

**ຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂ
ຊື້ເສລີຕະຜົນ – ພຣູບິສິເນດສ໌**

ສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມແບບກຸ່ມ – ປະກັນໄພຊີດເຊີຍລາຍຮັບເມື່ອເຂົ້າໂຮງໝໍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດ

1. ການອະທິບາຍໂດຍຫຍໍ້

ພຣູບິສິເນດສ໌ – ສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມແບບກຸ່ມ ເປັນການປະກັນໄພຊີດເຊີຍລາຍຮັບເມື່ອເຂົ້າໂຮງໝໍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດແບບໄລຍະໜຶ່ງປີ, ສະໜອງຜົນປະໂຫຍດເປັນການຊີດເຊີຍລາຍໄດ້ແບບລາຍວັນເມື່ອເຂົ້າຮັກສາຢູ່ໂຮງໝໍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດ.

ສັນຍານີ້ຈະມອບຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມ ນອກເໜືອຈາກແຜນຂັ້ນຕົ້ນ. ຄວນອ່ານຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂນີ້ ພ້ອມກັນກັບຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂຂອງແຜນຂັ້ນຕົ້ນ ເຊິ່ງມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ກັບສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມນີ້ຢ່າງເທົ່າທຽມກັນ. ຄ່າທຳນຽມປະກັນໄພ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດທັງໝົດ ຖືກກຳນົດເປັນສະກຸນເງິນກີບ (LAK).

2. ການອະທິບາຍຄຳສັບ

ຄຳອະທິບາຍສັບທີ່ນຳໃຊ້ຢູ່ໃນຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂຂອງແຜນຂັ້ນຕົ້ນ ຈະນຳໃຊ້ກັບຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂຂອງສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມ.

2.1 ໂຮງໝໍ ແມ່ນ ສະຖາບັນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ແລະ ດຳເນີນງານຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ, ເບິ່ງແຍງ ແລະ ປິ່ນປົວຄົນເຈັບທີ່ນອນປ່ວຍ ຫຼື ບາດເຈັບ. ຕ້ອງມີສະຖານທີ່ກວດພະຍາດ ການຜ່າຕັດໃຫຍ່ ແລະ ການບໍລິການພະຍາບານແບບມີອາຊີບຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງພາຍໃຕ້ການຊີ້ນຳຂອງແພດໝໍທີ່ຂຶ້ນທະບຽນຕັ້ງແຕ່ໜຶ່ງຄົນຂຶ້ນໄປ. ຄຳນິຍາມນີ້ບໍ່ລວມເອົາສະຖາບັນທີ່ເຮັດວຽກເປັນສູນປິ່ນປົວ ຫຼື ພະຍາບານ, ເຮືອນພັກຜ່ອນ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ເຮືອນສຳລັບຜູ້ສູງອາຍຸ, ສະຖານທີ່ສຳລັບຜູ້ຕິດເຫຼົ້າ ຫຼື ຜູ້ຕິດຢາເສບຕິດ ແລະ ໂຮງໝໍຈິດຕະວິທະຍາ, ເຊິ່ງຕົ້ນຕໍແມ່ນສຳລັບການປິ່ນປົວພະຍາດທາງຈິດ ແລະ/ຫຼື ຈິດຕະວິທະຍາ ຄວາມຜິດປົກກະຕິ ຫຼື ຈຸດປະສົງທີ່ຄ້າຍຄືກັນ.

2.2 ການເຂົ້າໂຮງໝໍ ແມ່ນ ການເຂົ້າຮັບການຮັກສາໃນໂຮງໝໍ ໂດຍໄລຍະເວລາຂອງການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍແມ່ນຢ່າງໜ້ອຍ 24 ຊົ່ວໂມງ.

2.3 ການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ ແມ່ນ ຖືກກຳນົດວ່າເປັນການປິ່ນປົວ, ການທົດສອບ, ການໃຫ້ຢາ, ຫຼື ເຂົ້າໂຮງໝໍ ຫຼື ສ່ວນໜຶ່ງຂອງການນອນຢູ່ໃນໂຮງໝໍທີ່ຈຳເປັນສຳລັບການຈັດການທາງການແພດຂອງການເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ການບາດເຈັບທີ່ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມໄດ້ຮັບ; ບໍ່ຄວນເປັນລັກສະນະການທົດລອງ, ການສືບສວນ ການຄົ້ນຄວ້າ, ເຄື່ອງສຳອາງ, ການປ້ອງກັນ ຫຼື ການຄັດກອງ; ຈະຕ້ອງບໍ່ເກີນລະດັບການດູແລທີ່ຈຳເປັນເພື່ອການຮັກສາທາງການແພດທີ່ປອດໄພ, ພຽງພໍ ແລະ ໃນຂອບເຂດໄລຍະເວລາທີ່ເໝາະສົມ ຫຼື ຄວາມເຂັ້ມຂົນຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການກຳນົດໂດຍແພດທີ່ຂຶ້ນທະບຽນ, ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານວິຊາຊີບທີ່ເປັນທີ່ຍອມຮັບໃນທາງການແພດລະດັບສາກົນ ຫຼື ໂດຍທາງການແພດຊຸມຊົນໃນລາວ. ການເຂົ້າໂຮງໝໍບໍ່ຄວນເປັນໄປເພື່ອຄວາມສະດວກຂອງຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ແພດໝໍ ແລະ ບໍ່ສາມາດອອກໂຮງໝໍໄດ້ຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ (ຖ້າເຂົ້າຮັກສາໃນໂຮງໝໍ).

3. ບັນດາຜົນປະໂຫຍດ

3.1 ວົງເງິນຄຸ້ມຄອງຂອງແຜນສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມ ແມ່ນ ຈຳນວນເງິນທີ່ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມມີເພື່ອການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພພາຍໃຕ້ສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມທີ່ຈະຖືກຊີດເຊີຍໃຫ້ເມື່ອມີເຫດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະກັນໄພຂ້າງລຸ່ມນີ້ເກີດຂຶ້ນ, ອີງຕາມຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂໃນທີ່ນີ້. ຈຳນວນດັ່ງກ່າວແມ່ນລະບຸໄວ້ໃນຍີ່ງຍິນການປະກັນໄພຫຼັກແລ້ວ.

3.2 ປະກັນໄພຊີດເຊີຍລາຍຮັບເມື່ອເຂົ້າໂຮງໝໍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດ (AHIB)

ບໍລິສັດຈະຈ່າຍເງິນທົດແທນໃຫ້ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມ ໂດຍເປັນຈຳນວນເງິນອຸດໜູນປະຈຳວັນເມື່ອຊົດເຊີຍລາຍຮັບສຳລັບແຕ່ລະມື້ທີ່ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມ ມີການເຂົ້າໂຮງໝໍເນື່ອງຈາກການບາດເຈັບຈາກອຸບັດຕິເຫດ, ສູງສຸດ 30 ມື້ / ອຸບັດຕິເຫດ 1 ຄັ້ງ, ບໍ່ເກີນ 5 ຄັ້ງ / ປີ ຕໍ່ໜຶ່ງສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມ.

ການບາດເຈັບຈາກອຸບັດຕິເຫດຕ້ອງເກີດຂຶ້ນພາຍໃນ 180 ວັນນັບຈາກມື້ທີ່ເກີດອຸບັດຕິເຫດ.

ການເຂົ້າໂຮງໝໍຄວນເກີດຈາກການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດໂດຍແພດຂຶ້ນລົງທະບຽນ. ໃນເວລາປະເມີນຄຳຮ້ອງຂໍເງິນທົດແທນປະກັນໄພ, ພວກເຮົາມີສິດທີ່ຈະໃຫ້ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມໄດ້ຮັບການກວດໂດຍແພດທີ່ຂຶ້ນທະບຽນຕາມທີ່ພວກເຮົາເລືອກໃຫ້.

4. ການຍົກເວັ້ນ

ບໍລິສັດມີສິດປະຕິເສດໃບຄຳຮ້ອງຂໍເງິນທົດແທນຂອງ ຜົນປະໂຫຍດເປັນການຊົດເຊີຍລາຍໄດ້ແບບລາຍວັນເມື່ອເຂົ້າຮັກສາຢູ່ໂຮງໝໍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດ (AHIB) ດັ່ງທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນຂໍ້ທີ 3.2 ຖ້າອຸປະຕິເຫດທີ່ນຳໄປສູ່ການຮ້ອງຂໍເງິນທົດແທນຂອງ 'AHIB' ຂອງສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມແມ່ນເກີດຈາກສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່ວ່າທາງກົງ ຫຼື ທາງອ້ອມ:

- (i) ການຂ້າໂຕຕາຍ ຫຼື ການພະຍາຍາມຂ້າໂຕຕາຍ, ການທຳຮ້າຍຕົນເອງໂດຍບໍ່ຈຳແນກວ່າມີສຸຂະພາບຈິດທີ່ດີ ຫຼື ບໍ່; ຫຼື
- (ii) ມີເຊື້ອ HIV ແລະ/ຫຼື ການເຈັບປ່ວຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ HIV ລວມທັງ ການຕິດເຊື້ອໂລກເອດສ໌ (AIDS) ແລະ/ຫຼື ພະຍາດແຊກຊ້ອນທີ່ຕາມມາຈາກພະຍາດດັ່ງກ່າວ; ຫຼື
- (iii) ເຈົ້າຂອງສັນຍາ, ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມ ຫຼື ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດກະທຳ ພະຍາຍາມກະທຳຜິດທາງອາຍາ; ຫຼື
- (iv) ການເສບຢາເສບຕິດ ຫຼື ຢາກະຕຸ້ນ ຫຼື ຕື່ມເຫຼົ້າຂຶ້ນຮຸນແຮງ ຫຼື ຜົນສະທ້ອນຂອງສິ່ງດັ່ງກ່າວ. ລວມທັງມີການຂັບຂີ່ໃນສະພາບທີ່ມີຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນຂອງທາດເຫຼົ້າໃນຮ່າງກາຍຂອງຜູ້ຂັບຂີ່ເກີນຕາມຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ກົດໝາຍທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້.
- (v) ການເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳກິລາທີ່ເປັນອັນຕະລາຍເປັນຕົ້ນ ກິລາດຳນ້ຳ, ປີນຜູ, ໂດດຈ້ອງ ຫຼື ການແຂ່ງຂັນ ທີ່ໃຊ້ຄວາມໄວສູງ ຫຼື ກິດຈະກຳດຳນິດກິລາທີ່ເປັນອາຊີບ; ຫຼື
- (vi) ການເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳດ້ານການບິນ ຍົກເວັ້ນຜູ້ໂດຍສານທີ່ເສຍຄ່າໂດຍສານຂອງການບິນທີ່ໃຊ້ເຄື່ອງຈັກຫຼາຍເຄື່ອງ, ເຮືອບິນທີ່ມີຕາຕະລາງບິນ ຫຼື ທີ່ຂຶ້ນທະບຽນທາງທຸລະກິດ; ຫຼື
- (vii) ການຖືພາ, ການເກີດລູກ ຫຼື ພາວະແຊກຊ້ອນຂອງພວກເຂົາ; ຫລື
- (viii) ສົງຄາມ ຫຼື ການກະທຳທີ່ຮຸນແຮງເປັນຕົ້ນການຮຸກຮານ, ການກະທຳຂອງຕ່າງປະເທດ, ການກະທຳຂອງສັດຕູ (ໂດຍບໍ່ຈຳແນກວ່າມີການປະກາດສົງຄາມ ຫຼື ບໍ່ກໍ່ຕາມ), ສົງຄາມກາງເມືອງ, ການຈາລະຈົນ, ການປະຕິວັດ, ການກໍ່ຄວາມຫວັ່ນວາຍ, ການແຊກແຊງກຳລັງທະຫານ ຫຼື ການຍຶດອຳນາດ; ຫລື
- (ix) ພະຍາດ ຫຼື ການຕິດເຊື້ອພະຍາດຈາກແມ່ທ້ອງ ຫຼື ແມງໄມ້/ແມງໄມ້ກັດຕອດເປັນຕົ້ນຍຸງກັດ.
- (x) ພາວະທີ່ມີຢູ່ກ່ອນແລ້ວແລ້ວ, ເປັນຕົ້ນແມ່ນ ຄວາມເຈັບປ່ວຍ, ພະຍາດ ຫຼື ຄວາມບົກຜ່ອງທີ່ສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມ ຢູ່ໃນຄວາມທຸກທໍລະມານ ແລະ ໄດ້ປຶກສາກັບທ່ານໜ້າກ່ອນວັນເຂົ້າຮ່ວມສັນຍາ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າສະມາຊິກຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ/ຜູ້ຕິດຕາມໄດ້ຮັບການປະກັນໄພພາຍໃຕ້ສັນຍານີ້ແລ້ວໃນເວລາທີ່ເກີດອຸປະຕິເຫດ.

5. ຂັ້ນຕອນການຈ່າຍເງິນທົດແທນປະກັນໄພ

ຜົນປະໂຫຍດຂອງສັນຍາປະກັນໄພເພີ່ມເຕີມຈະຖືກຈ່າຍໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- (i) ເອກະສານ/ຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນຈຳເປັນສຳລັບການປະເມີນໃບຄຳຮ້ອງຂໍເງິນທົດແທນປະກັນໄພ:

ບໍລິສັດ ພຣູເດັນໂຊລ໌ ປະກັນໄພຊີວິດ (ລາວ) ຈຳກັດ, ຊັ້ນ 5 ອາຄານ ວຽງຈັນເຊັ່ນເຕີ້, ຖະໜົນ ຄູວຽງ, ບ້ານ ໜອງຈັນ, ເມືອງ ສີສັດຕະນາກ, ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ, ສປປ ລາວ ໂທ: (856) 21 211123; ອີເມວ: info@prudential.la; ເວັບໄຊທ໌: www.prudential.la
ໜຶ່ງໃນກຸ່ມ ບໍລິສັດ ພຣູເດັນໂຊລ໌ ມະຫາຊົນ (ສະຫະຣາຊະອານາຈັກອັງກິດ)

- ແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍເງິນທົດແທນປະກັນໄພ;
- ໃບລາຍງານຜົນການກວດສອບສະຖານທີ່ເກີດອຸປະຕິເຫດ;
- ບົດລາຍງານການແພດ;
- ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ (ຕົ້ນສະບັບ ຫຼື ສຳເນົາ);
- ຫຼື ຢ່າງໃດຢ່າງໜຶ່ງຈາກ: ບັດປະຈຳຕົວ / ໜັງສືເດີນທາງ / ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ / ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່;
- ອາດມີການຂໍຫຼັກຖານ ແລະ/ຫຼື ເອກະສານຊຶ່ງວ່າມີຄວາມສຳຄັນຕໍ່ການປະເມີນການຈ່າຍເງິນທົດແທນປະກັນໄພເພີ່ມ.

ໃນການເກັບກຳເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທັງໝົດ ຂໍ້ເທັດຈິງ ແລະ/ຫຼື ເອກະສານອື່ນໆ ຖ້າຫາກມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເຫຼົ່ານັ້ນຜູ້ຂໍເງິນທົດແທນປະກັນໄພຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບທັງໝົດ.

(ii) ກຳນົດເວລາສຳລັບການຂໍເງິນທົດແທນປະກັນໄພພາຍໃຕ້ສັນຍາຕ້ອງມີດັ່ງນີ້:

- ສາມ (3) ເດືອນນັບແຕ່ມີອອກໃບປະເມີນຜົນຢັ້ງຢືນໂດຍຂະແໜງສາທາລະນະສຸກກ່ຽວກັບການເສຍອົງຄະ ໂດຍສິ້ນເຊີງ ແລະ ຖາວອນຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຊີວິດ.

(iii) ບໍລິສັດປະກັນໄພມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການປະເມີນຄຳຮ້ອງຂໍການຊົດເຊີຍພາຍໃນ 15 (ສິບຫ້າ) ວັນລັດຖະການຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບເອກະສານທີ່ຈຳເປັນທັງໝົດ.

- ຈົບ -