



LMG INSURANCE

ยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ / Universal Series

ขอบเขตความคุ้มครอง / Area of Coverage



ทั่วโลก / Worldwide

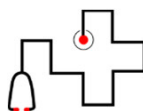
ผลประโยชน์ความคุ้มครอง / Coverage details	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน / Inpatient Hospital Expenses					
ความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง / Maximum Limit Per Disability	400,000	600,000	1,000,000	1,500,000	2,000,000
1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล / Room and Board	สูงสุด 365 วัน / Maximum 365 Days				
1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ห้องผู้ป่วยธรรมดา (สูงสุดต่อวัน) / Daily charges for standard room & board, including food and nursing's services (maximum limit per day)	2,000	3,500	5,000	6,000	8,000
1.2 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องผู้ป่วยวิกฤต (CCU) (สูงสุดต่อวัน) / Daily charges for Intensive Care Unit (ICU) / Coronary Care Unit (CCU) (maximum limit per day)	4,000	7,000	10,000	12,000	16,000
2. ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ กรณีไม่มีการผ่าตัด (สูงสุดต่อวันและไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน) / Physician's Daily Hospital Visit for Non-Surgical (maximum limit 1 time per day)	800	1,000	1,300	1,500	2,000
	สูงสุด 365 วัน / Maximum 365 Days				
3. การรักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ ตามตารางผ่าตัด Surgical Expenses : Surgeon's Fee per Surgical Schedule	40,000	60,000	100,000	120,000	150,000



หมายเหตุ / Remark - จำนวนวัน ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล สำหรับห้องผู้ป่วยธรรมดา ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) และ ห้องผู้ป่วยวิกฤต (CCU) รวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วัน / The total maximum number of days for standard room including Intensive Care Unit (ICU) and Coronary Care Unit (CCU) room is 365 days

LMG INSURANCE

ยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ / Universal Series



LMG Insurance.

A Liberty Mutual Company

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง / Benefits	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
4. ค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป / Hospital General Expenses	40,000	60,000	80,000	100,000	120,000
- ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด / Medication and nutrition IV fluid	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง Customary and Reasonable Medical Charges				
- ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต / Blood and blood component					
- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ / Laboratory and medical equipment expenses	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง Customary and Reasonable Medical Charges				
- ค่ากายภาพบำบัด/กิจกรรมบำบัด / Physiotherapy treatment					
- ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ / Operating room	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง Customary and Reasonable Medical Charges				
- ค่ายากลับบ้าน / Prescribed medications					
- ค่าใช้จ่ายสำหรับหัตถการหรือการผ่าตัดเล็ก / Small medical procedure or day case surgery	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อครั้ง Customary and Reasonable Medical Charges				
- ค่าแพทย์ที่ปรึกษาทางการแพทย์ กรณีไม่มีการผ่าตัด / Specialist Consultation Fee in case of Non-Surgical					
- ค่าบริการรถพยาบาล / Local Road Ambulance Service	4,000	6,000	10,000	12,000	15,000
- ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากการเกิดอุบัติเหตุ / Emergency Outpatient Treatment (24 Hours After Accident)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
- ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายหลังการออกจากโรงพยาบาล รวมถึงค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก และค่ากายภาพบำบัดที่ต่อเนื่องจากผู้ป่วยใน (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) / Expenses occurred after discharge from the hospital includes OPD follow up and physiotherapy (maximum 30 days)	4,000	6,000	10,000	15,000	20,000
** ค่ารักษากรณีปลูกถ่ายไขกระดูก เปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต (ไม่รวมค่าใช้จ่ายของผู้บริจาคอวัยวะ) (ปีละไม่เกิน) / Expenses for Organ transplant, Bone marrow transplant, Hemodialysis (excluding donor's cost) (maximum limit per year)	40,000	60,000	100,000	100,000	100,000
5. ความคุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคล / Personal Accident					
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ (อบ.1) รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์ / Loss of life, dismemberment, loss of sight or permanent disability (PA1) by an accident including murder & assault, or motorcycle accident as a driver or a passenger	50,000	100,000	150,000	200,000	300,000
ความคุ้มครองเพิ่มเติม / Optional Benefits					
การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก / Outpatient Benefits	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
ค่าแพทย์ ค่ายา ค่าบริการที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (วันละ 1 ครั้ง ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี) / Consultation Fees, Medicines, Drugs Prescribed by a Registered Physician, Laboratory Tests (1 Visit / Day, 30 Visits / Year)	1,000	1,500	2,000	2,200	2,500



หมายเหตุ / Remark

** ค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษากรณี ปลูกถ่ายไขกระดูก เปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต รวมทุกค่าใช้จ่ายข้อ 1 – 4 สูงสุดต่อปีกรรมธรรม์ /

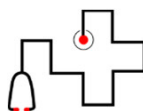
** Maximum limit for any expense for Organ Transplant, Bone Marrow Transplant, Hemodialysis (combined limit for item 1 – 4 with maximum Limit Per year)

เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / This brochure is not an insurance contract. The terms and conditions are specified in the policy contract.

The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

LMG INSURANCE

ยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ / Universal Series



LMG Insurance.

A Liberty Mutual Company

อัตราเบี้ยประกันภัยต่อปี (บาท) ผู้ป่วยใน

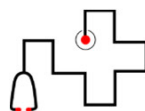
Annual Premium (Baht) Inpatient Hospital & Surgical Cover

อายุ / Age	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	อายุ / Age	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
15 วัน - 1 ปี	15,807	20,609	31,613	46,819	57,023	31 ปี	8,055	10,566	13,899	18,042	20,567
2 ปี	15,407	20,346	30,913	45,919	55,923	32 ปี	8,096	10,647	13,989	18,151	20,716
3 ปี	15,006	19,808	29,712	44,818	53,822	33 ปี	8,136	10,728	14,079	18,259	20,864
4 ปี	14,506	18,708	28,612	42,517	50,921	34 ปี	8,304	11,005	14,806	18,908	21,012
5 ปี	13,806	17,908	27,311	40,117	48,620	35 ปี	8,504	11,605	15,907	19,808	22,610
6 ปี	12,906	16,807	25,911	38,016	46,219	36 ปี	9,004	12,058	16,607	20,497	23,503
7 ปี	11,805	15,607	23,510	36,915	44,818	37 ปี	9,153	12,150	16,709	20,631	23,686
8 ปี	10,705	14,206	21,809	33,914	40,717	38 ปี	9,204	12,242	16,810	20,765	23,869
9 ปี	9,804	13,810	19,908	30,813	37,457	39 ปี	9,604	12,335	16,912	20,900	24,053
10 ปี	8,604	12,906	17,808	28,712	32,614	40 ปี	10,305	12,427	17,013	21,034	25,611
11 ปี	8,004	11,705	16,707	26,911	30,613	41 ปี	10,905	13,906	17,836	22,992	26,100
12 ปี	7,503	10,605	15,507	24,710	28,412	42 ปี	11,129	14,657	17,959	23,141	26,305
13 ปี	7,303	9,629	14,742	22,810	26,511	43 ปี	11,182	14,767	18,082	24,910	26,911
14 ปี	7,003	9,528	13,906	20,609	23,384	44 ปี	11,236	14,877	18,205	25,711	27,812
15 ปี	6,803	9,426	12,706	19,408	22,009	45 ปี	11,289	15,307	18,328	26,511	28,512
16 ปี	7,003	8,412	11,505	18,408	21,009	46 ปี	12,984	16,221	21,434	27,648	29,412
17 ปี	7,099	8,494	10,977	17,608	19,008	47 ปี	13,045	16,907	21,573	27,815	30,913
18 ปี	7,153	8,576	10,989	16,007	18,008	48 ปี	13,105	17,808	22,209	27,982	31,519
19 ปี	7,206	8,658	11,002	16,107	18,508	49 ปี	13,206	18,708	23,510	28,149	32,914
20 ปี	7,233	8,740	11,014	16,307	18,608	50 ปี	13,806	19,308	24,710	29,312	34,814
21 ปี	7,239	8,804	10,961	16,507	18,708	51 ปี	14,606	20,212	25,882	31,213	36,515
22 ปี	7,248	8,904	11,062	16,607	18,808	52 ปี	15,186	21,709	26,035	32,614	38,891
23 ปี	7,257	8,954	11,163	16,707	18,908	53 ปี	15,253	22,509	27,211	33,914	39,144
24 ปี	7,266	9,004	11,265	16,857	19,008	54 ปี	15,607	23,710	29,112	35,215	40,917
25 ปี	7,283	9,104	11,366	17,007	19,208	55 ปี	16,407	24,710	30,913	37,115	43,218
26 ปี	7,303	9,270	11,657	17,107	19,408	56 ปี	17,808	25,411	33,114	39,916	45,819
27 ปี	7,403	9,350	11,747	17,307	19,508	57 ปี	18,308	26,811	35,815	42,117	46,645
28 ปี	7,604	9,431	11,837	17,407	19,608	58 ปี	19,700	27,511	37,115	44,718	48,620
29 ปี	7,704	9,511	11,926	17,507	19,808	59 ปี	20,709	28,612	39,316	46,119	50,921
30 ปี	7,904	9,592	12,016	17,708	20,008	60 ปี	21,909	29,512	41,217	48,220	53,422

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / This brochure is not an insurance contract. The terms and conditions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

LMG INSURANCE

ยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ / Universal Series



LMG Insurance.

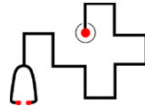
A Liberty Mutual Company

อัตราเบี้ยประกันภัยต่อปี (บาท) ผู้ป่วยใน + ผู้ป่วยนอก

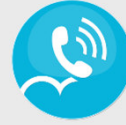
Annual Premium (Baht) Inpatient Hospital + Outpatient Cover

อายุ / Age	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	อายุ / Age	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
15 วัน - 1 ปี	27,412	38,217	49,821	65,327	76,647	31 ปี	13,866	17,625	21,553	26,197	29,036
2 ปี	26,612	37,619	48,853	64,203	75,426	32 ปี	13,939	17,738	21,682	26,340	29,220
3 ปี	25,911	36,615	46,919	62,988	73,203	33 ปี	14,010	17,850	21,811	26,482	29,403
4 ปี	24,310	34,615	45,419	60,125	68,929	34 ปี	14,209	18,158	22,577	27,165	29,586
5 ปี	22,510	32,814	43,018	57,024	65,627	35 ปี	14,707	18,789	23,717	28,099	31,219
6 ปี	20,810	30,613	40,717	53,423	62,326	36 ปี	15,507	19,574	24,787	29,265	32,584
7 ปี	18,578	28,313	36,916	51,421	60,225	37 ปี	15,862	19,700	24,929	29,439	32,808
8 ปี	17,474	24,511	33,714	47,720	55,023	38 ปี	15,947	19,826	25,069	29,612	33,032
9 ปี	16,568	23,783	30,754	43,519	50,563	39 ปี	16,607	19,952	25,210	29,786	33,256
10 ปี	15,364	21,810	27,612	40,416	45,154	40 ปี	17,708	20,078	25,350	29,959	34,855
11 ปี	13,367	19,269	25,711	37,716	42,418	41 ปี	18,509	22,166	26,570	32,584	36,061
12 ปี	12,834	18,121	24,074	33,758	39,117	42 ปี	19,033	22,957	26,736	32,776	36,311
13 ปี	12,602	17,096	23,303	31,802	36,315	43 ปี	19,126	23,107	26,902	34,588	37,216
14 ปี	12,270	16,947	22,110	29,545	32,488	44 ปี	19,219	23,256	27,068	35,432	38,617
15 ปี	12,038	16,797	20,209	27,312	30,945	45 ปี	19,312	23,726	27,234	37,416	39,517
16 ปี	11,915	14,679	18,035	25,211	28,613	46 ปี	22,216	25,909	31,238	38,885	40,825
17 ปี	12,042	14,799	17,512	24,225	25,911	47 ปี	22,323	26,641	31,872	39,102	42,397
18 ปี	12,127	14,918	17,528	22,581	24,625	48 ปี	22,429	27,588	32,557	39,318	43,053
19 ปี	12,212	13,974	17,078	22,404	24,847	49 ปี	22,575	28,533	33,908	39,535	44,497
20 ปี	12,255	14,087	17,094	22,492	24,994	50 ปี	23,221	29,179	35,157	40,747	47,520
21 ปี	12,342	14,687	17,084	22,885	25,119	51 ปี	25,195	30,917	37,626	44,050	49,571
22 ปี	12,357	14,813	17,217	23,018	25,284	52 ปี	25,826	32,853	37,834	45,506	52,001
23 ปี	12,371	14,889	17,349	23,150	25,449	53 ปี	25,943	33,703	39,065	46,861	52,309
24 ปี	12,385	14,965	17,482	23,333	25,614	54 ปี	26,348	34,955	41,020	48,216	54,137
25 ปี	12,412	15,091	17,614	23,515	25,830	55 ปี	27,198	36,005	42,876	50,171	56,492
26 ปี	12,586	15,465	18,342	24,022	26,899	56 ปี	29,483	37,626	46,020	53,485	59,930
27 ปี	12,710	15,574	18,461	24,251	27,032	57 ปี	30,037	39,080	48,878	55,742	60,815
28 ปี	12,935	15,684	18,580	24,380	27,163	58 ปี	31,483	39,834	50,234	58,399	62,848
29 ปี	13,059	15,793	18,697	24,509	27,394	59 ปี	32,546	40,989	52,491	59,857	65,427
30 ปี	13,283	15,903	18,816	24,739	27,625	60 ปี	33,800	41,943	54,448	62,426	69,329

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / This brochure is not an insurance contract. The terms and conditions are specified in the policy contract. The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

LMG INSURANCE**ยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ / Universal Series****LMG
Insurance.**

A Liberty Mutual Company

บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน / Emergency Assistance Services

- 1) การให้บริการความช่วยเหลือผู้ป่วยหรือคนไข้ในภาวะฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง ทางบริการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันภัยเดินทางจากที่อยู่อาศัยปัจจุบันที่ระบุในกรมธรรม์ไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / 24-hr medical assistance services available for insured traveling over 150 kilometers from resident address or cross border. Trip duration must be no longer than 90 days.
- 2) บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักฟื้นยังภูมิลำเนา ในวงเงินสูงสุด 1,000,000 บาท / Worldwide medical evacuation & repatriation up to 1,000,000 THB.
- 3) บริการเคลื่อนย้ายศพ ในวงเงินสูงสุดถึง 1,000,000 บาท / Repatriation of mortal remains up to 1,000,000 THB.

บริการสายด่วนตลอด 24 ชั่วโมง / Hotline Call 24/7 +662 039 5766**เงื่อนไขการรับประกันภัย / Insurance Terms and Conditions**

- ผู้เอาประกันมีอายุ 15 วัน - 60 ปีบริบูรณ์ / The applicant with age over 15 days - 60 years old.
- รับประกันการต่ออายุกรมธรรม์สูงสุดถึงอายุ 90 ปี / Guaranteed renewal up to 90 years old.
- คู่สมรสและบุตรที่ต้องการสมัครประกันแบบครอบครัว จะต้องสมัครเอาประกันภัยภายใต้แผนเดียวกันและสมัครพร้อมกันเท่านั้น / Spouse and children applying for the family plan, must apply at the same time as the main insured and for the same plan.
- สำหรับยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ ผู้เยาว์ (อายุ 15 วัน - 16 ปี) ต้องสมัครพร้อมกับ บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง(ผู้ใหญ่) 1 ท่าน (ผู้ใหญ่ อายุ 20 - 55 ปี) โดยผู้เยาว์ต้องถือแผนความคุ้มครองที่ต่ำกว่า หรือเท่ากับผู้ใหญ่ โดยเด็ก 1 ท่าน ต่อผู้ใหญ่ 1 ท่าน / for Universal Series juvenile (15 days - 16 years) must apply with 1 adult (Age 20 - 55 years) and the juvenile must apply for same plan or lower than adult.
- กรณีผู้เยาว์ (อายุ 15 วัน - 12 ปี) แนบสำเนาประวัติการรักษาทั้งหมด / The juvenile age 15 days - 12 years old must submit full medical record.
- ผู้เอาประกันภัยต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย และผ่านเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัท / The applicant must complete an insurance application form and must be underwritten and approved by LMG.
- เบี้ยประกันภัยปรับเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุ / Premiums will be adjusted according to the changing age.
- กรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลคุ้มครอง เมื่อบริษัทพิจารณาอนุมัติรับประกันภัย / Insurance policy will be effective after LMG approves the insurance application.
- กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย / Insurance policy does not cover pre-existing conditions and/or any treatment that are not complete at the time the policy commences.
- อัตราเบี้ยประกันภัยต่อปี (บาท) รวมอากรแสตมป์ 0.4% / The annual premium includes 0.4% stamp duty.
- อัตราเบี้ยประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2562 / This insurance plan is valid until 31st December 2019

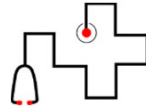
เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / This brochure is not an insurance contract. The terms and conditions are specified in the policy contract.

The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

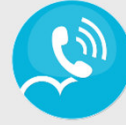
LMG Insurance Public Company Limited

19th Floor, Jasmine City Building, No. 2, Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Klongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110

Email : LMGAH@imginsurance.co.th <https://www.imginsurance.co.th/>

LMG INSURANCE**ยูนิเวอร์แซล ซีรีส์ / Universal Series****LMG
Insurance.**

A Liberty Mutual Company

ตัวอย่างข้อยกเว้นทั่วไป / General Exclusions

ไม่คุ้มครอง ค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากความบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย(รวมถึงสภาวะแทรกซ้อน) อากาศ หรือสภาวะผิดปกติต่างๆ อันเกิดจากสาเหตุต่อไปนี้ / No payment shall be made for any disability, treatment or service arising directly or indirectly due to:

1. โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ยังมิได้มีการรักษาให้หายก่อนวันทำสัญญาประกันภัย การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด หรือ ปัญหาด้านพัฒนาการ หรือ โรคทางพันธุกรรม / Congenital conditions and birth defects, developmental problems, or genetic problems.
2. โรคเอดส์ หรือ กามโรค หรือ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ / Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), venereal disease and sexually transmitted diseases
3. การตรวจสุขภาพทั่วไป / Routine physical examinations or medical check-ups.

ติดต่อแผนกสินไหม / Claims Contact

เวลาทำการ จันทร์ - ศุกร์ 8.30 น. - 17.00 น.

โทร. 02-648-6272 กด 1

แฟกซ์ 02-648-6222

Email : LMGAH@lmginsurance.co.th

แผนกลูกค้าสัมพันธ์ / Customer Services

เวลาทำการ จันทร์ - ศุกร์ 8.30 น. - 17.00 น.

โทร. 02-648-6272 กด 2

แฟกซ์ 02-648-6295

Email : LMGAH@lmginsurance.co.th

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย / This brochure is not an insurance contract. The terms and conditions are specified in the policy contract.

The applicant should comprehend details of coverage and conditions before applying an insurance.

LMG Insurance Public Company Limited

19th Floor, Jasmine City Building, No. 2, Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Klongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110

Email : LMGAH@lmginsurance.co.th <https://www.lmginsurance.co.th/>