ใบรับชำระเงินชั่วคราว

การประกันสุขภาพฯสำหรับโครงการขึ้นทะเบียนแรงงาน
ต่างด้าวกับกรมการจัดหางาน

เลขที่ : LB2023020147137
วันที่ : 2023-02-01 17:07

ถึง
ชื่อ : นายภาคิน เสียงสนั่น

ผู้ Key : Online

ลำดับ	คำอธิบาย	นายจ้าง/วันที่มีผลบังคับ	ราคาต่อหน่วย
1	นาง นาย เครื่อ (ID 6655060012980)	นายภาคิน เสียงสนั่น 2023-02-01 ถึง 2023-08-01	990.00

ช่องทางการชำระเงิน : PaymentGateway
รายละเอียดการชำระเงิน : PaymentGateway
เลขที่การชำระเงิน : chrg_prod_2462d6fec1963fe54993
ยืนยันโดย : PaymentGateway (2023-02-01 17:07:12)
หมายเหตุ :

รวม : 990.00

LabourInsure

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

บริษัท แปซิฟิค 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)

ใบรับชำระเงินชั่วคราว

การประกันสุขภาพฯสำหรับโครงการขึ้นทะเบียนแรงงาน
ต่างด้าวกับกรมการจัดหางาน

เลขที่ : LB2023020147137
วันที่ : 2023-02-01 17:07

ถึง
ชื่อ : นายภาคิน เสียงสนั่น

ผู้ Key : Online

หลักฐานแสดงการประกันภัย (Cover Note)
กรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ เฮลท์ พลัส
แผนประกันสุขภาพและอุบัติเหตุแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม

LabourInsure

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า ผู้ถือกรมธรรม์ นายภาคิน เสียงสนั่น
และ ผู้เอาประกันภัย (ชื่อ-นามสกุล) ดังรายการแนบในใบรับชำระเงินชั่วคราว เลขที่ LB2023020147137
ได้ทำประกันภัยสุขภาพตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องสำหรับ แรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรี ผู้ขอขึ้นทะเบียนแรงงาน
สามารถทำประกันสุขภาพ กับบริษัทประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วย ประกันวินาศภัยโดยมีสิทธิประโยชน์ไม่น้อยกว่าสิทธิประโยชน์ที่ได้รับ
จากการทำประกันสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

การประกันภัยสุขภาพนี้ ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วยในฐานะผู้ป่วยใน และครอบคลุมการรักษา
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม 150,000 บาท ต่อครั้ง ของการรักษา ซึ่งรวมถึงผู้ป่วยนอก จำนวนเงิน
เอาประกันภัยรวม 1,000 บาท ต่อครั้ง ไม่เกิน 15 ครั้ง และความคุ้มครองการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 100,000 บาท
(รายละเอียดผลประโยชน์ให้อ้างอิงจากตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัย) โดยมีระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ 2023-02-01
เวลา (ดังรายการแนบในใบรับชำระเงินชั่วคราว) ถึงวันที่ 2023-08-01 เวลา 24:00 น. ของ บริษัท แปซิฟิค ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ เป็นกรมธรรม์ประกันภัยที่รับการอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ)

(นาย โธมัส เพรสทิส ธอมสัน)	(นาย ปิยะพัฒน์ วนอุกฤษฎ์)	(นาง ศุภากร บุญสูง)
กรรมการ-Director	กรรมการ-Director	ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature

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

บริษัท แปซิฟิค 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)