

| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย | แผน 1 | แผน 2 | แผน 3 | บุตร |
|--|---------|-----------|-----------|---------|
| การเสียชีวิต /ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ | 300,000 | 700,000 | 1,000,000 | 100,000 |
| การเสียชีวิต /ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เนื่องจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย | 300,000 | 700,000 | 1,000,000 | 100,000 |
| การเสียชีวิต /ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เนื่องจากขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | 60,000 | 140,000 | 200,000 | 20,000 |
| การเสียชีวิต /ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เนื่องจากโดยสารยานพาหนะสาธารณะ | 600,000 | 1,400,000 | 2,000,000 | 200,000 |
| ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป รวมอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) | 25,000 | 35,000 | 50,000 | 10,000 |
| การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล จากอุบัติเหตุรวมอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (ต่อวัน) สูงสุดไม่เกิน 30 วัน | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 500 |
| บัตรแคร์การ์ด | มี | มี | มี | มี |