

ให้รางวัลกับตัวเองง่ายๆ
พร้อมความมั่นใจในการใช้ชีวิตยิ่งขึ้น



พรูมันนี่ รีวอร์ด 15/6

มั่นใจยิ่งขึ้น พร้อมรับรางวัล
ที่คุณสามารถสร้างได้ทุกปี

พรมันนี่ รีเวอร์ด 15/6

อีกหนึ่งวิธีที่คุณสามารถให้รางวัลกับตัวเอง พร้อมสร้างความมั่นคงให้กับครอบครัว ด้วยแผนประกันฯ ที่ให้คุณชำระเบี้ยฯ สั้นๆ ได้รับเงินคืนทุกปี พร้อมโอกาสรับเงินปันผล



ชำระเบี้ยฯ สั้น ๆ แค่วันเพียง 6 ปี



รับเงินคืนปีละ **2.5%** ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ตั้งแต่สิ้นปีกรมธรรม์ปีแรก

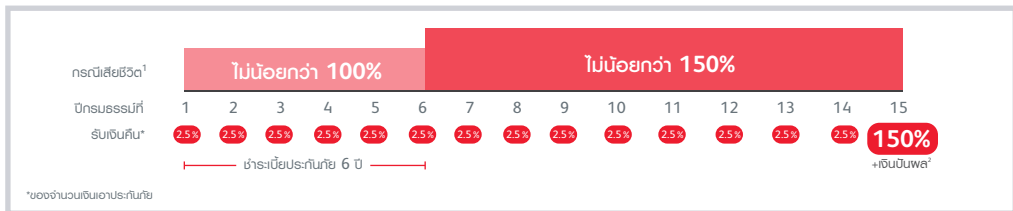


สมัครง่าย แค่วันตอบคำถามสุขภาพสั้น ๆ

เงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยโดยย่อ

อายุที่รับประกันภัย	1 เดือน - 70 ปี
ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย	6 ปี
ระยะเวลาเอาประกันภัย	15 ปี
จำนวนเงินเอาประกันภัยขั้นต่ำ	100,000 บาท
จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุด	ไม่จำกัด
งวดการชำระเบี้ยประกันภัย	รายปี ราย 6 เดือน และรายเดือน
ประเภทใบสมัคร	ใบสมัครแบบมีคำถามสุขภาพอย่างสั้น

ตัวอย่างผลประโยชน์และความคุ้มครอง



ผลประโยชน์ความคุ้มครอง

กรณีผู้เอาประกันมีชีวิตอยู่

- สิ้นปีกรมธรรม์ที่ 1-14 รับเงินคืนปีละ **2.5%** ของจำนวนเงินเอาประกันภัย
- สิ้นปีกรมธรรม์ที่ 15 รับเงินคืน **150%** ของจำนวนเงินเอาประกันภัย พร้อมโอกาสรับเงินปันผล ตามนโยบายการจัดสรรเงินปันผลของบริษัทฯ

กรณีผู้เอาประกันเสียชีวิต

- ปีกรมธรรม์ที่ 1-5 บริษัทฯ ชดเชยค่าสินไหมทดแทนไม่น้อยกว่า **100%** ของจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ หรือเบี้ยประกันภัยที่ชำระมาแล้วทั้งหมด แล้วแต่จำนวนใดมากกว่า
- ปีกรมธรรม์ที่ 6-15 บริษัทฯ ชดเชยค่าสินไหมทดแทนไม่น้อยกว่า **150%** ของจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ หรือเบี้ยประกันภัยที่ชำระมาแล้วทั้งหมด แล้วแต่จำนวนใดมากกว่า

ตัวอย่างผลประโยชน์และความคุ้มครอง

สำหรับเพศหญิง อายุ 40 ปี จำนวนเงินเอาประกันภัย 500,000 บาท

ปีกร.ที่	เบี้ยประกันภัย	เงินคืน		ความคุ้มครองชีวิต ¹ (บาท)
		% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	บาท	
1	139,500	2.5 %	12,500	500,000
2	139,500	2.5 %	12,500	500,000
3	139,500	2.5 %	12,500	500,000
4	139,500	2.5 %	12,500	558,000
5	139,500	2.5 %	12,500	697,500
6	139,500	2.5 %	12,500	837,000
7	-	2.5 %	12,500	837,000
8	-	2.5 %	12,500	837,000
9	-	2.5 %	12,500	837,000
10	-	2.5 %	12,500	837,000
11	-	2.5 %	12,500	837,000
12	-	2.5 %	12,500	837,000
13	-	2.5 %	12,500	837,000
14	-	2.5 %	12,500	837,000
15	-	150 %	750,000	837,000
รวม	837,000	185%	925,000	-

ตัวอย่างผลประโยชน์จากกรมธรรม์รวมเงินปันผล

เงินคืนตลอดสัญญา	925,000		
เงินปันผล ²	ตัวอย่างเงินปันผลจากผลตอบแทนการลงทุนเฉลี่ย 3 กรณี		
	0 %	4 %	6 %
	0	113,650	325,600

¹ ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิต ตามร้อยละของจำนวนเงินประกันภัย หรือมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ หรือเบี้ยประกันภัยที่ชำระมาเสียดังกล่าวแล้วแต่จำนวนใดมากกว่า

² บริษัทฯ จะพิจารณาจ่ายเงินปันผลให้ผู้อุประกันภัยเมื่อครบกำหนดสัญญา โดยเงินปันผลจะขึ้นอยู่กับผลตอบแทนจากการลงทุนระยะยาวกับบริษัทฯ จัดสรรให้ผู้อุประกันภัย ซึ่งอัตราผลตอบแทนเงินปันผลประโยชน์ที่โปรดปรานการจ่าย การคำนวณข้างต้นเป็นเพียงตัวอย่างเท่านั้น โดยเงินปันผลที่จ่ายจริงอาจจะสูงกว่าหรือต่ำกว่าตัวเลขประมาณการนี้ หรืออาจไม่มีก็ได้

การร้องเรียนของผู้อุประกันภัย

ผู้อุประกันสามารถร้องเรียนได้ที่หน่วยงาน ดังต่อไปนี้

- ศูนย์บริการลูกค้า (Customer Service Center) บจก.พยูดีเอ็นซีเอส ประกันชีวิต (ประเทศไทย) เลขที่ 944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10330 (วันเวลาทำการ) โทรสาร 0 25353 4888 อีเมล : hotline@prudential.co.th
- สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสายด่วนประกันภัย โทร. 1186

พрудินเชียล ประกันชีวิต

ความมั่นคงกับความคุ้มครองที่คุณวางใจได้

พрудินเชียล ก่อตั้งขึ้นที่กรุงลอนดอน เมื่อปี พ.ศ. 2391 ปัจจุบัน **พрудินเชียล** เป็นผู้นำบริการชั้นนำด้านการประกันชีวิตและสุขภาพ รวมถึงการบริหารสินทรัพย์ โดยมุ่งเน้นการดำเนินธุรกิจใกฎภูมิภาคเอเชียและแอฟริกาเป็นสำคัญ **พрудินเชียล** มุ่งมั่นปกป้องความมั่งคั่ง ช่วยเพิ่มพูนสินทรัพย์ และสนับสนุนให้ผู้คนเก็บออมเพื่อหาระบุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ในวันนี้ **พрудินเชียล** ให้บริการลูกค้าประกันชีวิตกว่า 18 ล้านรายในเอเชียและแอฟริกา และเป็นบริษัทที่เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ชั้นนำของโลกได้แก่ ลอนดอน ฮองกง สิงคโปร์ และนิวยอร์ก **พрудินเชียล** มีประสบการณ์การดำเนินธุรกิจมากกว่า 100 ปี ในเอเชียครอบคลุม 16 ตลาด โดย **พрудินเชียล** เริ่มดำเนินธุรกิจในประเทศไทยในปีพ.ศ. 2538 ในฐานะหนึ่งในผู้นำด้านการประกันชีวิตที่พร้อมมอบความคุ้มครองมั่นคงสู่ชีวิตคนไทยทุกคน

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

ชีวิตมีกัน... ทุกวันดีกว่า



บมจ. พрудินเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

เลขที่ 944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0 2352 8000

☎ 1621

✉ hotline@prudential.co.th



www.prudential.co.th

คำเตือนสำหรับ แบบประกันชีวิต พรุมนี ริเวอร์ด 15/6

- ผลิตภัณฑ์นี้เป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิต มีใช้การฝากเงินเพื่อสิทธิประโยชน์สูงสุดจากกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยจนครบระยะเวลาชำระเบี้ยและถือครองกรมธรรม์จนครบกำหนดสัญญา หากกรมธรรม์ยุติความคุ้มครองก่อนครบกำหนดสัญญา ผู้เอาประกันภัยอาจไม่ได้เงินคืนเท่ากับสิทธิประโยชน์สูงสุดจากกรมธรรม์ หรือจำนวนเบี้ยประกันที่ชำระมาแล้ว
- ผู้เอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การชำระเบี้ยผ่านตัวแทนประกันชีวิตเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
- ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัทฯ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่เหลือหลังจากการหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง และค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ ฉบับละ 500 บาท
- ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิ์ขอลงคืนกรมธรรม์ โดยจะได้รับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามจำนวนที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่า ค่าเวนคืนกรมธรรม์กับผลประโยชน์อื่น ๆ อันพึงจะได้รับ (ถ้ามี) หักด้วยจำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี)
- เบี้ยประกันภัยคุ้มครองชีวิตสามารถนำมาใช้เป็นสิทธิประโยชน์ทางภาษีได้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาทต่อปีทั้งนี้ขึ้นอยู่กับตามของหลักเกณฑ์กรมสรรพากร
- พรุมนี ริเวอร์ด 15/6 เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันชีวิตแบบสะสมทรัพย์ “พรุออนกริพย์เพิ่มค่า 15/6” (ชนิดมีเงินปันผล)

กรณีที่มีบริษัทจะไม่คุ้มครอง*:

- กรณีไม่เปิดเผยความจริง หรือแสดงความจริง บริษัทฯ จะบอกล้างสัญญาภายใน 2 ปี นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือตามการต่ออายุ หรือตามการกลับคืนสู่สถานะเดิม หรือวันที่บริษัทฯ อนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยในเฉพาะส่วนที่เพิ่ม
- ฆ่าตัวตายภายใน 1 ปีนับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือตามการต่ออายุ หรือตามการกลับคืนสู่สถานะเดิมหรือวันที่บริษัทฯ อนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยในเฉพาะส่วนที่เพิ่ม หรือถูกพิสูจน์ผลประโยชน์ฆ่าตัว

*โปรดอ้างอิงรายละเอียดของข้อยกเว้นความคุ้มครองตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิต

ชื่อตัวแทน.....

เบอร์ติดต่อ.....

