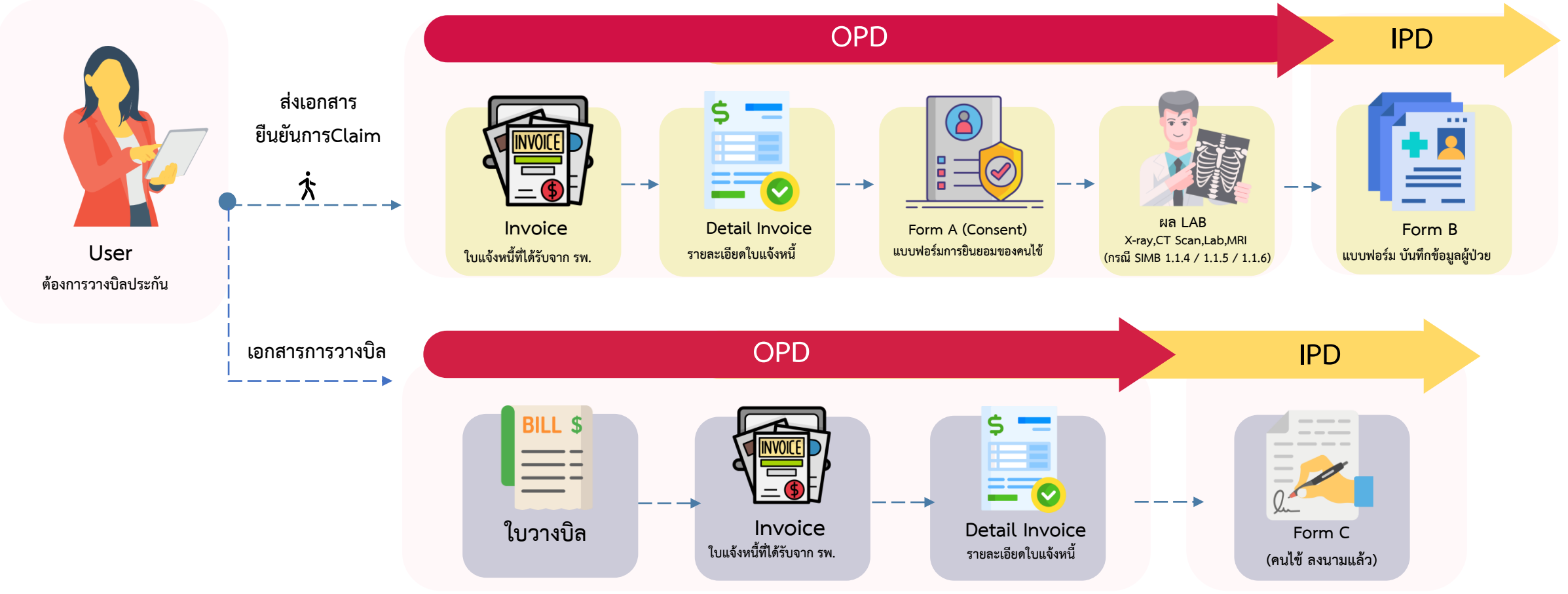


USER JOURNEY : การวางบิลประกัน เอไอเอ



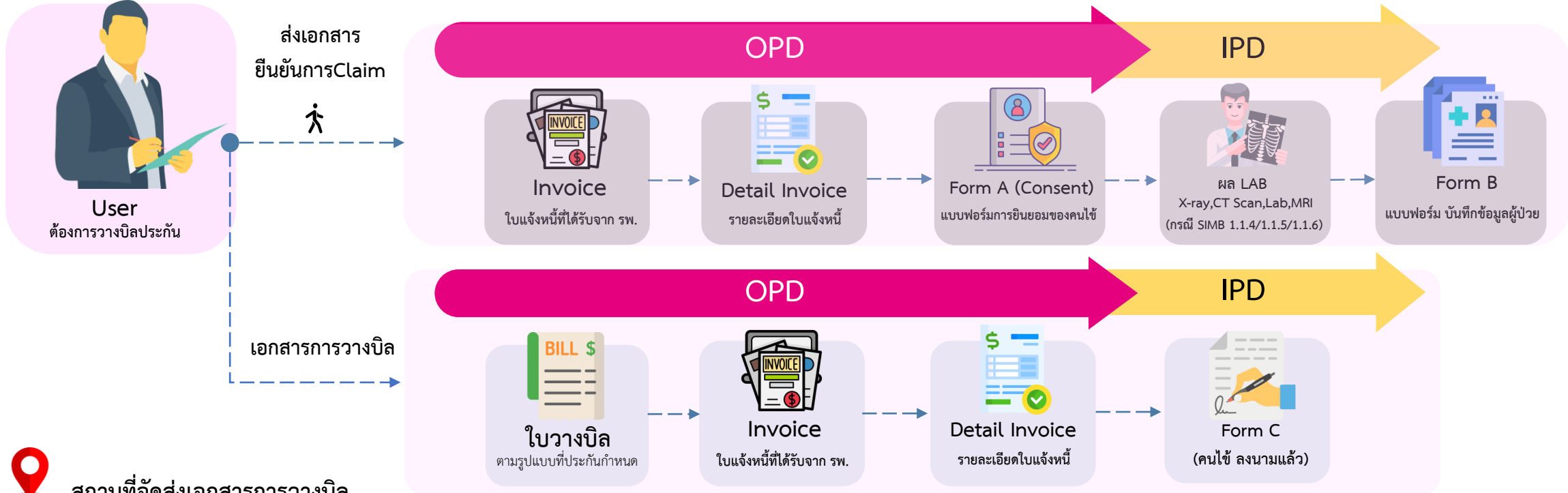
การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล - AIA (เอไอเอ)



หมายเหตุ : AIA ใช้ระบบ Paperless ส่งเอกสารวางบิลผ่านระบบ iClaim

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน เมืองไทยประกันชีวิต

การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล – MTL (เมืองไทยประกันชีวิต)



สถานที่จัดส่งเอกสารการวางบิล

ประกันสุขภาพรายบุคคล

IPD
 โทร.0-2274-9400 ต่อ 6325-7 Fax 0-2018-2500 | Email : mtlfaxclaim.ind@muangthai.co.th
 ให้บริการ Fax Claim ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์
 - เวลาทำการ 08.30 - 20.00 น. กรุณาติดต่อที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2274-9400 ต่อ 6325-7
 - นอกเวลาทำการ 20.00 - 08.30 น. (เฉพาะแจ้ง Fax Claim เท่านั้น) ติดต่อที่หมายเลข 081-640-3366
 วางบิล : ทีม Fax Claim ประกันสุขภาพรายบุคคล โทร. 0-2290-2432

OPD
 โทร. 0-2274-9400 ต่อ 5546 | E-mail: Faxclaim_h@muangthai.co.th
 เวลาทำการ 8.30 - 17.00 น. ในวันทำการ ยกเว้น วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์
 วางบิล : ทีม Fax Claim ประกันสุขภาพรายบุคคล โทร.0-2274-9400 ต่อ 6093

ประกันอุบัติเหตุรายบุคคล

IPD
 โทร.0-2274-9400 ต่อ 6325-7 Fax 0-2018-2500 | Email : mtlfaxclaim.ind@muangthai.co.th
 ให้บริการ Fax Claim ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์
 - เวลาทำการ 08.30 - 20.00 น. กรุณาติดต่อที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2274-9400 ต่อ 6325-7
 - นอกเวลาทำการ 20.00 - 08.30 น. (เฉพาะแจ้ง Fax Claim เท่านั้น) ติดต่อที่หมายเลข 081-640-3366
 วางบิล : ทีม Fax Claim ประกันอุบัติเหตุรายบุคคล โทร. 0-2274-9400 ต่อ 6294

OPD
 โทร. 0-2274-9400 ต่อ 2573, 7252
 เวลา 08.30 - 17.00 น. ในวันทำการ ยกเว้น วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์
 วางบิล : ทีม Fax Claim ประกันอุบัติเหตุรายบุคคล โทร.0-2274-9400 ต่อ 6294

ประกันรายกลุ่ม

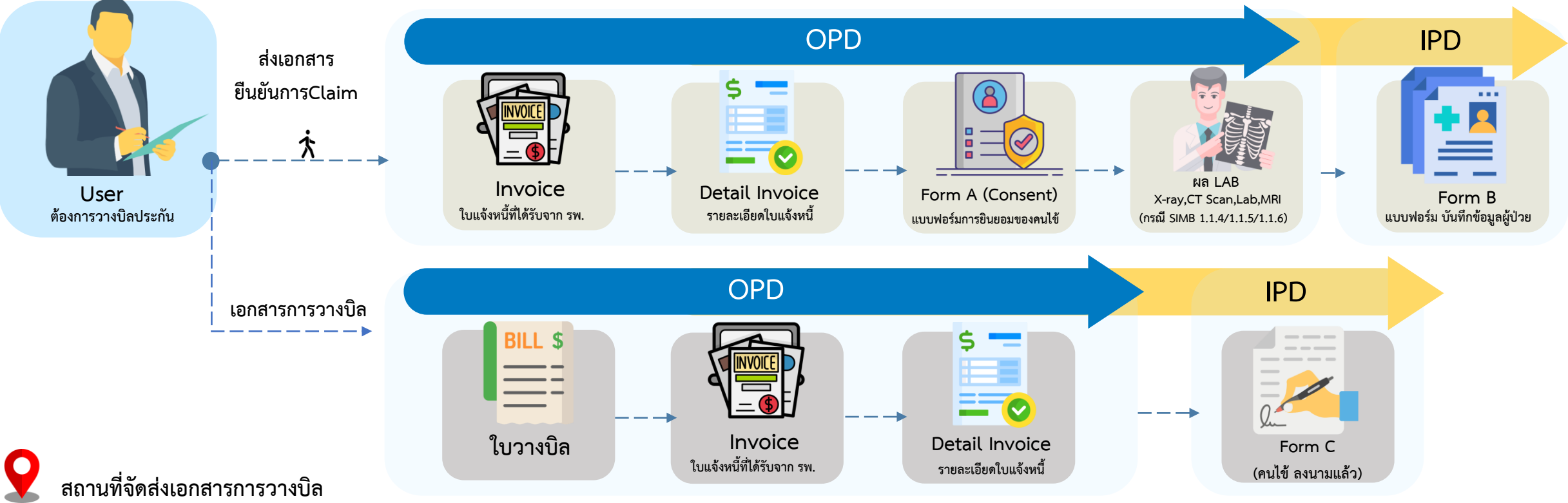
IPD
 โทร. 0-2274-9400 ต่อ 6328-9 Fax 0 2018 2555 | Email: mtlfaxclaim.group@muangthai.co.th
 เวลาทำการ 8.30 - 20.00 น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์
 วางบิล : ทีมสินไหมสุขภาพรายกลุ่มช่องทางสถานพยาบาลคู่สัญญาประเภทผู้ป่วยใน โทร. 0-2290-2433

OPD
 โทร.0-2290-2367-8 เวลาทำการ 8.30 - 17.00 น. ในวันทำการ
 ยกเว้น วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์
 วางบิล : ทีมสินไหมสุขภาพรายกลุ่มช่องทางสถานพยาบาลคู่สัญญาประเภทผู้ป่วยนอก โทร.0-2290-2367-8

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
 เลขที่ 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน ไทยประกันชีวิต

การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล - TLI (ไทยประกันชีวิต)



OPD

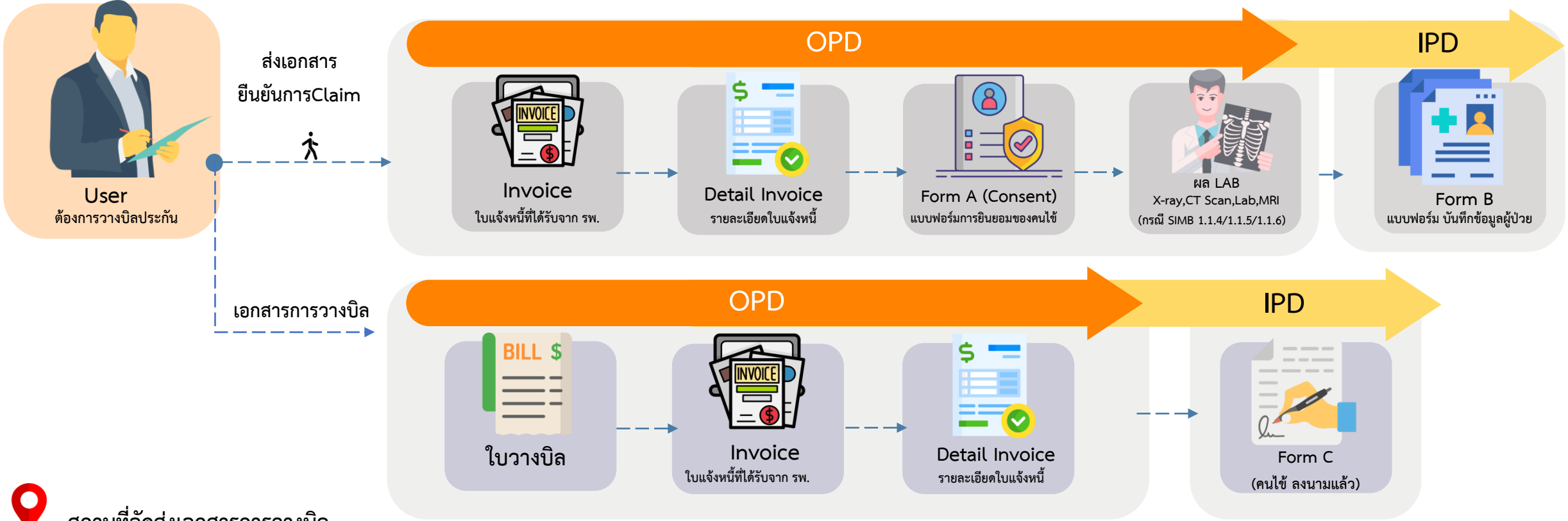
ส่วนจัดการผลอนุมัติและเอกสารสินไหม ชั้น 5 บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน)
 123 อาคารไทยประกันชีวิต 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
 โทรศัพท์ 02 247 0247-8 ต่อ 04965 , โทรสาร 02 246 9828
 E-mail : tli-claimpayment@thailife.com

IPD

ส่วนจัดการผลอนุมัติและเอกสารสินไหม ชั้น 5 บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน)
 123 อาคารไทยประกันชีวิต 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
 โทรศัพท์ 02 247 0247-8 ต่อ 04965 , โทรสาร 02 246 9825
 E-mail : tli-claimpayment@thailife.com

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน เพลตฟอร์มดี

การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล – FWD (แพลตฟอร์มดี)



IPD & OPD

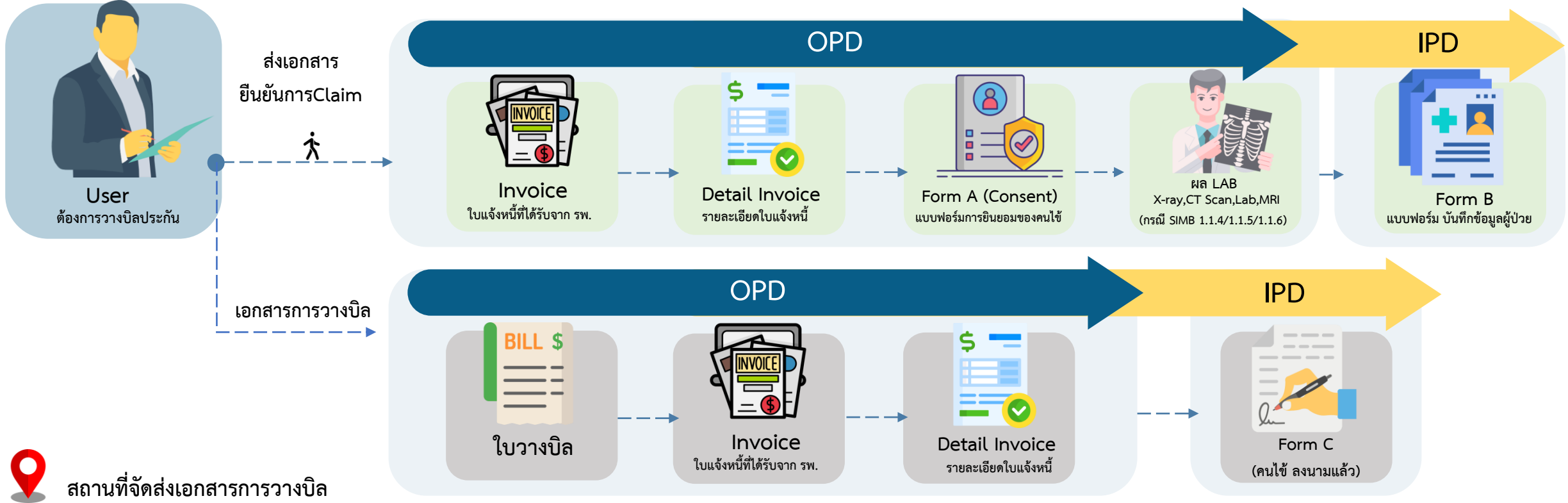
ฝ่ายสินไหม บริษัท เพลตฟอร์มดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่130-132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 3
ชั้น 16 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

การส่งเอกสารวางบิลเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล แยกชุดวางบิลดังนี้

- ชุดที่ 1 เอกสารวางบิลประกันรายบุคคล แยกเป็นผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก
- ชุดที่ 2 เอกสารวางบิลประกันรายกลุ่ม (กรมธรรม์จะขึ้นต้นด้วย E หรือ P7 / ชื่อบริษัท) แยกเป็นผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน โตเกียวมารีน

การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล – TMLTH (โตเกียวมารีน)



OPD

ประกันกลุ่ม

ข้อสังเกต หมายเลขกรมธรรม์ขึ้นต้นด้วย G เช่น G0000011

- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยใน (IPD) 1 ชุด
- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยนอก (OPD) 1 ชุด แล้วส่งมาที่อยู่ ดังนี้

ส่วนสินไหมประกันกลุ่ม ฝ่ายการประกันกลุ่ม สายงานบริหารลูกค้าองค์กร
บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ชั้น 26 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร 02-619-4071

ประกันรายบุคคล

ข้อสังเกต หมายเลขกรมธรรม์เป็นเลข 8 หลัก เช่น 10690001

- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยใน (IPD) 1 ชุด
- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยนอก (OPD) 1 ชุด แล้วส่งมาที่อยู่ ดังนี้

ส่วนสินไหมทดแทนรายบุคคล สายงานปฏิบัติการทางธุรกิจ
บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ชั้น 25 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร 02-619-4073

IPD

ประกันกลุ่ม

ข้อสังเกต หมายเลขกรมธรรม์ขึ้นต้นด้วย G เช่น G0000011

- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยใน (IPD) 1 ชุด
- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยนอก (OPD) 1 ชุด แล้วส่งมาที่อยู่ ดังนี้

ส่วนสินไหมประกันกลุ่ม ฝ่ายการประกันกลุ่ม สายงานบริหารลูกค้าองค์กร
บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ชั้น 26 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร 02-619-4071

ประกันรายบุคคล

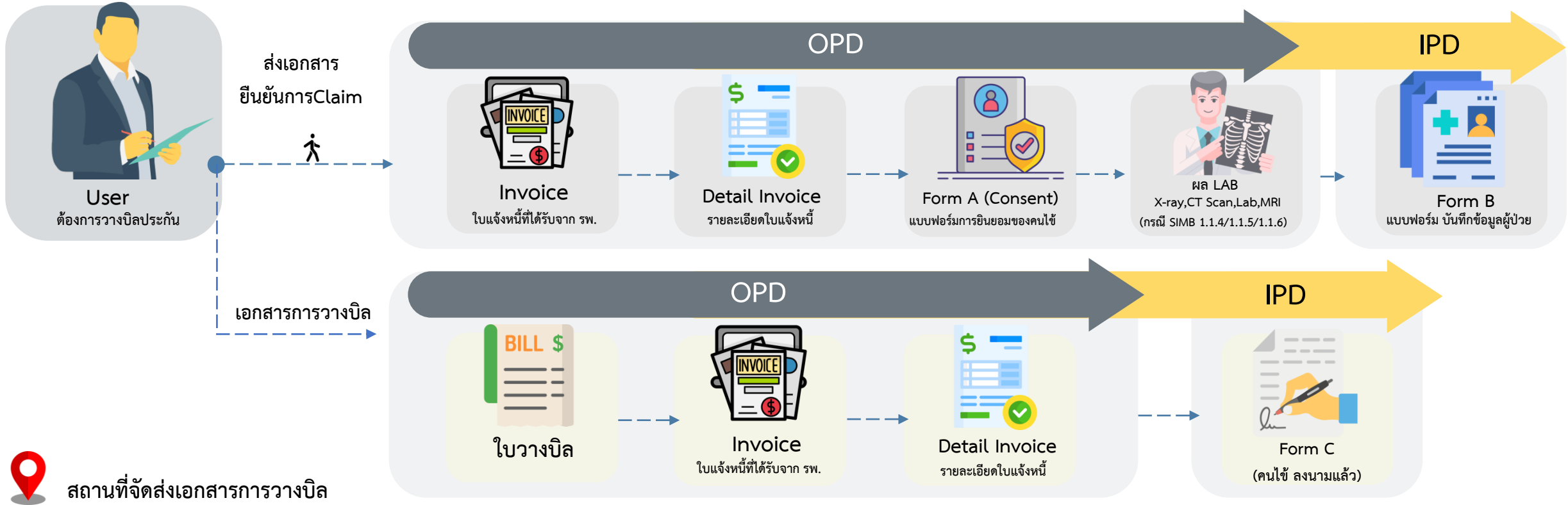
ข้อสังเกต หมายเลขกรมธรรม์เป็นเลข 8 หลัก เช่น 10690001

- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยใน (IPD) 1 ชุด
- แยกเอกสารวางบิล เฉพาะผู้ป่วยนอก (OPD) 1 ชุด แล้วส่งมาที่อยู่ ดังนี้

ส่วนสินไหมทดแทนรายบุคคล สายงานปฏิบัติการทางธุรกิจ
บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ชั้น 25 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร 02-619-4073

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน พรูเดนเชียล

การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล – PLT (พรูเดนเชียล)



OPD

ใช้ระบบ Paperless ส่งเอกสารวางบิลผ่านระบบ iClaim

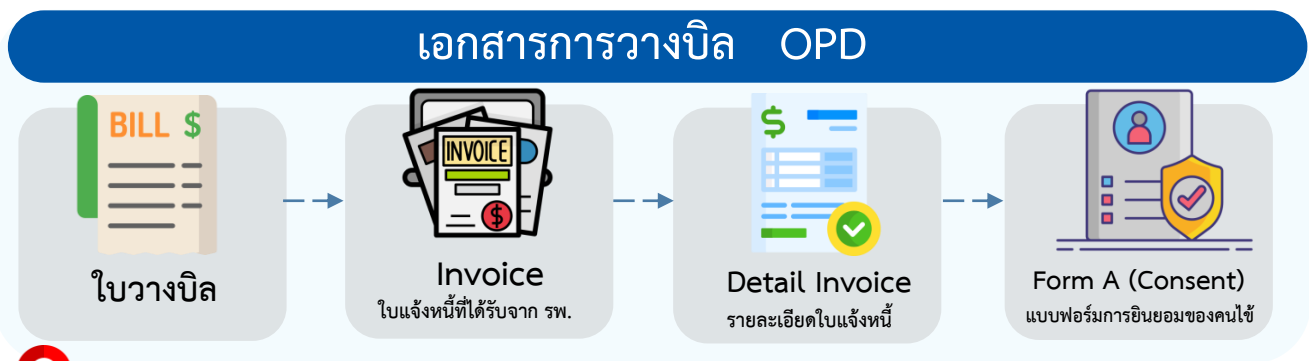
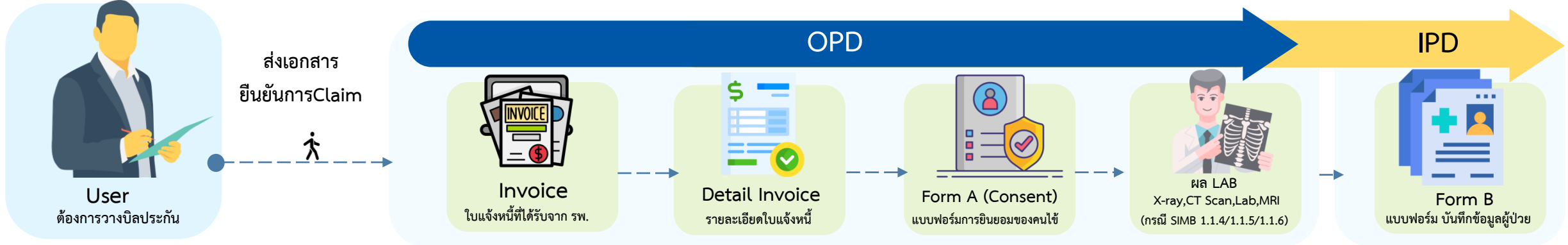
IPD

ฝ่ายสินไหม บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10 , 29-31 ถนนพระราม 4
แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน กรุงเทพประกันชีวิต



การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล – BLA (กรุงเทพประกันชีวิต)



สถานที่จัดส่งเอกสารการวางบิล

OPD

ที่อยู่ในการส่งวางบิล OPD อุบัติเหตุ
บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ส่วนสินไหม ชั้น 7 คุณชุติมา เหมือนพลอย เลขที่ 1415
ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ
กรุงเทพมหานคร 10800 โทรศัพท์ 0-2777-8316
E-mail : chutima.mua@bangkoklife.com

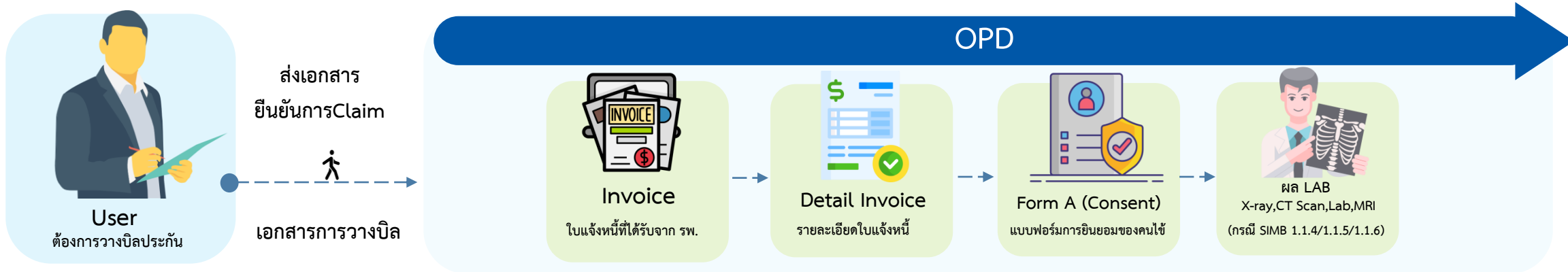
ที่อยู่ในการส่งวางบิล OPD เฉพาะสุขภาพ
บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ส่วนสินไหมสุขภาพ ชั้น 7 คุณจิภาพร ท้วมปุย เลขที่ 1415 ถนนกรุงเทพ-
นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800 โทรศัพท์ 0-
2777-8115-6
E-mail: jipaporn.tou@bangkoklife.com

IPD

ที่อยู่ในการส่งวางบิลการประกันภัยสุขภาพ (IPD) รายเดี่ยว
บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ส่วนบัญชี ชั้น 5 คุณปิยาภรณ์ มณีเขียว
เลขที่ 1415 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ
กรุงเทพมหานคร 10800 โทรศัพท์ 0-2777-8268
E-mail : piyaporn.man@bangkoklife.com

USER JOURNEY : การวางบิลประกัน ไทยสมุทร

การส่งเอกสารยืนยันการ Claim และเอกสารการวางบิล – OLI (ไทยสมุทร)



รายละเอียดเอกสารประกอบการวางบิล (กรณีการบันทึกการรักษาแบบผู้ป่วยนอก OPD)

แบบเรียกร่องสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาล กรณี ผู้ป่วยนอก OPD Form (all caues) หรือ แบบฟอร์มแพทย์สภาพตามที่กำหนด กรอกรายละเอียดการรักษาโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ พร้อมทั้งให้ ผู้เอาประกัน/ผู้ปกครองลงนาม ยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา

ใบแจ้งค่ารักษาพยาบาล (Invoice) ของผู้เอาประกัน โดยระบุ

- ชื่อ-นามสกุล
- วัน-เวลาที่เข้ารับการรักษา
- รายการและจำนวนเงิน ในการรักษาลงชื่อโดยเจ้าหน้าที่การเงิน และผู้เอาประกันเซ็นรับทราบยอด

รายละเอียด

- ค่ายา เวชภัณฑ์
- การตรวจวินิจฉัยทาง ห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา
- แพทย์ผู้ทำการรักษาและอื่นๆ

ใบเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล (Statement - ใบวางบิล)



สถานที่จัดส่งเอกสารการวางบิล

OPD

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) ฝ่ายสินไหม สำนักงานใหญ่ ชั้น 26
เลขที่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ และ โทรสาร 02009 0088

หมายเหตุ : ระบบของบริษัทไทยสมุทรประกันชีวิตยังไม่รองรับกรณีการบันทึกการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)