



บริษัท ชิกน่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ผู้เชี่ยวชาญด้านการประกันสุขภาพ และอุบัติเหตุส่วนบุคคล มีความยินดีที่จะมอบ บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย **บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย ชิกน่า ออล อิน วัน แคร่การ์ด (Cigna All in One Care Card)** ให้กับลูกค้าคนพิเศษ เช่นคุณ เพื่ออำนวยความสะดวก ในการพบปะ โดยสิทธิประโยชน์ที่ท่านจะได้รับ มีดังนี้

- บัตรนี้เป็นการรวมความคุ้มครองด้านค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ของท่านทั้งหมด
- บัตรนี้ใช้แทนบัตรประจำตัวผู้เอาประกันรูปแบบเดิมที่มีอยู่กับบริษัทฯ (ถ้ามี) รวมถึงกรมธรรม์ที่อาจมีเพิ่มขึ้นในอนาคต
- บัตรนี้เป็นเอกลักษณ์เฉพาะสำหรับท่าน โปรดเก็บรักษาบัตรไว้ตลอดอายุการเป็นผู้ถือกรมธรรม์ กับ บริษัท ชิกน่า ประกันภัย
- ท่านสามารถเข้ารับการรักษายาพยาบาลกับสถานพยาบาลในเครือข่ายที่มีมากกว่า 300 แห่งทั่วประเทศโดยไม่ต้องสำรองจ่าย เพียงแสดงบัตรนี้ คู่กับบัตรประจำตัวประชาชนของท่าน

ขั้นตอนการใช้บริการ และ เงื่อนไขการใช้บัตร (โปรดดูที่ด้านหลังบัตร)

บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยนี้ จะสามารถใช้ได้ต่อเมื่อกรมธรรม์ของท่าน ยังมีผลบังคับอยู่ ณ วันที่เข้ารับการรักษายาพยาบาล และ บริษัทฯ ได้รับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดล่าสุดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

การใช้บริการนอกเครือข่ายสถานพยาบาล

โปรดสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลก่อน และนำหลักฐานมาเรียกร้องคืนจากบริษัทฯ ในภายหลัง

❶ หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลในกรณี ที่ท่านเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลนอกเครือข่าย

1. ใบรายงานแพทย์ผู้ตรวจรักษา ตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ
2. ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาล
3. สำเนาสมุดคู่มือการออกมรแพทย์ของผู้เอาประกันภัย (เท่านั้น)
4. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี และรับรองสำเนาถูกต้อง



ศูนย์บริการลูกค้าชิกน่า (Customer Service Center)

พร้อมให้บริการ เพื่อช่วยอำนวยความสะดวก ประสานงาน รวมถึงตอบข้อสงสัยให้กับผู้เอาประกันภัย

สอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับการใช้สิทธิ ณ สถานพยาบาล

- ☎ โทรสายด่วน : **02-660-1217** ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ
- ✉ อีเมล : **cs@thirdpartyadmin.co.th**

สอบถามรายละเอียดทั่วไปเกี่ยวกับกรมธรรม์ แจงบัตรชำรุด หรือ สูญหาย

- ☎ โทร. **1758** หรือ **02-853-0000**

จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 — 20.00 น. / เสาร์-อาทิตย์ เวลา 08.30-17.30 น. เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ หรือ

- ✉ อีเมล : **Cigna.customerservice@cigna.com**

บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย
ชิกน่าประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล :
กรุณาตรวจสอบสิทธิและความคุ้มครองก่อนให้บริการ
โทร. **02-660-1217** ทุกวัน 24 ชั่วโมง

