

9:41			? 🔳
ยินดีต้อนรับอีก	าครั้ง		Ţ
สิทธิพิเศษ สำหรับลูกค้	ח AIA		
٠	• • • •	• •	
พิเศ ค่าร้	าษ! อัปเกรดสัญย รักษาพยาบาล	<b>ງ</b> າເพົ່ມເຕົມ	$\rightarrow$
ข้อเส	<sub>่</sub> เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด	1	
ئەنھ B	<sub>ในอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด</sub>		Ŧ
ข้อเล <b>B</b> จ่ายเบี้ยฯ	เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด	n LF	• iau
ข้อเล <b>B</b> จ่ายเบี้ยฯ <b>Q</b>	เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด ■■■ บัตร ของคุณ ➡	I I I I I I I	• au
ข้อเล <b>B</b> จ่ายเบี้ยฯ <b>Q</b> เปลี่ยนที่อยู่ ติดต่อ	เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด มิตร ของคุณ ป ดาวน์โหลด เอกสาร	າ ເF ບຣັ ກັ້ນ	• เลม เการ หมด
ข้อเล	เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด ับตร บัตร ของคุณ ↓ ดาวน์โหลด เอกสาร	า เF บริ ทั้ง	<ul> <li>มลม</li> <li>เการ หมด</li> <li>ดูกั้งหมด</li> </ul>
<ul> <li>ข้อเล</li> <li< td=""><td>เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด บัตร บัตร ของคุณ ↓ ถาวน์โหลด เอกสาร</td><td>າ ເF ເ ບ ເ ້ </td><td><ul> <li>มีสม</li> <l< td=""></l<></ul></td></li<></ul>	เนอนี้มีระยะเวลาที่จำกัด บัตร บัตร ของคุณ ↓ ถาวน์โหลด เอกสาร	າ ເF ເ ບ ເ ້ 	<ul> <li>มีสม</li> <l< td=""></l<></ul>

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
   สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำช้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### เลือกเมนู "เคลม"

บนหน้าแรกของแอปพลิเคชัน AIA+





$\langle $	ຈັດ	การเคลม	
เลขที่การเคล	าม	Тххххххх	เx เล
ผู้รับผลประไ	้ยชน์	אזאאא טיאאא איז איז איז איז איז איז איז איז איז	x ผู้
วันที่เข้ารับก	ารรักษา	7 w.n. 256	<b>6</b> Στι
สถานะ		😐 อยู่ระหว่างดำเนินกา	is ai
ยอดเรียกร้อ	นตรวม	רט 1,256.00 טו	ท ย
🍎 ກ ເອ	รุณานำส่งใบรับร ปอเอประเทศไทย	รองแพทย์เพิ่มเติมที่บริษัท ย หรือติดต่อตัวแทน	
ิ่นเคลม		û <u>2</u> 1	ธีเคลม 🕐
Ĩ	เคลมค่ารักษ (OPD/IPD) โรงพยาบาล ยื่น	หาพยาบาลผู้ป่วยนอก/ผู้ป่ ) ค่าชดเชยรายวันจากการ หรือค่าชดเชยจากอุบัติเห <mark>เคลม</mark>	วยใน นอน ตุ
<b>R</b>	ประกันกลุ่ เคลมค่ารักษ (OPD/IPD) โรงพยาบาล ธรรม์ของคุณ (สำหรับกรมธะ บัญชีธนาคาร <b>เ</b> ป็นเค	ม หาพยาบาลผู้ป่วยนอก/ผู้ป่ ) ค่าชดเชยรายวันจากการ หรือผลประโยชน์อื่นๆ ตา ณ รรม์ประกันกลุ่มที่ได้รับสิทธิแล ของผู้เอาประกันไว้กับทางเอไอ <mark>ลม</mark>	วยใน นอน มกรม ะแจ้งเลขที่ เอ)

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### เลือก "ยื่นเคลม"

### ที่ประเภทประกันรายบุคคล

หากต้องการยื่นเคลมทั้งประกันรายบุคคลและประกันกลุ่ม ให้เลือกยื่นเพียง 1 ประเภท พร้อมระบุว่าส่งต่อประกันรายบุคคลหรือประกันกลุ่ม และลงเลขกรมธรรม์ และเลขที่ใบรับรอง (ถ้ามี) บนใบเคลม หรือใบรับรองเพทย์







- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### อ่านรายละเอียด ข้อกำหนดและเงื่อนไขการยื่นเคลม **เตรียมพร้อมก่อนยื่นเคลม**

- สมัคร "ผูกบัญชีรับเงิน (AIAPAY)" ก่อนยื่นเคลม โดยไปที่เมนู "ผูกบัญชีรับเงิน (AIAPAY)"
- 2. รออนุมัติผลการสมัคร AIAPAY ประมาณ 3-5 วันทำการ
- เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว จึงกลับมาที่เมนู "ยื่นเคลม"

### เตรียมเอกสารเพื่อยื่นเคลม

- ใบรับรองแพทย์
- ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
- แบบฟอร์มการเคลม (สำหรับผู้ป่วยใน)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

### เมื่อพร้อมแล้วให้กด "**ถัดไป**"





9:41		.ul 🗢 🔳
<	ยื่นเคลม (ประกันรายบุคคล)	:
เลือกผู้เส	งาประกันภัย	
ผู้เอาประกัน	าัย	•
	ถัดไป	

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### เลือก "ผู้เอาประกันภัย"

กรณียื่นเคลมให้ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี





9:41	
< ยื่นเคลม (ประกันรายบุคคล)	:
คุณต้องการยื่นเคลมประเภทใด ประเภทการเคลมที่เลือกได้ขึ้นอยู่กับผลประโยชน์ในกรมธรรม์ ของคม	
ด่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จ ราบถึงด่าชด	1
เชย (ถ้ามี)	>
เฉพาะค่าชดเชยรายวันสำหรับการเข้ารักษา ในโรงพยาบาล	>
เฉพาะค่าชดเชยจากอุบัติเหตุ	>

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
   สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

## เลือก "ประเภทการยื่นเคลม"

ตามผลประโยชน์ในกรมธรรม์ของคุณ



06

<	ยื่นเคลม (ประกันรายบุคคล	)
กรอกรายส	ละเอียดการเคลม	
ประเภทการรัก	าษา	
	~ 11	
	a a li	

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### เลือก "ประเภทการรักษา"

ตามหัวข้อที่เกี่ยวข้องในการยื่นเคลม

- ทันตกรรม
- ผู้ป่วยใน (IPD)
- ผู้ป่วยนอก (OPD)
- ฉีดวัคซีน
- แว่นสายตา
- ตรวจสุขภาพ (ถ้ามี)





รอกราย	ละเอียดการเคลม	
ประเภทการรัก	141	
ผู้ป่วยนอก	)	•
าเหตุของก	ารรักษา	
🔘 ເຈົັບປ່:	วย	
🔵 ອຸບັຕົເ	ĸq	24
ายละเอียดก	าารรักษา	
สาเหตุของกา <b>ไข้หวัด</b>	รເຈັບປ່ວຍ	▼
วันที่เข้ารับกา 7 พ.ค. 25	รรักษา 66	:::
ชื่อโรงพยาบา <b>รพ.กรุงเท</b>	ล/คลินิกที่เข้ารับการรักษา พคริสเตียน	•

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
   สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### กรอกข้อมูลการรักษา

ระบุสาเหตุและรายละเอียดการรักษา เมื่อกรอกครบแล้วให้กด "**ถัดไป"** จำนวนเงินเรียกร้องสามารถยื่นเคลมได้ไม่เกิน 1,000,000 บาท/การรักษา



**8**0

< ยื่นเคลม (ประกันรายบุคคล)	
แนบเอกสารประกอบการยื่นเคลม 🔅	
ขนาดของไฟล์ทั้งหมดต้องไม่เกิน 10 MB (JPG, PNG, PDF)	
ใบรับรองแพทย์	
🕂 อัปโหลด	
<mark>เอกสาร.jpg</mark> 67.1KB	
ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)	
🕂 อัปโหลด	
เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)	
\pm อัปโหลด	
กดที่ชื่อไฟล์เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของไฟล์ที่อัปโหลด 	
คุณเคยยื่นเคลมกับกรมธรรม์อื่น บริษัทประกันอื่น หรือหน่วยงานอื่นหรือไม่ 	
เคย	
ถัดไป	

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### แนบเอกสารประกอบการยื่นเคลม ด้วยรูปที่ชัดเจน

ขนาดของไฟล์เอกสารรวมกันต้องไม่เกิน 10 MB (JPG, PNG, PDF) แนบเอกสารโดยการกด **"อัปโหลด"** ไฟล์เอกสารตามแต่ละหัวข้อ - ใบรับรองแพทย์

- ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
- แบบฟอร์ุ่มการเคลม (สำหรับผู้ป่วยใน)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

#### หมายเหตุ

- หาก<sup>เ</sup>คยยื่นเคลมกับบริษัทประกันอื่น ให้เลือก "เคย" และระบุบริษัทประกันหรือหน่วยงานที่ยื่น
   ระบบจะทำการสแกนเอกสารเบื้องต้น โปรดรอสักครู่
- ระบบจะทำการสแกนเอกสารเบื้องต้น โปรดรอสักครู่ หากมีเอกสารไม่ครบหรือผิดประเภทให้อัปโหลดเอกสารใหม่



ลองวิธีนี้	9:31 < โฟลเดอ	ร์	A	
	Ī	ปิดแอปโน้ต (พ	DTE)	
		เลือกรูปภาพหรือวิดี	โอ	
	ลเ	แกนเอกสาร ถ่ายภาพหรือวิดีโอ		ربي آثا
		สแกนข้อความ		Ē
	°	6	5	Ø

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### วิธีสแกนเอกสารสำหรับ iPhone หรือ iPad ผ่านแอปโน้ต (Note) เพื่อให้ได้รูปขนาดเล็กและข้อมูลในเอกสารยังคมชัด

- 1. เปิดแอปโน้ตแล้วเลือกสร้างโน้ตใหม่
- 2. แตะปุ่มกล้อง 应 และเลือกสแกนเอกสาร 🕒
- 3. จัดเอกสารให้อยู่ในมุมมองของกล้อง

หากอุปกรณ์ของคุณอยู่ในโหมดอัตโนมัติ เอกสารของคุณจะถูกสแกนโดยอัตโนมัติ หากคุณต้องการจับภาพการสแกนด้วยตัวเองให้แตะปุ่มชัตเตอร์เพื่อสแกน จากนั้นลากมุมต่างๆ เพื่อปรับภาพสแกนให้พอดีกับหน้าจอ แล้วแตะเก็บภาพสแกน

4. แตะบันทึก หรือเพิ่มการสแกน เพิ่มเติมลงในเอกสารและกดบันทึก



- 5. คลิกเมนู ሰ และเลือกบันทึกไปยังแอปไฟล์ 🛅
- 6. เลือกโฟล์เดอร์ที่ต้องการจัดเก็บ เปลี่ยนชื่อไฟล์และกดบันทึก





ยืนยันข้อมูลเคลมของคุณ		
จำนวนเงินตามใบเสร็จ	<b>1,256.00</b> ບາກ	
ผู้เอาประกันภัย	มาxxxxx นาคxxxxxx	
ประเภทการเคลม	ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จ รวมถึงค่าชดเชย (ถ้ามี)	
ประเภทการรักษา	ผู้ป่วยนอก	
สาเหตุของการเจ็บป่วย	ไข้หวัด	
วันที่เข้ารับการรักษา	7 พ.ค. 2566	
ชื่อโรงพยาบาล/ คลินิกที่เข้ารับการรักษา	รพ.กรุงเทพคริสเตียน	
เคยยื่นเคลมที่	กรมบัญชีกลาง/พรบ.กลาง	
เอกสารประกอบการยื่นเ	คลม	
ใบรับรองแพทย์	ใบรับรองแพทย์.jpg	
ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)	ใบเสร็จรับเงิน.jpg	
<u> </u>	นยับ	

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### ยืนยันข้อมูลการเคลม

ตรวจสอบข้อมูลที่กรอกและเอกสารที่แนบให้ถูกต้อง

จากนั้นกด **"ยืนยัน"** 

หากต้องการเปลี่ยนบัญชีรับเงิน ให้ไปที่เมนู **"ผูกบัญชีรับเงิน"** ก่อนยื่นเคลม



1	Λ
	U

9:41	<b>२ ■</b>
ยกเลิก	
ใส่รหัส OTP	
ใส่รหัส OTP ที่ส่งไปยังข้อมูลติดต่อของคุณ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ: xxx-xxx-4040 อีเมล: cuxxxxxx@aia.com	
XXXXX	X
รับรหัสใหม่ (60 วิ) เลขที่อ้างอิง	: xxxxxx

1	2	3 Def
4 <sub>бні</sub>	5 јкі	6
7 PQRS	8 тих	9 <sub>wxyz</sub>
	0	$\langle \times$

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### ระบบจะส่งรหัส OTP เพื่อยืนยันตัวตน

ไปยังหมายเลขโทรศัพท์มือถือและอีเมล ที่ได้ลงทะเบียนไว้ จากนั้นใส่รหัสที่ได้รับ และกด **"ส่ง"** 

หากหมายเลขโทรศัพท์มือถือและอีเมลไม่ถูกต้อง สามารถอัปเดตโดยคลิกที่เมนู "**บัญชี"** แล้วกดไปที่เมนู "**ดูโปรไฟล์**" และแก้ไขข้อมูลส่วนตัวได้ที่เมนู "**ข้อมูลติดต่อ"** 





- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
   สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### ยื่นเคลมสำเร็จ

คุณจะได้รับข้อความยืนยันการยื่นเคลมผ่านอีเมล และข้อความ SMS จากหมายเลขโทรศัพท์มือถือ ที่ได้ลงทะเบียนไว้กับแอปพลิเคชัน AIA+



12



- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

### บางกรณีที่ต้องส่งเอกสารเพิ่มเติม

บริษัทอาจจะขอให้ส่งเอกสารต้นฉบับเพื่อประกอบการยื่นเคลม ซึ่งภายใน 1 วันทำการคุณจะได้รับอีเมลแจ้งรายละเอียดเอกสาร และใบปะหน้าที่ต้องนำส่ง คุณต้องส่งเอกสารต้นฉบับภายใน 15 วัน นับจากวันที่ระบุในอีเมล

หากเกินกำหนด เอไอเอขอสงวนสิทธิ์ปฏิเสธการยื่นเคลมผ่านแอปพลิเคชัน AIA+ แต่คุณยังสามารถ ยื่นเคลมผ่านตัวแทน หรือนายหน้าประกันชีวิตที่คุณติดต่อ หรือส่งไปรษณีย์มายัง

#### บริษัท เอไอเอ จำกัด

ศูนย์รับเอกสาร ชั้น 1 เอไอเอ ทาวเวอร์ 1 ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ เลขที่ 181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 **(กรุณาระบุ เอกสารสินไหมประกันสุขภาพรายบุคคล หรือประกันกลุ่ม)** 

กรณีต้องการขอเอกสารต้นฉบับคืนเมื่อเคลมสำเร็จ ให้คุณกรอกแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ การขอเอกสารคืนโดยแนบแบบฟอร์มดังกล่าวไปพร้อมกับเอกสารต้นฉบับของคุณ

โหลดแบบฟอร์มแจ้งความประส่งค์การขอเอกสารคืนได้ที่ <u>www.aia.co.th/th/help-support/form-library</u>

9:41



<	ຈັດກາ	รเคลม	
คลมของคุณ		ดูเคลมทั้งหมด	
ผู้ป่วยใน	เ (อุบัติเหตุ)		ស៊ូ
เลขที่การเคลม		Тхххххххх	เลข
ผู้รับผลประโยชน์		JIXXXX UIAXXXXX	ຜູ້ຮ້
วันที่เข้ารับการรักษา		7 พ.ค. 2566	วัน
สถานะ		🗕 อยู่ระหว่างดำเนินการ	สถ
ยอดเรียกร้องรวม		1,256.00 חרט	ยอ
ขึ่นเคลม		ดูวิธีเคลม	1 🕐
Å	<b>ประกันรายบุค</b> เคลมค่ารักษาพ (OPD/IPD) ค่า โรงพยาบาล หรื <mark>ยื่นเคลม</mark>	าคล ยาบาลผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน เชดเชยรายวันจากการนอน อค่าชดเชยจากอุบัติเหตุ	
	<b>ประกันกลุ่ม</b> เคลมค่ารักษาพ (OPD/IPD) ค่า โรงพยาบาล หรื ธรรม์ของคุณ	ยาบาลผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน เชดเชยรายวันจากการนอน อผลประโยชน์อื่นๆ ตามกรม –	

...l 🎅 🛙

- สื่อประชาสัมพันธ์ชุดนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและให้ความรู้กับลูกค้า ผู้ขอเอาประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตของ บริษัท เอไอเอ จำกัด เท่านั้น
- สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย ห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดของเอกสารนี้

#### ตรวจสอบสถานะเคลม

สามารถตรวจสอบที่แอปพลิเคชัน AIA+ ได้ ภายใน 24 ชั่วโมง โดยไปที่เมนู **"จัดการเคลม"** และดูที่หัวข้อ **"เคลมของคุณ"** หรือตรวจสอบได้ที่อีเมล หรือข้อความ SMS จากหมายเลข โทรศัพท์มือถือที่ได้ลงทะเบียนไว้กับแอปพลิเคชัน AIA+





# (เอไอเอ พลัส)

# ี แอปเดียวจบ ครบทุกบริการ

