



**ตารางเบี้ยประกันภัย สำหรับรายบุคคล (รวมอากรแสตมป์)**

Table of individual subscriptions (Includes stamp duty)

**ตารางค่าเบี้ยผู้ป่วยใน / Hospitalization Only**

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายปี Annual Premium								
	แผน 330,000			แผน 550,000			แผน 770,000		
ความรับผิดส่วนแรก	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000
15 วัน (days) - 5	33,684	20,436	12,192	39,468	26,220	17,976	45,252	32,004	23,760
6 - 10	16,020	10,632	7,008	19,308	13,908	10,296	22,596	17,196	13,584
11 - 15	9,168	6,144	4,104	11,016	7,980	5,952	12,864	9,840	7,800
16 - 20	10,068	6,732	4,488	12,108	8,760	6,528	14,136	10,800	8,556
21 - 25	11,076	7,392	4,920	13,332	9,648	7,164	15,576	11,880	9,420
26 - 30	11,568	7,716	5,124	13,932	10,068	7,488	16,284	12,432	9,840
31 - 35	12,084	8,040	5,328	14,532	10,500	7,788	16,992	12,960	10,248
36 - 40	12,552	8,340	5,532	15,108	10,908	8,088	17,664	13,464	10,656
41 - 45	13,164	8,748	5,784	15,864	11,436	8,484	18,552	14,136	11,172
46 - 50	13,752	9,132	6,024	16,560	11,940	8,844	19,380	14,760	11,664
51 - 55	14,712	9,756	6,432	17,736	12,780	9,456	20,748	15,804	12,480
56 - 60	16,188	10,716	7,056	19,524	14,052	10,380	22,860	17,388	13,716
61 - 65	19,248	12,744	8,376	23,208	16,704	12,348	27,180	20,664	16,308
ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายเดือน Monthly Premium								
	แผน 330,000			แผน 550,000			แผน 770,000		
ความรับผิดส่วนแรก	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000
15 วัน (days) - 5	2,807	1,703	1,016	3,289	2,185	1,498	3,771	2,667	1,980
6 - 10	1,335	886	584	1,609	1,159	858	1,883	1,433	1,132
11 - 15	764	512	342	918	665	496	1,072	820	650
16 - 20	839	561	374	1,009	730	544	1,178	900	713
21 - 25	923	616	410	1,111	804	597	1,298	990	785
26 - 30	964	643	427	1,161	839	624	1,357	1,036	820
31 - 35	1,007	670	444	1,211	875	649	1,416	1,080	854
36 - 40	1,046	695	461	1,259	909	674	1,472	1,122	888
41 - 45	1,097	729	482	1,322	953	707	1,546	1,178	931
46 - 50	1,146	761	502	1,380	995	737	1,615	1,230	972
51 - 55	1,226	813	536	1,478	1,065	788	1,729	1,317	1,040
56 - 60	1,349	893	588	1,627	1,171	865	1,905	1,449	1,143
61 - 65	1,604	1,062	698	1,934	1,392	1,029	2,265	1,722	1,359

• บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันโดยมิต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า • ไม่สามารถซื้อแผนประกันภัยผู้ป่วยนอก (OPD) อย่างเดียวได้ • อัตราเบี้ยประกันภัยตามช่วงอายุผู้เอาประกัน



**ตารางเบี้ยประกันภัย สำหรับรายบุคคล (รวมอากรแสตมป์)**

Table of individual subscriptions (Includes stamp duty)

**ตารางค่าเบี้ยผู้ป่วยนอก / Outpatient Only**

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายปี Annual Premium		
	1,000	1,500	2,500
15 วัน (days) - 5	14,496	21,768	36,276
6 - 9	12,408	18,588	30,960
10	8,544	12,840	21,384
11 - 15	8,556	12,840	21,384
16 - 20	6,264	9,384	15,612
21 - 25	5,028	7,524	12,564
26 - 30	5,028	7,536	12,564
31 - 35	5,484	8,232	13,716
36 - 40	5,484	8,232	13,716
41 - 45	7,176	10,752	17,916
46 - 50	7,176	10,764	17,916
51 - 55	8,484	12,744	21,228
56 - 60	9,204	13,788	22,980
61 - 65	9,744	14,592	24,312
ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายเดือน Monthly Premium		
	1,000	1,500	2,500
15 วัน (days) - 5	1,208	1,814	3,023
6 - 9	1,034	1,549	2,580
10	712	1,070	1,782
11 - 15	713	1,070	1,782
16 - 20	522	782	1,301
21 - 25	419	627	1,047
26 - 30	419	628	1,047
31 - 35	457	686	1,143
36 - 40	457	686	1,143
41 - 45	598	896	1,493
46 - 50	598	897	1,493
51 - 55	707	1,062	1,769
56 - 60	767	1,149	1,915
61 - 65	812	1,216	2,026

• บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันโดยมิต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า • ไม่สามารถซื้อแผนประกันภัยผู้ป่วยนอก (OPD) อย่างเดียวได้ • อัตราเบี้ยประกันภัยตามช่วงอายุผู้เอาประกัน