ้นสุดบังคับ (Reinstatement)

หากบันทึกสลักหลังนี้สิ้นสุดบังคับลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ผู้เอาประกันภัยสามารถขอต่ออายุบันทึกสลักหลังนี้ได้ โดยการแจ้งความจำเป็นหลายลักษณะอักษรถึงบริษัทพร้อมแสดงหลักฐานพิสูจน์ความสมบูรณ์แห่งร่างกายโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง และบันทึกสลักหลังนี้จะต่ออายุได้โดยความยินยอมของบริษัทและผู้เอาประกันภัยได้ชำระเบี้ยประกันภัยตามอัตราเบี้ยประกันภัยของบริษัทที่ใช้อยู่ในขณะนั้น

8. การปรับเบี้ยประกันภัย

บริษัทสงวนสิทธิ์ในการปรับเบี้ยประกันภัยในรอบปีกรมธรรม์ อันเนื่องมาจากปัจจัยต่าง ๆ เช่น อายุ ขึ้นอาชีพ หรือประสบการณ์การจ่ายค่าสินไหมทดแทนของบริษัท เป็นต้น ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน โดยบริษัทจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่าสามสิบวัน (30 วัน)

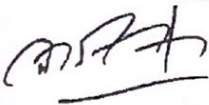
9. ข้อยกเว้น

บันทึกสลักหลังฉบับนี้ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงระดับต้นถึงระดับปานกลาง ดังต่อไปนี้

- 9.1 ความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับ โรคร้ายแรงหรือโรคร้ายแรงที่เกิดขึ้นก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังนี้ หรือก่อนวันที่ให้มีการต่ออายุสัญญาเมื่อบันทึกสลักหลังสิ้นสุดบังคับ (Reinstatement) หรือก่อนวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของบันทึกสลักหลังนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัยได้แถลงให้บริษัททราบและบริษัทยินยอมรับความเสี่ยงภัย โดยไม่มีเงื่อนไขขเว้นความคุ้มครองดังกล่าว
- 9.2 การฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นนั้น
- 9.3 สูดดม กิน ดื่ม นิด หรือนำสารมีพิษเข้าร่างกายไม่ว่าด้วยวิธีใด ในขณะที่รู้สึกลึกลับผิดชอบ หรือวิกลจริต หรือไม่ก็ตาม
- 9.4 ผู้เอาประกันภัยปฏิเสธไม่ยอมรับการรักษา แนะนำ หรือ ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

- 9.5 การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย
- 9.6 การติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive) หรือภาวะของโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ของผู้เอาประกันภัย ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม ภายใต้วัตถุประสงค์ของบันทึกสลักหลังนี้ เป็นที่เข้าใจว่าการติดเชื้อ HIV หรือ โรคเอดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดเชื้อ หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และหรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และหรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือ ทูพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทได้ทำบันทึกสลักหลังนี้ออกให้ในวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามที่ได้แสดงไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ (รายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์) หรือวันที่ออกบันทึกสลักหลัง (ถ้ามี)



(อนน นามากินนัท)

พยาน



(แทน)

(นางอลิสลา ลิมะโรจน์)

ผู้จัดการสาขา



(พจนิษฐ์ คิวสุวรรณสุข)

พยาน