

ธนาชาติ **SUPREME** Saving **10/5** คุ้มครอง 10 ปี ชำระเบี้ยเพียง 5 ปี

ตารางผลประโยชน์ **ธนาชาติ SUPREME SAVING 10/5**

สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย เพศชาย อายุ 30 ปี
 ทุนประกันภัยเริ่มต้น 100,000 บาท
 ชำระเบี้ยประกันภัยปีละ 63,000 บาท

หน่วย : บาท

อายุ (ปี)	ปีที่ ประกันภัย ต่อปี (ปีต่อปี)	เบี้ย ประกันภัย ต่อปี (ปีต่อปี)	เงินคืน (สิ้นปี)	ความคุ้มครองชีวิต	มูลค่าเวนคืน** กรณี (สิ้นปี)
31	1	63,000	5%	100%	100,000
32	2	63,000	5%	150%	150,000
33	3	63,000	5%	200%	200,000
34	4	63,000	5%	250%	250,000
35	5	63,000	5%	300%	300,000
36	6	-	5%	300%	300,000
37	7	-	5%	300%	300,000
38	8	-	5%	300%	300,000
39	9	-	5%	300%	300,000
40	10	-	320%	300%	300,000
รวม ทั้งสิ้น		315,000	365%	365,000	

รวมผลประโยชน์ทั้งสิ้น **365,000 บาท**
 ส่วนต่างระหว่าง ผลประโยชน์รวม ลบ เบี้ยประกันภัยชำระรวม **50,000 บาท**
 อัตราผลตอบแทนเฉลี่ยสุทธิต่อปี (IRR) **2.02% ต่อปี**

** มูลค่าเวนคืนกรณีเป็นหนี้หรือลดลงขึ้นอยู่กับภาระค่ารักษาพยาบาลของผู้ขอเอาประกันภัย

ธนาชาติ **PERFECT** Saving **10/5** คุ้มครอง 10 ปี ชำระเบี้ยเพียง 5 ปี

ตารางผลประโยชน์ **ธนาชาติ PERFECT SAVING 10/5**

สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย เพศชาย อายุ 30 ปี
 ทุนประกันภัยเริ่มต้น 100,000 บาท
 ชำระเบี้ยประกันภัยปีละ 100,000 บาท

หน่วย : บาท

อายุ (ปี)	ปีที่ ประกันภัย ต่อปี (ปีต่อปี)	เบี้ย ประกันภัย ต่อปี (ปีต่อปี)	เงินคืน (สิ้นปี)	ความคุ้มครองชีวิต	มูลค่าเวนคืน** กรณี (สิ้นปี)
31	1	100,000	-	105%	105,000
32	2	100,000	-	210%	210,000
33	3	100,000	-	315%	315,000
34	4	100,000	-	420%	420,000
35	5	100,000	-	525%	525,000
36	6	-	-	525%	525,000
37	7	-	-	525%	525,000
38	8	-	-	525%	525,000
39	9	-	-	525%	525,000
40	10	-	600%	525%	525,000
รวม ทั้งสิ้น		500,000	600%	600,000	

รวมผลประโยชน์ทั้งสิ้น **600,000 บาท**
 ส่วนต่างระหว่าง ผลประโยชน์รวม ลบ เบี้ยประกันภัยชำระรวม **100,000 บาท**
 อัตราผลตอบแทนเฉลี่ยสุทธิต่อปี (IRR) **2.30% ต่อปี**

** มูลค่าเวนคืนกรณีเป็นหนี้หรือลดลงขึ้นอยู่กับภาระค่ารักษาพยาบาลของผู้ขอเอาประกันภัย

ตรงเป้าหมาย...การออม **SMART** **SAVING**

แบบประกันชีวิตรูปแบบใหม่ ที่จัดสรรและเพิ่ม
 ค่าเงินออมอย่างชาญฉลาด ให้บรรลุเป้าหมาย
 ทางการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยรูปแบบ
 การออมเงินระยะสั้นที่หลากหลาย พร้อมการันตี
 ผลตอบแทนเงินคืนสูง รวดเร็ว...อย่างคุ้มค่า
 ควบคู่ไปกับความคุ้มครองที่เพิ่มขึ้นในระหว่าง
 สัญญาได้อย่างมั่นใจ ทำให้การประกันชีวิตเป็น
 เรื่องง่ายสำหรับคุณ...

✓ ไม่ต้องตรวจสุขภาพ รับประกันการออกกรมธรรม์*

✓ การันตี ผลตอบแทน

✓ เบี้ยประกันภัยหักลดหย่อนภาษีเงินได้
สูงสุดปีละ 100,000 บาท
(ตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร)

✓ อัตราเบี้ยประกันภัยเท่ากันทุกเพศ ทุกวัย

✓ ทุนประกันภัยขั้นต่ำ 10,000 บาท

✓ ไม่จำกัดทุนประกันภัยสูงสุด

✓ ชำระเบี้ยได้ทั้งแบบรายปี ราย 6 เดือน
ราย 3 เดือน และรายเดือน

* ตามข้อกำหนดการรับประกันภัยของบริษัทฯ

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบคำขอเอาประกันชีวิต*
- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน
(สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์)

* ตามข้อกำหนดการรับประกันภัยของบริษัทฯ

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงรายละเอียดเบื้องต้น
 โปรดศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและสิทธิประโยชน์ในกรมธรรม์

บริษัท ธนาชาติประกันชีวิต จำกัด

231 อาคารธนาชาติประกันชีวิต
 ถนนราชดำเนิน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10330
 Tel : (662) 207-4200 Fax : (662) 253-8484 www.thanachaitlife.co.th

ออมเงิน...ง่ายๆ **ตรงเป้าหมายของชีวิต**



ตรงเป้าหมาย...การออม **SMART** **SAVING**

แผนการประกันชีวิต
 ที่ให้ผลตอบแทนเงินคืนสูง
 รวดเร็วอย่างคุ้มค่า
 พร้อมรับสิทธิลดหย่อนภาษี
 ได้สูงสุดตามข้อกำหนดกรมสรรพากร



คำเตือนขอคำปรึกษาและขอคำแนะนำก่อนตัดสินใจซื้อประกันชีวิต

ผู้ซื้อประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดหรือเท็จใดๆ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

**ใบคำขอเอาประกันชีวิตประเภทสามัญ แบบไม่ตรวจสุขภาพ
ชนิดรับรองการออกกรมธรรม์ (Guaranteed Issued Policy)**

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันชีวิต..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.
วันเดือนปีเกิด..... อายุ ณ วันเกิดที่ผ่านมา.....ปี สถานภาพ ☐ โสด ☐ มีคู่ ☐ หย่า ☐ สมรสไม่มีบุตร ☐ สมรส มีบุตร.....คน
☐ บัตรประชาชน ☐ ขึ้นๆ เลขประจำตัวประชาชน..... ลงวันที่..... สถานที่ออก..... สัญชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..... โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อ ☐ ตามบัตรประชาชน ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่ทำงาน ☐ อื่นๆ.....
เบอร์มือถือ..... โทรศัพท์..... อาชีพ..... ประเภทธุรกิจ..... รายได้ต่อปี.....บาท

รายละเอียดการขอเอาประกันชีวิต	ปี	ไม่มีเงินปันผล	ระยะเวลา (ปี)	จำนวนเงินเอาประกันภัย หรือผลประโยชน์	เบี้ยประกันภัย
แบบประกันภัย	☐ SUPREME SAVING 10/5		10	5	
	☐ PERFECT SAVING 10/5		10	5	
สัญญาเพิ่มเติม (ไม่มี)			-	-	

งวดการชำระเบี้ย ☐ รายปี ☐ รายหกเดือน ☐ รายสามเดือน ☐ รายเดือน ☐ ชำระครั้งเดียว ต้องการเริ่มคุ้มครองวันที่.....
จำนวนเงินที่ชำระพร้อมใบคำขอนี้.....บาท ใบรับเงินชั่วคราวเลขที่..... ชำระเป็น ☐ เงินสด ☐ อื่นๆ.....
ชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่อไปให้เลือก ☐ นำส่งเอง ☐ ให้เจ้าหน้าที่ไปเก็บ ☐ หักบัญชีเงินเดือน ☐ หักบัญชีธนาคารบัตรเครดิต ☐ อื่นๆ.....
ถ้ามีเงินปันผลให้เลือก ☐ ครอบเป็นเงินสด ☐ นำไปชำระเบี้ยประกันภัย ☐ ผ่าให้กับบริษัท ☐ ซื้อประกันภัยเพิ่มเติมแบบชำระสมบุรณ์

ผู้รับประโยชน์ (ถ้ามิได้ระบุส่วนแบ่งของผู้รับประโยชน์ ให้ถือว่าแบ่งเท่าๆกัน)

ชื่อและนามสกุลผู้รับประโยชน์	เลขที่บัตรประจำตัว	ความสัมพันธ์	วันเดือนปีเกิด	ที่อยู่	สัดส่วน%
1).....					
2).....					
3).....					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ด้วยแถลงข้างต้นนั้นเป็นความจริง และสมบูรณ์เท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อ นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ โรงพยาบาลหรือองค์กรอื่นใด ที่มีบันทึกหรือทราบเรื่องเกี่ยวกับข้าพเจ้า หรือสุขภาพของข้าพเจ้า ที่จะมอบข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการรักษาพยาบาลและสภาพร่างกายของข้าพเจ้า ให้แก่ บริษัท ธนชาตประกันชีวิต จำกัด

ลงนาม..... ลงนาม.....
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....
พยาน / ตัวแทน..... พยาน.....

คำเตือน : หากมีการชำระเงินสำหรับเบี้ยประกันภัยงวดแรก ผู้ขอเอาประกันภัยต้องได้รับใบรับเงินชั่วคราวตามเลขที่ที่ระบุข้างต้น

วันที่รับ.....
ชื่อตัวแทนนายหน้า.....
เลขที่ตัวแทนนายหน้า.....
ชื่อผู้แนะนำ.....
เลขประจำตัว.....
สังกัด.....
เลขที่ใบคำขอ.....

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

เลขที่ใบคำขอ.....
วันที่หักบัญชีบัตรเครดิต.....

ข้าพเจ้า(เจ้าของบัตร).....
มีความประสงค์ชำระเบี้ยประกันภัยของ(ผู้ขอเอาประกันภัย).....
มีความสัมพันธ์เป็น.....ของผู้ขอเอาประกันภัย
แบบประกันภัย ☐ SUPREME SAVING 10/5 ☐ PERFECT SAVING 10/5
แก่บริษัท ธนชาตประกันชีวิต จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเบี้ยประกันภัย
จากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า

☐ บัตรเครดิต VISA ☐ บัตรเครดิต MASTER

ธนาคาร.....
บัตรหมดอายุ /
หมายเลขบัตรเครดิต
 - - -

ชื่อตามบัญชีบัตร (ภาษาอังกฤษ)

รายละเอียดค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระ (โปรดเลือก)
☐ สำหรับเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตเฉพาะปีแรกงวดแรกเท่านั้น
☐ สำหรับเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตปีแรกงวดแรกและงวดต่อไป
จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อเจ้าของบัตร.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
ลงชื่อผู้สมัคร/ผู้ขอเอาประกันภัย.....
ตัวบรรจง (.....)
ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....
สาขา.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ข้อควรทราบในการชำระผ่านบัตรเครดิต

- บริษัทฯ รับเฉพาะบัตรเครดิตที่เป็นชื่อผู้ขอเอาประกันภัยหรือบัตรเครดิตที่นามสกุลเดียวกับผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- หากมีการหักเงินเพิ่มเติมหรือเงินชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตต้องให้เจ้าของบัตรเครดิตเซ็นกำกับด้วยทุกครั้ง
- กรณีมีการหักเงินชำระเบี้ยประกันภัยไม่ทั่วถ้วนโดย ทางบริษัทฯ จะคืนค่าเบี้ยประกันภัยให้กับเจ้าของบัตรเครดิตเท่านั้น

การชำระโดยหักบัตรเครดิตจะสมบูรณ์เมื่อมีบริษัทฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากสถาบันการเงินได้เรียบร้อยแล้ว

ข้อกำหนดของผลิตภัณฑ์

- อายุของผู้เอาเอาประกันภัย 15 - 75 ปี



จุดเด่นของผลิตภัณฑ์

- รับเงินคืนทุกปี สูงถึงปีละ 5%* สิ้นปีกรมธรรม์ที่ 1 - 10
- ชำระเบี้ยประกันภัยเพียง 5 ปี คุ้มครองยาวถึง 10 ปี
- รับความคุ้มครองเพิ่มขึ้นอย่างก้าวกระโดดถึง 300%*
- อัตราเบี้ยประกันภัย 630 บาท
- ต่อทุนประกันภัยเริ่มต้น 1,000 บาท ทุกเพศ ทุกวัย
- * อัตราผลประโยชน์ต่อทุนประกันภัยเริ่มต้น

โครงสร้างผลิตภัณฑ์



รวมรับเงินคืนตลอดสัญญา **365%** ของทุนประกันภัยเริ่มต้น

* อัตราผลประโยชน์ต่อทุนประกันภัยเริ่มต้น

ข้อกำหนดของผลิตภัณฑ์

- อายุของผู้เอาเอาประกันภัย 15 - 75 ปี



จุดเด่นของผลิตภัณฑ์

- อดออมสบายๆ เพียง 5 ปี
- รับความคุ้มครองที่คุ้มค่าตลอด 10 ปี
- รับผลตอบแทนสูง 600%* เมื่อครบ 10 ปี
- อัตราเบี้ยประกันภัย 1,000 บาท
- ต่อทุนประกันภัยเริ่มต้น 1,000 บาท ทุกเพศ ทุกวัย
- * อัตราผลประโยชน์ต่อทุนประกันภัยเริ่มต้น

โครงสร้างผลิตภัณฑ์



รับเงินคืนเมื่อครบกำหนดสัญญา **600%** ของทุนประกันภัยเริ่มต้น

* อัตราผลประโยชน์ต่อทุนประกันภัยเริ่มต้น