

การประกันสุขภาพสำหรับโครงการขึ้นทะเบียนแรงงาน
ต่างด้าวกับกรมการจัดหางาน

เลขที่ : LB2023020603255

วันที่ : 2023-02-10 15:23

ถึง

ชื่อ : นายศิริสิทธิ์ พูลกิจทวีทรัพย์

ผู้ Key : Online

ลำดับ	คำอธิบาย	นายจ้าง/วันที่มีผลบังคับ	ราคาต่อหน่วย
1	นางสาว มา เอ (ID 0011031447105)	นายศิริสิทธิ์ พูลกิจทวีทรัพย์ 2023-02-10 ถึง 2023-08-10	990.00

ช่องทางการชำระเงิน : PaymentGateway

รวม : 990.00

รายละเอียดการชำระเงิน : PaymentGateway

เลขที่การชำระเงิน : chrg_prod_2462dcc9f032ca4f4cad

ยืนยันโดย : PaymentGateway (2023-02-10 15:23:45)

หมายเหตุ :

ถ้าคุณมีคำถามเกี่ยวกับใบแจ้งชำระเงินนี้ โปรดติดต่อ LineOA : @Labourinsure.com ในวันและเวลาดำเนินการ
หรือ อีเมล Labourinsure@gmail.com และท่านจะได้รับใบรับรองการรับประกันส่วนบุคคลภายใน 3-5 วันทำการ

บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) 152 อาคาร ชาร์เตอร์ สแควร์ ชั้น 21

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

T: 0 2098 6060 www.pacificcrosshealth.com

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Registration No./ TAX ID No. 0107556000086



ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 0 2098 6060

จันทร์ - ศุกร์ 08.30 น. - 17.00 น.

(ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)

การประกันสุขภาพสำหรับโครงการขึ้นทะเบียนแรงงาน
ต่างด้าวกับกรมการจัดหางาน

เลขที่ : LB2023020603255

วันที่ : 2023-02-10 15:23

ถึง

ชื่อ : นายศิริสิทธิ์ พูลกิจทวีทรัพย์

ผู้ Key : Online

หลักฐานแสดงการประกันภัย (Cover Note)

กรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ เฮลท์ พลัส

แผนประกันสุขภาพและอุบัติเหตุแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า ผู้ถือกรมธรรม์ นายศิริสิทธิ์ พูลกิจทวีทรัพย์ และ ผู้เอาประกันภัย (ชื่อ-นามสกุล) ดังรายการแนบในใบรับชำระเงินชั่วคราว เลขที่ LB2023020603255 ได้ทำประกันภัยสุขภาพตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องสำหรับ แรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรี ผู้ขอขึ้นทะเบียนแรงงานสามารถทำประกันภัยสุขภาพ กับบริษัทประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วย ประกันวินาศภัยโดยมีสิทธิประโยชน์ไม่น้อยกว่าสิทธิประโยชน์ที่ได้รับจากการทำประกันภัยสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

การประกันภัยสุขภาพนี้ ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วยในฐานผู้ป่วยใน และครอบคลุมการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม 150,000 บาท ต่อครั้ง ของการรักษา ซึ่งรวมถึงผู้ป่วยนอก จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม 1,000 บาท ต่อครั้ง ไม่เกิน 15 ครั้ง และความคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 100,000 บาท (รายละเอียดผลประโยชน์ให้อ้างอิงจากตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัย) โดยมีระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ 2023-02-10 เวลา (ดังรายการแนบในใบรับชำระเงินชั่วคราว) ถึงวันที่ 2023-08-10 เวลา 24:00 น. ของ บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ เป็นกรมธรรม์ประกันภัยที่รับการอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม

การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)


.....
(นาย โรมัส เพรตทิต ธรรมรัตน์)
กรรมการ-Director


.....
(นาย ปิยะพัฒน์ วนอุกฤษฏ์)
กรรมการ-Director


.....
(นาง สุภากร บุญสูง)
ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



ถ้าคุณมีคำถามเกี่ยวกับใบแจ้งชำระเงินนี้ โปรดติดต่อ LineOA : @Labourinsure.com ในวันและเวลาดำเนินการ หรือ อีเมล Labourinsure@gmail.com และท่านจะได้รับใบรับรองการรับประกันส่วนบุคคลภายใน 3-5 วันทำการ

บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) 152 อาคาร ชาร์เตอร์ สแควร์ ชั้น 21

ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

T: 0 2098 6060 www.pacificcrosshealth.com

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Registration No./ TAX ID No. 0107556000086

ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 0 2098 6060

จันทร์ - ศุกร์ 08.30 น. - 17.00 น.

(ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)