



# ເງື່ອນໄຂປະກັນໄພອຸບັດຕິເຫດສ່ວນບຸກຄົນໃນໂຮງຮຽນ “ປົກປ້ອງນັກຮຽນ”

1.	ເງື່ອນໄຂການປະກັນໄພ	2
2.	ຂໍ້ກຳນົດ	2
3.	ການຄຸ້ມກັນ	2
4.	ລາຍລະອຽດຂອງການຄຸ້ມກັນ ແລະ ວົງເງິນປະກັນໄພ	3
5.	ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ	3
6.	ການລາຍງານອຸບັດຕິເຫດ	4
7.	ຫຼັກຖານຂອງການສູນເສຍ	4
8.	ສິດໃນການກວດສອບ	5
9.	ການໃຫ້ສິນໄໝທົດແທນປະກັນໄພ	5
10.	ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ	5
11.	ການປັບປຸງຄ່າທຳນຽມ	5
12.	ການປຸງໂຮງຮຽນ ຫຼື ສະຖາບັນການສຶກສາ	6
13.	ການຮຽກຮ້ອງຜົນປະໂຫຍດຈາກການເສຍຊີວິດ	6
14.	ການຮຽກຮ້ອງສຳລັບຄວາມພິການ	6
15.	ການສູນຫາຍໄປ	6
16.	ເງື່ອນໄຂພິເສດ	7
17.	ຂ່ວນລະວັງ	7
18.	ການແຈ້ງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ	7
19.	ອື່ນໆ	7



### 1. ເງື່ອນໄຂການປະກັນໄພ

ເດັກນັກຮຽນ ແລະ ນັກຮຽນທັງໝົດທີ່ມີອາຍຸ ບໍ່ຕໍ່າກວ່າ 2 ປີ ຫຼື ບໍ່ເກີນ 18 ປີ ໃນເວລາເລີ່ມມີການປະກັນໄພ ແລະ ມີຊື່ໃນທະບຽນຂອງ ໂຮງຮຽນທີ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ.

### 2. ຂໍ້ກຳນົດ

“ຜູ້ຖືສັນຍາປະກັນໄພ ຫຼື ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພ” ໝາຍເຖິງ ໂຮງຮຽນ ຫຼື ສະຖາບັນການສຶກສາ ຫຼື ພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ ຫຼື ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເຊິ່ງສະແດງຢູ່ໃນຕາຕະລາງ ເປັນຜູ້ທີ່ປະກອບການປະກັນໄພນີ້ໃຫ້ແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ.

“ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ” ໝາຍເຖິງ ເດັກນັກຮຽນ ແລະ ນັກຮຽນທັງໝົດ ທີ່ຂຶ້ນຊື່ເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພໃນຕາຕະລາງ ເຊິ່ງມີຊື່ປາ ກົດຢູ່ໃນທະບຽນຂອງໂຮງຮຽນ.

ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພແມ່ນມີອາຍຸບໍ່ຕໍ່າກວ່າ 2 ປີ ຫຼື ບໍ່ເກີນ 18 ປີ ໃນເວລາເລີ່ມມີການປະກັນໄພ.

ຖ້າຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພແມ່ນພໍ່ແມ່ (ບໍ່ແມ່ນໂຮງຮຽນ), ແມ່ນໃຫ້ມີໃບຢັ້ງຢືນຈາກໂຮງຮຽນເພື່ອເປັນຂໍ້ມູນອ້າງອີງ.

“ພິການຖາວອນທັງໝົດ”: ໝາຍເຖິງ ການພິການທີ່ບໍ່ສາມາດປະກອບອາຊີບຕ່າງໆໄດ້ຢ່າງສິ້ນເຊີງຕະຫຼອດໄປ. ຍັງສືບຕໍ່ມີຄວາມພິການບໍ່ຕໍ່າກວ່າ 180 ວັນຫຼັງຈາກເກີດອຸບັດຕິເຫດ ເຊິ່ງຈະຕ້ອງມີໃບຢັ້ງຢືນຈາກທ່ານໝໍ

“ການສູນເສຍອະໄວຍະວະຖາວອນ” ໝາຍເຖິງ ການຕັດອະໄວຍະວະອອກຈາກຮ່າງກາຍ ນັບຕັ້ງແຕ່ຂໍ້ມື ຫຼື ຂໍ້ຕີນ ລວມທັງການເສື່ອມສະ ມັດຖະພາບຂອງການນຳໃຊ້ອະໄວຍະວະດັ່ງກ່າວ ໂດຍມີຂໍ້ບັງຊີ້ທາງການແພດທີ່ຊັດເຈນວ່າບໍ່ສາມາດກັບມາໃຊ້ໄດ້ອີກຕະຫຼອດໄປ.

“ການສູນເສຍສາຍຕາ”: ໝາຍເຖິງ ຕາບອດຖາວອນ ແລະ ບໍ່ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້ຕະຫຼອດໄປ

“ເວລາປະຕິບັດງານ” ໝາຍເຖິງ ເດັກນັກຮຽນ ຫຼື ນັກຮຽນ, ເວລາທີ່ໃຊ້ດຳເນີນກິດຈະກຳຂອງໂຮງຮຽນ, ໃນທຸກກິດຈະກຳທາງສັງຄົມ, ກິລາ ແລະ ການເດີນທາງທີ່ຈັດຂຶ້ນຕາມສິດ ແລະ ອຳນາດຂອງໂຮງຮຽນ, ລະບຸໄວ້ໃນກິດຈະກຳຂອງໂຮງຮຽນເຊິ່ງອ້າງອີງໃນຕາຕະລາງ.

“ອຸບັດຕິເຫດ” ໝາຍເຖິງ ເຫດການທີ່ເກີດຂຶ້ນຢ່າງກະທັນຫັນໂດຍບໍ່ຄາດຄິດຈາກປັດໄຈພາຍນອກຮ່າງກາຍ ທີ່ເກີດຂຶ້ນໂດຍບໍ່ ໄດ້ເຈຕະນາ ຫຼື ໂດຍບໍ່ຄາດຄິດກັບຜູ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມກັນ.

“ການບາດເຈັບ” ໝາຍເຖິງ ການບາດເຈັບທາງຮ່າງກາຍທີ່ມີຜົນໂດຍກົງ ແລະ ເກີດຂຶ້ນໂດຍບັງເອີນຈາກອຸບັດຕິເຫດ ແລະ ປາສະຈາກເຫດ ອື່ນໃນເວລາທີ່ປະກັນໄພນີ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້.

“ກິດຈະກຳຂອງໂຮງຮຽນ” ໝາຍເຖິງ ກິດຈະກຳປົກກະຕິໃດໜຶ່ງໃນໂຮງຮຽນ ເຊິ່ງຈັດຂຶ້ນຕາມສິດອຳນາດ ແລະ ພາຍໃຕ້ການຄວບຄຸມຂອງຄະນະກຳມະການບໍລິຫານ / ອຳນວຍການຂອງໂຮງຮຽນ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໂດຍສະເພາະ

### 3. ການຄຸ້ມກັນ

ນະໂຍບາຍນີ້ຄຸ້ມກັນຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຈາກ ການບາດເຈັບທາງຮ່າງກາຍຍ້ອນອຸບັດຕິເຫດ ທີ່ກ່ຽວກັບກິດຈະກຳຂອງໂຮງຮຽນ (ກິລາ ແລະ ກິດຈະກຳອື່ນໆ...), ໃນໄລຍະເວລາປະຕິບັດງານຂອງໂຮງຮຽນ ລວມທັງເວລາພັກຜ່ອນທັງໝົດໃນເວລາພັກກິນອາຫານທ່ຽງ ແລະ ໃນເວລາທີ່ເດີນທາງນຳສິ່ງແຕ່ເຮືອນ – ໂຮງຮຽນ – ເຮືອນ,

ການຄຸ້ມກັນສຳລັບເສັ້ນທາງແຕ່ເຮືອນ – ໂຮງຮຽນ ແລະ ໃນທາງກັບກັນ ແມ່ນຈຳກັດພຽງແຕ່ 1 ຊົ່ວໂມງຫຼັງ ຫຼື ກ່ອນເວລາປະຕິບັດງານຂອງໂຮງຮຽນ.

ຖ້າກິດຈະກຳຂອງໂຮງຮຽນຢູ່ນອກໂຮງຮຽນ, ເຊິ່ງຈາເປັນຈະຕ້ອງເດີນທາງ, ການຄຸ້ມກັນຈະລວມເຖິງເສັ້ນທາງການນຳສິ່ງ ແລະ ໄປຮອດສະຖານທີ່ດຳເນີນກິດຈະກຳ.

ກິດຈະກຳຂອງໂຮງຮຽນ ແລະ ເສັ້ນທາງການນຳສິ່ງຕ້ອງເປັນໄປພາຍໃຕ້ສິດອຳນາດຂອງໂຮງຮຽນ.

ສັນຍາສະບັບນີ້ມີຜົນສັກສິດສະເພາະໃນ ສປປ ລາວ ເທົ່ານັ້ນ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ກິດຈະກຳທີ່ຈະປະຕິບັດຢູ່ໃນບັນດາປະເທດໃກ້ຄຽງສາມາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມກັນ ແຕ່ຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ບໍລິສັດລ່ວງໜ້າເພື່ອຂໍອະນຸມັດ.

ໃນກໍລະນີໃດກໍ່ຕາມ, ຈະຕ້ອງມີໜັງສືຈາກໂຮງຮຽນເພື່ອຢັ້ງຢືນວ່າ ເຫດການເກີດຂຶ້ນໃນເວລາປະຕິບັດງານຂອງໂຮງຮຽນ ແລະ/ ຫຼື ເກີດຂຶ້ນພາຍໃຕ້ການປະຕິບັດງານຂອງໂຮງຮຽນ ຫຼື ບໍ່.

ການປະກັນໄພນີ້ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງກິດຈະກຳໃດໜຶ່ງໃນວັນພັກ ແລະ ວັນພັກທ້າຍອາທິດ ຍົກເວັ້ນກິດຈະກຳພິເສດທີ່ໂຮງຮຽນຈັດຂຶ້ນເທົ່ານັ້ນ

#### 4. ລາຍລະອຽດຂອງການຄຸ້ມກັນ ແລະ ວົງເງິນປະກັນໄພ

ການປະກັນໄພນີ້ຄຸ້ມກັນ:

→ ການສູນເສຍ ຫຼື ການບາດເຈັບຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ທີ່ເກີດຈາກການບາດເຈັບຂອງຮ່າງກາຍ ອັນເນື່ອງມາຈາກອຸບັດຕິເຫດ, ທີ່ສົ່ງຜົນ ໃຫ້ມີການສູນເສຍຊີວິດ, ການສູນເສຍອະໄວຍະວະ, ສູນເສຍສາຍຕາ ຫຼື ພິການຖາວອນພາຍໃນ 180 ວັນ ນັບຈາກວັນທີ່ເກີດອຸບັດຕິເຫດ ຫຼື ການບາດເຈັບ

→ ການສູນເສຍຊີວິດເກີດຂຶ້ນພາຍຫຼັງເນື່ອງຈາກການບາດເຈັບ,

ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຈະໄດ້ຮັບຄ່າຊົດເຊີຍຕາມວົງເງິນປະກັນໄພທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຕາຕະລາງຕໍ່ໄປນີ້:

100% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງການເສຍຊີວິດ

100% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງຄວາມພິການຖາວອນທັງໝົດ

100% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງການສູນເສຍມື ຫຼື ຕີນ ຫຼື ສາຍຕາທັງສອງຂ້າງ

100% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງການສູນເສຍມືໜຶ່ງຂ້າງ ແລະ ຕີນໜຶ່ງຂ້າງ

100% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງການສູນເສຍມືໜຶ່ງຂ້າງ ແລະ ສາຍຕາໜຶ່ງຂ້າງ

100% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງການສູນເສຍຕີນໜຶ່ງຂ້າງ ແລະ ສາຍຕາໜຶ່ງຂ້າງ

60% ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຂອງການສູນເສຍມືໜຶ່ງຂ້າງ ຫຼື ຕີນໜຶ່ງຂ້າງ ຫຼື ສາຍຕາໜຶ່ງຂ້າງ

#### 5. ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ

ປະກັນໄພນີ້ບໍ່ຄຸ້ມກັນ:

1. ການສູນເສຍ ຫຼື ການບາດເຈັບທີ່ເກີດຈາກ/ ຫຼື ຍ້ອນຜົນກະທົບຈາກສາເຫດຕໍ່ໄປນີ້:

a. ການປະພຶດຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຂະນະຢູ່ພາຍໃຕ້ການມືນເມົາ, ສິ່ງເສບຕິດ ຫຼື ຢາເສບຕິດໃຫ້ໂທດ ຈົນບໍ່ສາມາດຮັກສາສະຕິໄດ້. ຄຳວ່າ “ຢູ່ພາຍໃຕ້ການມືນເມົາ” ໃນກໍລະນີມີການກວດເລືອດແມ່ນໝາຍເຖິງ ລະດັບທາດເຫຼົ້າໃນເລືອດຕັ້ງແຕ່ 120 ມກ ເບີເຊັນຂຶ້ນໄປ.

b. ການຂ້າຕົວຕາຍ ຫຼື ພະຍາຍາມຂ້າຕົວຕາຍ ຫຼື ການທຳຮ້າຍຮ່າງກາຍຕົວເອງ.

c. ການຕິດເຊື້ອພະຍາດ, ເວັ້ນແຕ່ການຕິດເຊື້ອພະຍາດບາດແຜເກົ່າ ຫຼື ພະຍາດເຕຕາມິດ ຫຼື ພະຍາດວັ ເຊິ່ງເກີດຈາກບາດແຜທີ່ໄດ້ຮັບຈາກອຸບັດຕິເຫດ.

d. ອາຫານເປັນພິດ.

e. ການຮັກສາທາງເວດສະກຳ ຫຼື ສັນຍະກຳ ຍົກເວັ້ນຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງກະທຳ ເນື່ອງຈາກໄດ້ຮັບບາດເຈັບ ເຊິ່ງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມກັນພາຍໃຕ້ສັນຍາປະກັນໄພນີ້ ແລະ ໄດ້ກະທຳພາຍໃນໄລຍະທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນສັນຍາປະກັນໄພ.

f. ການລຸລຸກ ແລະ ການເອົາລຸກອອກ.



- g. ການປົວແຂ້ວ ຫຼື ປົວຮາກແຂ້ວ, ໃສ່ແຂ້ວທຽມ ເວັ້ນແຕ່ການປິ່ນປົວທີ່ໄດ້ເກີດຂຶ້ນຈາກອຸບັດຕິເຫດ. ການປວດຫຼັງອັນມີສາເຫດ ຈາກໝອນຮອງກະດູກສັນຫຼັງເຄື່ອນທັບເສັ້ນປະສາດ ແລະ ມີຮອຍແຕກ ເວັ້ນແຕ່ມີການແຕກຫັກ ຫຼື ເຄື່ອນຂອງກະດູກສັນຫຼັງອັນເນື່ອງ ຈາກອຸບັດຕິເຫດ.
- h. ສິງຄາມ (ບໍ່ວ່າຈະໄດ້ມີການປະກາດສິງຄາມ ຫຼື ບໍ່ກໍຕາມ), ການຮຸກຮານ, ການທໍາລາຍຂອງສັດຕູຕ່າງຊາດ, ສິງຄາມກາງເມືອງ, ການກະບົດ, ການນັດຢຸດງານ. ການແຜ່ລັງສີ ຫຼື ການແຜ່ກຳມັນຕະພາບລັງສີຈາກນິວເຄຼຍ ແລະ ຈາກການແຕກຕົວທາງນິວເຄຼຍ ເຊິ່ງດຳ ເນີນຕິດຕໍ່ໄປດ້ວຍຕົນເອງ. ການລະເບີດຂອງກຳມັນຕະພາບລັງສີ ຫຼື ສ່ວນປະກອບຂອງນິວເຄຼຍ ຫຼື ວັດຖຸອັນຕະລາຍໃດໜຶ່ງ ທີ່ອາດຈະ ເກີດການລະເບີດໃນຂະບວນການນິວເຄຼຍໄດ້.
- i. ພະຍາດທີ່ມີມາກ່ອນແລ້ວ ແລະ ພະຍາດທີ່ເປັນມາແຕ່ກຳເນີດ.
- j. ການສູນເສຍ ຫຼື ຄວາມເສຍຫາຍທາງວັດຖຸທີ່ເກີດຈາກອຸບັດຕິເຫດ.
- k. ການປິ່ນປົວທາງເລືອກເຊັ່ນ: ການປິ່ນປົວກະດູກສັນຫຼັງ ແລະ ລະບົບປະສາດ, ການປິ່ນປົວດ້ວຍການກະຕຸ້ນພື້ນຟູຮ່າງກາຍ (Homeopathy), ການນວດ ແລະ ການປິ່ນປົວຕາມອາການ ແລະ ແບບພື້ນເມືອງ (SPA, ການນວດກົດຈຸດ...)

**2. ການສູນເສຍ ຫຼື ຄວາມເສຍຫາຍອື່ນໆທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນເວລາຕໍ່ໄປນີ້:**

- a. ຂະນະທີ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພໄປລ່າສັດ, ແຂ່ງລົດ ຫຼື ແຂ່ງເຮືອທຸກຊະນິດ, ແຂ່ງມ້າ, ແຂ່ງສະກີທຸກຊະນິດ, ແຂ່ງສະເກັດ, ຕີ ມວຍ, ໂດດຈ້ອງ (ເວັ້ນແຕ່ການໂດດຈ້ອງເພື່ອຮັກສາຊີວິດ), ຂະນະຂຶ້ນ ຫຼື ລົງ ຫຼື ໂດຍສານຢູ່ໃນບອນລູນ ຫຼື ເຄື່ອງຊ່ວຍບິນ, ການໂດດ ບັນຈີຈ້າ, ການມຸດນ້ຳທີ່ຕ້ອງໃຊ້ຖັງອາກາດ ແລະ ເຄື່ອງຊ່ວຍຫາຍໃຈໃຕ້ນ້ຳ
- b. ຂະນະທີ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພກຳລັງຂຶ້ນ ຫຼື ລົງ ຫຼື ໂດຍສານຢູ່ໃນອາກາດສະຍານທີ່ບໍ່ໄດ້ຈົດທະບຽນເພື່ອບັນທຸກຜູ້ໂດຍສານ ແລະ ບໍ່ໄດ້ດຳເນີນການໂດຍສາຍການບິນຂອງລັດ.
- c. ຂະນະທີ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພເຂົ້າຮ່ວມການອາລະວາດຕິບຕິ ຫຼື ມີສ່ວນຊຸກຍູ້ໃຫ້ເກີດການອາລະວາດ.
- d. ຂະນະທີ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ກໍ່ອາດຊະຍາກຳທີ່ມີຄວາມຜິດຖານໜັກ ຫຼື ຂະນະຖືກຈັບກຸມ ຫຼື ຫຼົບໜີການຈັບກຸມ.

**6. ການລາຍງານອຸບັດຕິເຫດ**

ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພ, ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ຕົວແທນຂອງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ ແລ້ວແຕ່ກໍລະນີ, ຈະຕ້ອງລາຍງານອຸບັດຕິເຫດໃຫ້ ບໍລິສັດໂດຍບໍລິສັດ. ໃນກໍລະນີເສຍຊີວິດ, ຕ້ອງມີການແຈ້ງໃຫ້ບໍລິສັດຮັບຊາບທັນທີ ເວັ້ນເສຍແຕ່ສາມາດພິສູດໄດ້ວ່າ ສະຖານະການດັ່ງກ່າວ ສາມາດດຳເນີນໄດ້ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ບໍລິສັດຮັບຊາບໂດຍໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້.

**7. ຫຼັກຖານຂອງການສູນເສຍ**

ໂດຍການຮຽກຮ້ອງຄ່າສິນທິດແທນ, ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ຕົວແທນຂອງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ ແລ້ວແຕ່ກໍລະນີ, ຈະຕ້ອງສະໜອງ ຫຼັກຖານ ທີ່ຈຳເປັນທັງໝົດຕາມລາຍຈ່າຍຕົວຈິງໃຫ້ແກ່ບໍລິສັດ.

ຕ້ອງມອບຫຼັກຖານທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງໃຫ້ບໍລິສັດພາຍໃນ 30 ວັນ ນັບຕັ້ງແຕ່ວັນທີ່ເສຍຊີວິດ ຫຼື ການເລີ່ມມີຄວາມພິການຖາວອນ ຫຼື ການ ສູນເສຍວະໄວຍະວະ.

ສຳລັບຄ່າສິນທິດແທນປະເພດອື່ນໆ, ຈະຕ້ອງສະໜອງຫຼັກຖານພາຍໃນ 180 ວັນ ນັບຈາກວັນທີ່ເກີດອຸບັດຕິເຫດ. ແນວໃດກໍຕາມ, ການບໍ່ປະຕິບັດຕາມເວລາທີ່ກຳນົດຈະບໍ່ມີຜົນຕໍ່ສິດໃນການຮຽກຮ້ອງ ຖ້າສາມາດພິສູດວ່າມີຄ່າອະທິບາຍພຽງພໍວ່າ ເປັນຫຍັງ ການຮຽກຮ້ອງຈຶ່ງບໍ່ສາມາດເຮັດໄດ້ໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ໄດ້ຍື່ນຂໍການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້.

ສຳລັບການຮຽກຮ້ອງຄ່າປິ່ນປົວ, ຈະຕ້ອງມີໃບຮັບເງິນສະບັບແທ້. ບໍລິສັດຈະສົ່ງໃບຮັບເງິນສະບັບແທ້ຄືນໃຫ້ ຖ້າຫາກບໍ່ທັນໄດ້ຊຳລະຄືບຈຳ ນວນໂດຍລະບຸຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຊຳລະແລ້ວ, ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພສາມາດຮຽກຮ້ອງຍອດເງິນຈາກຜູ້ປະກັນໄພອື່ນໆໄດ້, ຖ້າມີ.



ຖ້າຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພໄດ້ຮັບເງິນຄືນຈາກລັດຖະບານ ຫຼື ສະຫວັດດິການອື່ນໆ, ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພສາມາດຍື່ນສໍານຳເນົາໃບຮັບເງິນ ພ້ອມດ້ວຍຄໍາກ່າວອ້າງທີ່ ສະແດງໃຫ້ເຫັນ ຈໍານວນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກລັດຖະບານ ຫຼື ສະຫວັດດິການອື່ນໆ ແລະ ຮຽກຮ້ອງຍອດເງິນຈາກບໍລິສັດ ຕາມເງື່ອນໄຂໃນນະໂຍບາຍ.

### 8. ສິດໃນການກວດສອບ

ບໍລິສັດມີສິດກວດສອບດ້ານການແພດຕໍ່ ຜູ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ອ້າງວ່າ ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ ແລະ ມີສິດທີ່ຈະດໍາເນີນການຊັນນະສູດພາຍໃນຂອບເຂດຂອງກົດໝາຍໃນກໍລະນີເສຍຊີວິດ ແລະ ບໍລິສັດຈະເປັນຜູ້ຊໍາລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ເກີດຂຶ້ນ.

### 9. ການໃຫ້ສິນໄໝທົດແທນປະກັນໄພ

ບໍລິສັດຈະຈ່າຍຄ່າຊົດເຊີຍພາຍໃນ 20 ວັນ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຫຼັກຖານຂອງການສູນເສຍຄົບຖ້ວນ ແລະ ຖືກຕ້ອງ. ຈະຊໍາລະຄ່າຊົດເຊີຍສໍາລັບການເສຍຊີວິດ ແລະ ຄ່າປິ່ນປົວໃຫ້ແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ

ໃນກໍລະນີທີ່ບໍລິສັດຕ້ອງການກວດສອບ ການຮຽກຮ້ອງຄ່າຊົດເຊີຍຕາມຂໍ້ຕົກລົງໃນການປະກັນໄພ, ອາດຈະໄດ້ຂະຫຍາຍເວລາທີ່ກຳນົດອອກ ຖ້າຈໍາເປັນ, ແຕ່ໄລຍະເວລາລວມທັງໝົດນີ້ຈະບໍ່ເກີນ 90 ວັນ ຫຼັງຈາກບໍລິສັດໄດ້ຮັບເອກະສານທັງໝົດ.

ບໍລິສັດຈະບໍ່ຮັບຜິດຊອບຊົດເຊີຍໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີສາມຕາມນະໂຍບາຍປະກັນໄພນີ້.

### 10. ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ

ພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດໝາຍເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ເມື່ອມີການເສຍຊີວິດຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ, ຈະຊໍາລະຜົນປະໂຫຍດໃຫ້ແກ່ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຊື່ດັ່ງກ່າວ.

ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເສຍຊີວິດກ່ອນຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ, ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພຈະຕ້ອງແຈ້ງການປ່ຽນແປງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ໃຫ້ແກ່ບໍລິສັດຢ່າງເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ຫາກບໍ່ໄດ້ດໍາເນີນການ ຫຼື ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພເສຍຊີວິດໃນອຸບັດຕິເຫດດຽວກັນກັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ຈະໄດ້ ຊໍາລະຜົນປະໂຫຍດໃຫ້ຍາດພີ່ນ້ອງ ແລະ ຜູ້ສູງອາຍຸທີ່ໃກ້ຊິດກັບຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ. ຕ້ອງມີການສະເໜີເອກະສານຈາກອໍານາດການ ປົກຄອງ ເພື່ອຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດໃຫ້ແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ.

### 11. ການປັບປ່ຽນຄ່າທໍານຽມ

ຄ່າທໍານຽມ ຕາມຜົນປະໂຫຍດໄດ້ສະແດງຢູ່ໃນຕາຕະລາງດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ລາຍລະອຽດການຄຸ້ມກັນ/ Policy Coverage Details:			
ຜົນປະໂຫຍດ / Benefits	ທາງເລືອກ1 /Option1	ທາງເລືອກ2 /Option2	ທາງເລືອກ3 /Option3
1. ເສຍຊີວິດຈາກອຸບັດຕິເຫດ /Accidental death	LAK 10,000,000	LAK 16,000,000	LAK 30,000,000
2. ພິການຖາວອນທັງໝົດ ຫຼື ການສູນເສຍອະໄວຍະວະຖາວອນ ຫຼື ການສູນເສຍສາຍຕາ/ Total permanent Disability or Permanent dismemberment or Loss of sight	LAK 10,000,000	LAK 16,000,000	LAK 30,000,000
3. ຄ່າປິ່ນປົວຈາກອຸບັດຕິເຫດ/Medical expenses	LAK 1,000,000	LAK 1,600,000	LAK 3,000,000
<b>⇒ຄ່າທໍານຽມ /Premium</b>	<b>LAK 60,000</b>	<b>LAK 90,000</b>	<b>LAK 160,000</b>

ໃນກໍລະນີການຄຸ້ມກັນໄລຍະສັ້ນ, ໄລຍະເວລາຂອງການຄຸ້ມກັນທີ່ຕ້ອງການຈະພິຈາລະນາຕາມປະເພດເປັນເວລາ 2 ເດືອນ (60 ວັນ) ລົງມາ, ຈາກ 3 ຫາ 5 ເດືອນ (ຄິດໄລ່ຈາກ 61 ວັນຫາ 179 ວັນ), 6 ເດືອນ (180 ວັນ) ຂຶ້ນໄປ.

ໄລຍະເວລາຄຸ້ມກັນຈາກ 6 ເດືອນ (180 ວັນ) ຂຶ້ນໄປຈະຊໍາລະເປັນແບບຄົບຊຸດ (100%); ໄລຍະເວລາຄຸ້ມກັນ 2 ເດືອນ (60 ວັນ) ລົງມາຈະຊໍາລະໃຫ້ 50% ຂອງແບບຄົບຊຸດ.

ບໍ່ວ່າສະຖານະການໃດກໍ່ຕາມ, ບໍ່ມີການສິ່ງຄ່າທໍານຽມຄືນ.

ຄ່າທໍານຽມຂ້າງເທິງນີ້ລວມມີຄ່າ ອມພ (VAT) ແລະ ຄ່າລົງທະບຽນ.

ຈະຕ້ອງມີການຊໍາລະຄ່າທໍານຽມ ແລະ ບໍລິສັດຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບເງິນຄົບຈໍານວນກ່ອນວັນທີ່ເລີ່ມນະໂຍບາຍ. ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ, ການຮຽກຮ້ອງຈະຖືວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງ.

### 12.ການປ່ຽນໂຮງຮຽນ ຫຼື ສະຖາບັນການສຶກສາ

ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນ ຫຼື ພໍ່ແມ່ / ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດໝາຍຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ຫຼື ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພໃໝ່ (ຖ້າມີສັນຍານະໂຍບາຍກັບບໍລິສັດ) ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປະກັນໄພຮັບຊາບຂໍ້ມູນທັງໝົດກ່ຽວກັບ ການປ່ຽນໂຮງຮຽນ ຫຼື ສະຖາບັນການສຶກສາເພື່ອໃຫ້ການຮັບຮອງທີ່ເປັນໄປໄດ້.

ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພຈະຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປະກັນໄພຮັບຊາບວ່າ ມີການຍ້າຍນັກຮຽນອອກຈາກທະບຽນຂອງໂຮງຮຽນ.

ການຍ້າຍນັກຮຽນອອກຈາກທະບຽນຂອງໂຮງຮຽນ ຈະສິ້ນສຸດລົງການຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ປະກັນໄພໂດຍອັດຕະໂນມັດ.

ບໍ່ມີການຄືນຄ່າທໍານຽມເມື່ອມີການປ່ຽນແປງ ຫຼື ອອກຈາກໂຮງຮຽນ / ສະຖາບັນການສຶກສາ.

ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງນັກຮຽນທີ່ອອກຈາກໂຮງຮຽນ ແລະ ບໍ່ມີທະບຽນໃນໂຮງຮຽນ ເຖິງວ່ານະໂຍບາຍຈະບໍ່ໝົດອາຍຸກໍ່ຕາມ.

ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ໃນກໍລະນີທີ່ມີການປ່ຽນແປງ ໂຮງຮຽນ ແລະ ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພບໍ່ໄດ້ແຈ້ງການຍົກເລີກໃຫ້ແກ່ຜູ້ປະກັນໄພ, ການຄຸ້ມຄອງນະໂຍບາຍທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ໝົດອາຍຸ ຈະມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນເວລາທີ່ເຂົ້າໂຮງຮຽນໃໝ່ ແລະ ຈະກັບມາມີຜົນຈົນເຖິງວັນໝົດອາຍຸ. ການອ້າງອີງຈາກທະບຽນຂອງໂຮງຮຽນ ແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນໃນການຢັ້ງຢືນການຮຽກຮ້ອງດ້ານການສຶກສາ

### 13.ການຮຽກຮ້ອງຜົນປະໂຫຍດຈາກການເສຍຊີວິດ

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຕ້ອງຍື່ນເອກະສານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ໂດຍເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເອງພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ເສຍຫາຍ.

1. ໃບຂໍເອົາຄ່າທິດແທນສະບັບສົມບູນ.
2. ໃບຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດ
3. ສໍາເນົາລາຍງານການຊັນນະສຸດ, ຢັ້ງຢືນຈາກພະນັກງານທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຖ້າບໍລິສັດໄດ້ຕັດສິນວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນ.
4. ສໍາເນົາລາຍງານຂອງຕໍາຫຼວດ, ຢັ້ງຢືນຈາກພະນັກງານທີ່ຮັບອະນຸຍາດ.
5. ສໍາເນົາບັດປະຈໍາຕົວ ແລະ/ ຫຼື “ສໍາມະໂນຄົວ” ຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພທີ່ລະບຸວ່າ ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພໄດ້ “ເສຍຊີວິດແລ້ວ”.
6. ສໍາເນົາບັດປະຈໍາຕົວ ແລະ ສໍາມະໂນຄົວຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.

### 14.ການຮຽກຮ້ອງສໍາລັບຄວາມພິການ

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຕ້ອງຍື່ນເອກະສານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ໂດຍເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເອງພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກການບົ່ງມະຕິຂອງທ່ານໝໍວ່າ ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພມີຄວາມພິການ: ການສູນເສຍອະໄວຍະວະ, ການສູນເສຍຕາ, ຄວາມພິການຖາວອນ

1. ໃບຂໍເອົາຄ່າທິດແທນສະບັບສົມບູນ
2. ໃບຢັ້ງຢືນຈາກທ່ານໝໍຜູ້ກວດ ໂດຍໃຫ້ລະບຸລາຍລະອຽດຂອງຄວາມພິການ:

ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ການບໍ່ປະຕິບັດຕາມເວລາທີ່ກໍານົດຈະບໍ່ມີຜົນໃນການຮຽກຮ້ອງ ຖ້າສາມາດພິສູດວ່າມີຄໍາອະທິບາຍພຽງພໍວ່າ ເປັນຫຍັງ ການຮຽກຮ້ອງຈຶ່ງບໍ່ສາມາດເຮັດໄດ້ໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ໄດ້ຍື່ນຂໍການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້.

ຜູ້ປະກັນໄພມີສິດທີ່ຈະກວດສອບຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພຄືນ ກ່ຽວກັບການຮຽກຮ້ອງສໍາລັບຄວາມພິການ.

### 15.ການສູນຫາຍໄປ

ໃນກໍລະນີທີ່ “ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພສູນຫາຍໄປ”, ຜູ້ປະກັນໄພຈະຊໍາລະຈໍານວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄຸ້ນໃຫ້ແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຖ້າວ່ານະໂຍບາຍດັ່ງກ່າວມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນວັນທີ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພອາດຖືວ່າເສຍຊີວິດ, ເຊິ່ງຖືກຕັດສິນເປັນທາງການຈາກສານ.



## 16. ເງື່ອນໄຂພິເສດ

ຖ້າຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພໄດ້ຮັບບາດເຈັບທາງຮ່າງກາຍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດ ເຊິ່ງເປັນຜົນມາຈາກການສຳຜັດກັບອົງປະກອບທີ່ບໍ່ສາມາດ  
ຫຼີກເວັ້ນ ໄດ້ ບໍລິສັດຈະຖືວ່າເກີດຈາກອຸບັດຕິເຫດ

## 17. ຂໍ້ຄວນລະວັງ

ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ, ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພ ແລະ ພໍ່ແມ່ຕ້ອງມີຄວາມລະມັດລະວັງເປັນພິເສດ ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນການບາດເຈັບທາງ  
ຮ່າງກາຍເນື່ອງຈາກອຸບັດຕິເຫດ

## 18. ການແຈ້ງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ

ບໍລິສັດດຳເນີນການ ແລະ ປະມວນຂໍ້ມູນສ່ວນບຸກຄົນ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການກະກຽມໃບສະເໜີລາຄາ, ອອກສັນຍາປະກັນໄພ, ເກັບຄ່າທຳນຽມ, ຊຳລະ  
ການຮຽກຮ້ອງ ແລະ ສຳລັບຈຸດປະສົງອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໂດຍກົງກັບການຈັດຕັ້ງເງື່ອນໄຂການປະກັນໄພຕາມສັນຍາປະກັນໄພ. ຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບການ  
ປະກັນໄພຖືເປັນຄວາມລັບສຸດຍອດຂອງບໍລິສັດ. ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພມີສິດທີ່ຈະເຂົ້າ ເຖິງຂໍ້ມູນສ່ວນບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວກັບພວກເຂົາ. ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນ  
ໄພຍັງມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ບໍລິສັດແກ້ໄຂ ຫຼື ລົບຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພເຊື່ອວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ເກົ່າແລ້ວ. ບໍລິສັດຈະບໍ່ຮັກສາຂໍ້ມູນຂອງຜູ້  
ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພໄວ້ດົນເກີນຄວາມຈຳເປັນ ນອກເໜືອຈາກຈຸດປະສົງທີ່ມີ.

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ ໃຫ້ກັບພາກສ່ວນອື່ນທີ່ດຳເນີນທຸລະກິດຮ່ວມກັບພວກເຮົາ ຕາມຈຸດປະສົງທີ່ລະບຸໄວ້ໃນວັກ  
ເທິງນີ້ ຫຼື ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດມອບຜະລິດຕະພັນ ແລະ ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ ໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ພາກສ່ວນເຫຼົ່ານີ້ອາດປະກອບມີ ຜູ້ປະກັນໄພ, ຜູ້ສື່  
ກາງ, ຜູ້ປະກັນໄພຕໍ່, ສະມາຄົມປະກັນໄພ, ບໍລິສັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ທີ່ປຶກສາຂອງພວກເຮົາ, ບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການຮຽກຮ້ອງ, ຜູ້ເກັບກຳຂໍ້ມູນການ  
ຮຽກຮ້ອງພາຍ ນອກ ແລະ ຜູ້ກວດສອບ, ພາກສ່ວນຕ່າງໆທີ່ພວກເຮົາມີແຜນປະກັນໃນບ່ອນທີ່ທ່ານໄດ້ຊື້ປະກັນໄພ (ເຊັ່ນ: ຜູ້ໃຫ້ຍົມເງິນ ຫຼື ຜູ້ຜະລິດ  
ລິດຍົນ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຈຳໜ່າຍ). ຍັງອາດຈະມີການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຕໍ່ລັດຖະບານ, ການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ການແກ້ໄຂຂັດແຍ່ງ, ອົງການດ້ານກົດໝາຍ  
ຫຼື ອົງການປົກຄອງ ຫຼື ຕາມກົດໝາຍກຳນົດ

ພວກເຮົາອາດຈະບັນທຶກສາຍໂທເຂົ້າ ແລະ/ຫຼື ໂທອອກ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຝຶກອົບຮົມ ຫຼື ການກວດສອບ. ໃນກໍລະນີ ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບັນທຶກການໂທ,  
ພວກເຮົາສາມາດສະໜອງສຳເນົາໃຫ້ທ່ານຕາມຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄດ້ເມື່ອເໝາະສົມ.

ໂດຍການສະໜອງຂໍ້ມູນສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ພວກເຮົາ, ທ່ານ ແລະ ບຸກຄົນອື່ນທີ່ທ່ານສະໜອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ ດ້ວຍຄວາມສະໝັກໃຈໃຫ້ນຳໃຊ້  
ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນເຫຼົ່ານີ້ ຈົນກວ່າທ່ານຈະກ່າວໄວ້ເປັນຢ່າງອື່ນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຍົກເລີກຄວາມສະໝັກໃຈຂອງທ່ານ, ລວມທັງສິ່ງຕ່າງໆເຊັ່ນຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້  
ຮັບກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນ ແລະ ສິ່ງທີ່ພວກເຮົາ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ມີການພົວພັນກັບພວກເຮົາມອບໃຫ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ.

## 19. ອື່ນໆ

ລາຍລະອຽດຂອງການຄຸ້ມກັນທີ່ເປັນທາງເລືອກອື່ນໆທີ່ຮ້ອງຂໍ ແລະ ເຫັນດີຕົກລົງໂດຍ ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພທີ່ບໍ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນນະ ໂຍບາຍແມ່ບົດ  
ໃນປັດຈຸບັນ ຈະຖືກຄັດຕິດເປັນເງື່ອນໄຂເພີ່ມເຕີມສຳລັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ. ຜູ້ສະເໜີເອົາການປະກັນໄພຕ້ອງອ່ານຢ່າງລະ ອຽດ ແລະ ໃຫ້ເຂົ້າໃຈກ່ອນ  
ລົງນາມ ແລະ ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມ

ຕາຕະລາງທີ 1: ການອະນຸຍາດ ໃຫ້ສື່ສານຜ່ານຊ່ອງທາງດິຈິຕອນ ແລະ ໃຫ້ສື່ສານຂໍ້ມູນການຕະຫຼາດ

### DIGITAL COMMUNICATION CONSENT

BY agreeing to purchase this insurance, you agree to receive via SMS and/or via e-mail by the mobile  
number and/or e-mail address provided herein above, respectively on contract renewal notice, premium  
and/or claim payment status and any information of your interest on this insurance. Please visit  
<https://www.azlaos.com> to view Assurances General Laos Data Privacy Notice.

### ການອະນຸຍາດໃຫ້ສື່ສານຜ່ານຊ່ອງທາງດິຈິຕອນ

ໂດຍການຕົກລົງຊື້ສັນຍາປະກັນໄພນີ້, ທ່ານໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການແຈ້ງຕໍ່ສັນຍາ, ການແຈ້ງສະຖານະການຊໍາລະຄ່າ ທໍານຽມປະກັນໄພ ແລະ/ຫຼື ການຈ່າຍສິນທິດແທນປະກັນໄພ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ເປັນປະໂຫຍດສໍາລັບທ່ານກ່ຽວກັບການປະກັນໄພ ຜ່ານ ທາງຂໍ້ຄວາມສັ້ນ (SMS) ຫາເບີມືຖື ແລະ/ຫຼື ອີເມວ ຕາມທີ່ທ່ານສະໜອງໃຫ້ໃນໃບສະເໜີເອົາປະກັນໄພນີ້. ທ່ານສາມາດເຂົ້າເບິ່ງລາຍ ລະອຽດແຈ້ງການກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນຄວາມເປັນສ່ວນຕົວໄດ້ທີ່ <https://www.azlaos.com>

### MARKETING CONSENT

BY purchasing this insurance, you give consent to Assurances General Laos to use your personal information for the marketing purpose of the company e.g. communication on product/service, promotional activities, carrying out lucky draws, marketing surveys, and other information which you may be interested in. in the event you would like to withdraw your marketing consent, please send SMS consent “123” to +856 20 56689805 or opt-out via My Insurance Web and My Insurance App.

### ການອະນຸຍາດໃຫ້ສື່ສານຂໍ້ມູນການຕະຫຼາດ

ໂດຍການຕົກລົງຊື້ປະກັນໄພນີ້, ທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ ບໍລິສັດ ປະກັນໄພລາວ, ນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຕິດຕໍ່ ແລະ ສົ່ງຂໍ້ມູນທາງການຕະຫຼາດຂອງບໍລິສັດ ເຊັ່ນ: ການບໍລິການ ແລະ ຜະລິດຕະພັນປະກັນໄພ, ກິດຈະກຳສົ່ງເສີມການຂາຍ, ການຈັບ ສະຫຼາກຊິງໂຊກ, ການສໍາຫຼວດຕະຫຼາດ, ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີຄວາມສົນໃຈ. ຖ້າທ່ານບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວເພື່ອ ຈຸດປະສົງດັ່ງກ່າວ ທ່ານສາມາດແຈ້ງປະຕິເສດຮັບຂໍ້ມູນ ໂດຍການສົ່ງຂໍ້ຄວາມສັ້ນ (SMS) ພິມຄຳວ່າ “ 123 “ ສົ່ງໄປທີ່ເບີ +856 20 56689805 ຫຼື ແຈ້ງຜ່ານທາງ My Insurance Web ແລະ My Insurance App.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 02 ພຶດສະພາ 2025