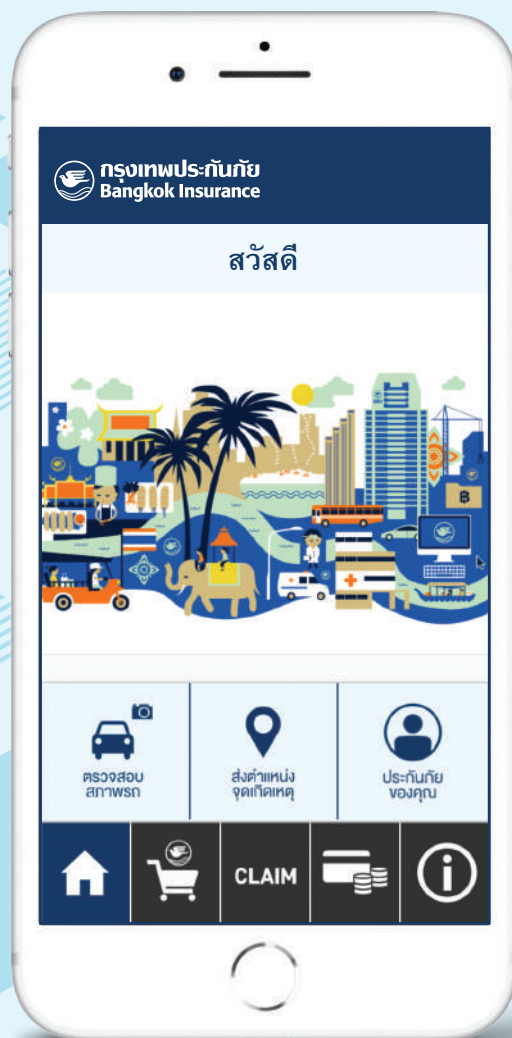


คู่มือการใช้งาน Application

BKI iCare



กรุงเทพประกันภัย
Bangkok Insurance

เริ่มต้นการใช้งาน

- วิธีการลงทะเบียน และตั้งรหัส PIN 1 - 4

HOME

- รายละเอียดหน้า Home 5
- ตรวจสอบสภาพรถ 6 - 7
- ส่งตำแหน่งจุดเกิดเหตุ 7
- ประกันภัยของคุณ 8

สินค้าประกันภัย

- ประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ CTA 9
- ซื้อประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ CTA 10 - 11
- ประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ (พ.ร.บ.) 12
- ซื้อประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ (พ.ร.บ.) 13 - 14

การเคลม

- การทำเคลมรถยนต์ออนไลน์ 15 - 16
- การทำเคลมอุบัติเหตุและสุขภาพ 17 - 18
- แจ้งเคลมอื่นๆ 18
- ติดตามสถานะการเคลม 19

ชำระเบี้ยประกันภัย

20 - 21

ติดต่อเรา

21



เริ่มต้นการใช้งาน

ผู้ใช้งานที่เคยทำประกันภัยไว้กับกรุงเทพประกันภัย
ให้กดปุ่ม เคย เพื่อไปยังหน้าเข้าสู่ระบบ (Log-in)

ผู้ใช้งานที่ไม่เคยทำประกันภัยไว้กับกรุงเทพประกันภัย
ให้กดปุ่ม ไม่เคย เพื่อไปยังหน้า Home



เมนูสำหรับการใช้งานโดยไม่ต้อง Log-in ดังนี้

- ตรวจสอบสภาพรถ
- ส่งตำแหน่งจุดเกิดเหตุ
- ชำระเบี้ยประกันภัย

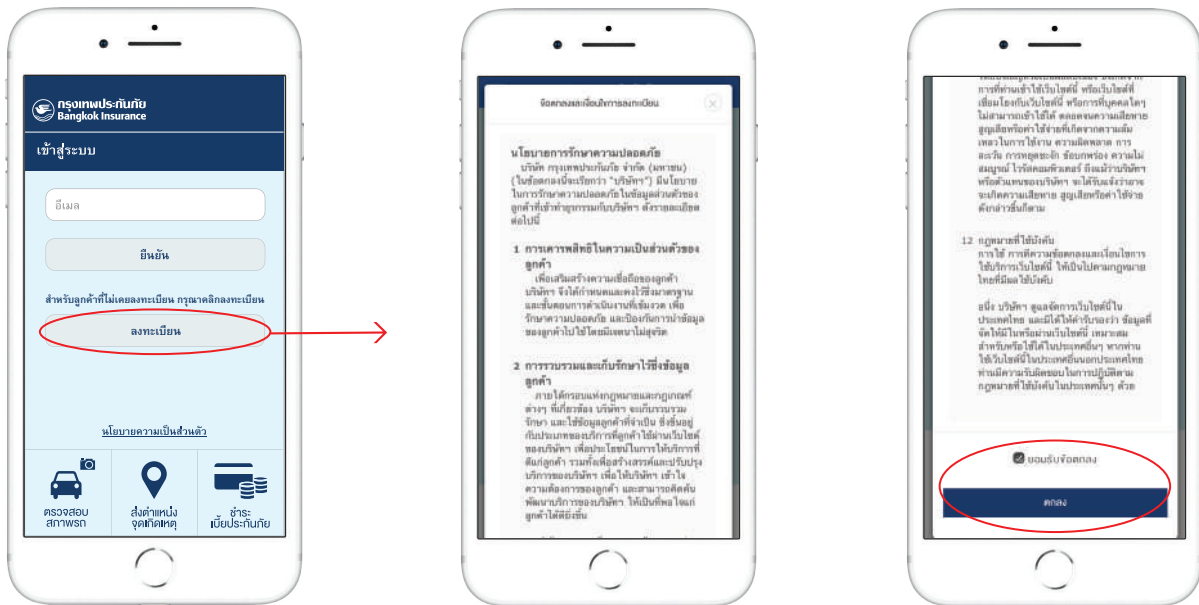


หน้าเข้าสู่ระบบ (Log-in)



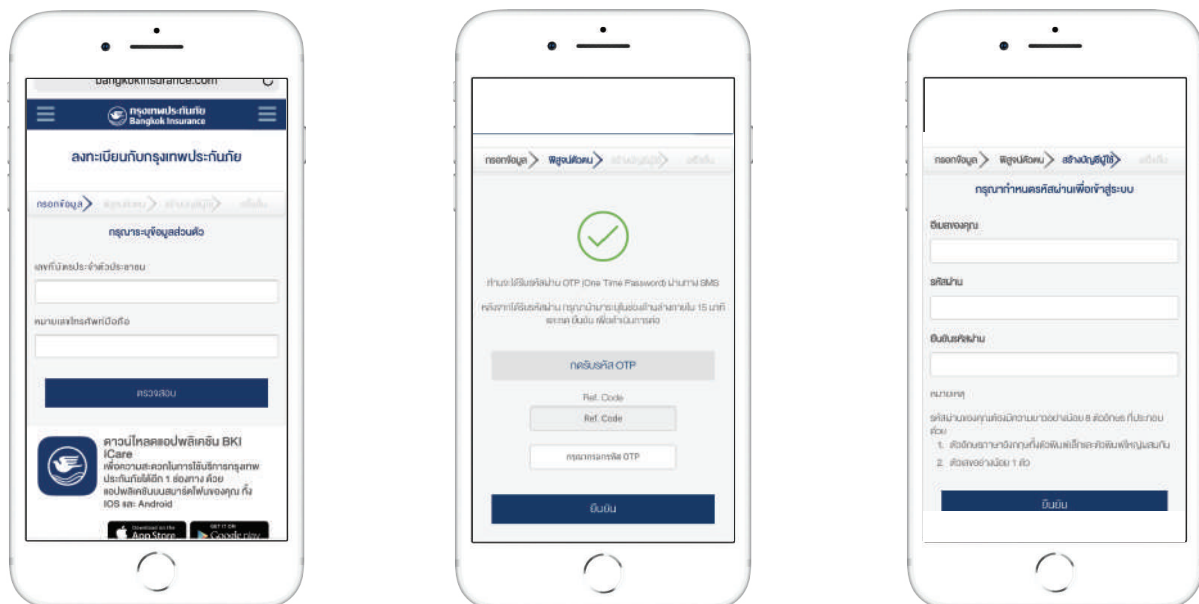
หน้า Home

วิธีการลงทะเบียน



1. กดลงทะเบียนเพื่อไปยังหน้าลงทะเบียนบน bangkokinsurance.com

2. อ่านข้อตกลงและเงื่อนไขการลงทะเบียน
กด ☒ ยอมรับข้อตกลง แล้วกดตกลง



3. ลงทะเบียนบน bangkokinsurance.com โดยการกรอกข้อมูลส่วนตัว

4. ระบบจะส่งรหัส OTP ไปยังหมายเลขโทรศัพท์ เพื่อยืนยันตัวตน

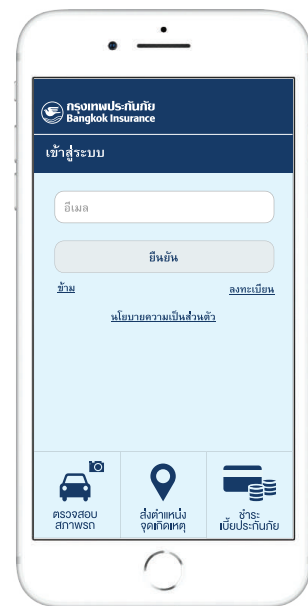
5. กรอกอีเมลและตั้งรหัสผ่าน



6. ระบบจะส่งลิงก์ไปทางอีเมล
เพื่อเปิดใช้งานบัญชี



7. เมื่อกดลิงก์แล้ว
ระบบจะขึ้นข้อความยืนยัน
การเปิดใช้งาน



8. เมื่อลงทะเบียนบน bangkokinsurance.com สำเร็จ
ให้กลับมาที่หน้าเข้าสู่ระบบบนแอปพลิเคชันอีกครั้ง
เพื่อกรอกอีเมลที่ได้ลงทะเบียนไว้ จากนั้นกดปุ่มยืนยัน



9. กดรับรหัส OTP โดยระบบจะส่ง OTP ไปยังหมายเลขโทรศัพท์มือถือ
ที่ลงทะเบียนไว้ หากไม่ได้รับรหัสให้กดรับรหัส OTP ใหม่



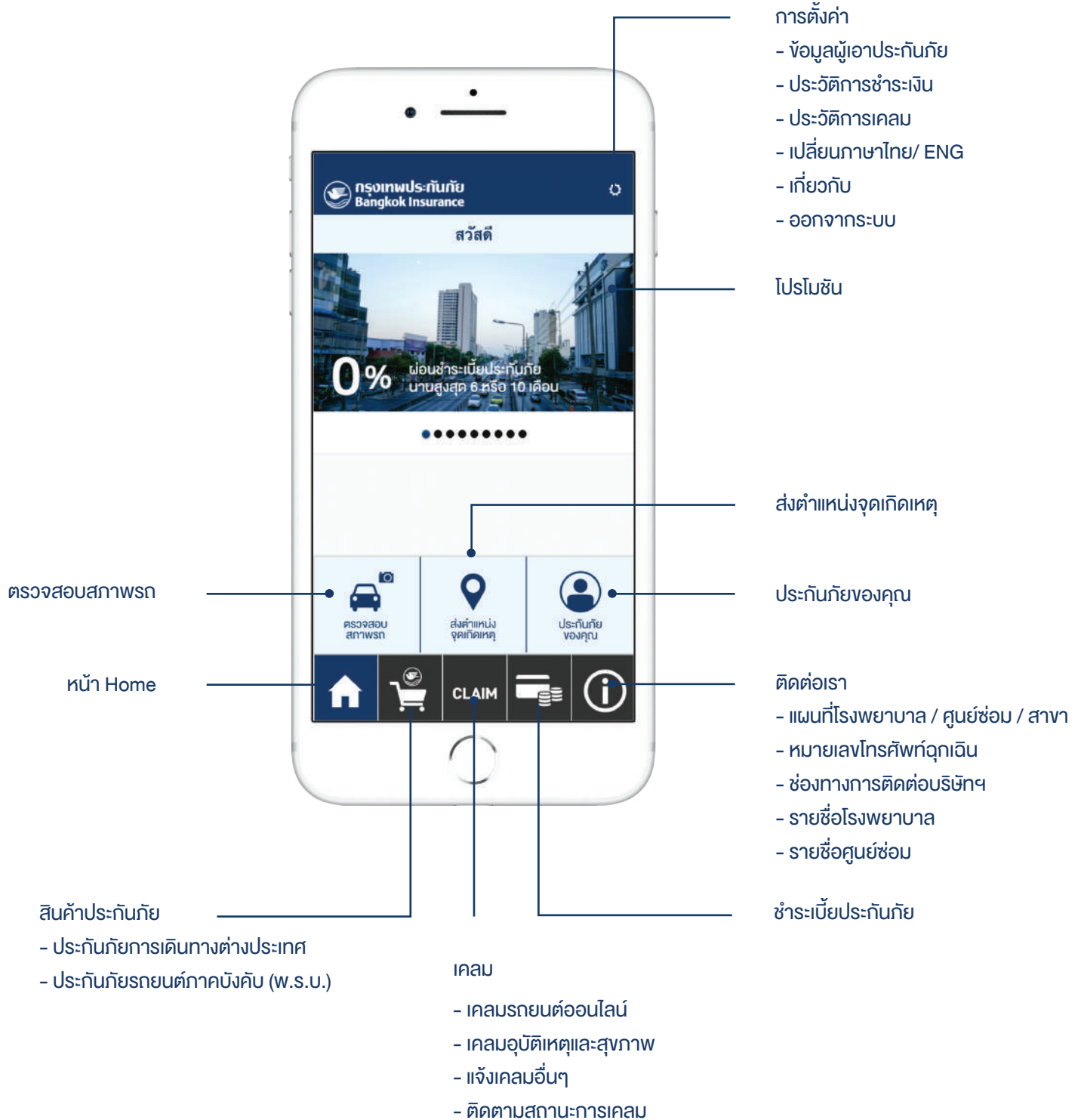


10. ตั้งรหัส PIN 6 หลัก เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน

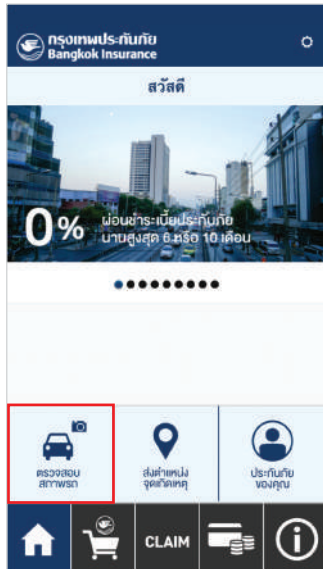


11. กรอกรหัส PIN เพื่อเข้าสู่หน้า Home

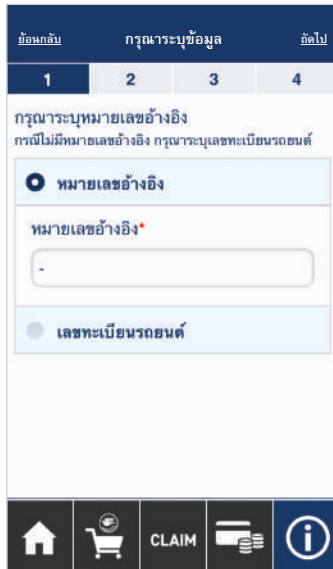
รายละเอียดหน้า Home



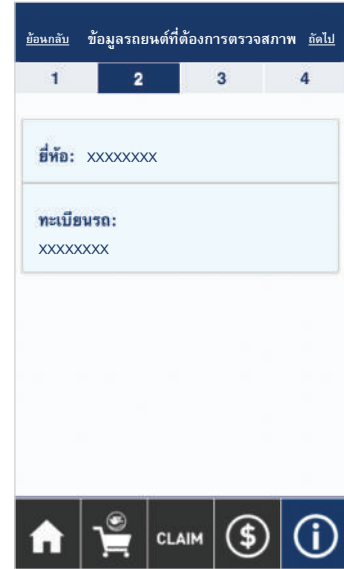
ตรวจสอบสภาพรถ



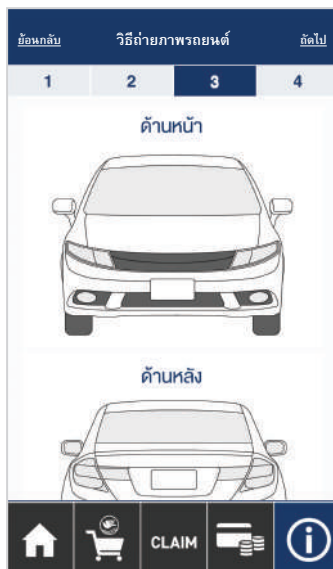
1. เลือกเมนูตรวจสอบสภาพรถ



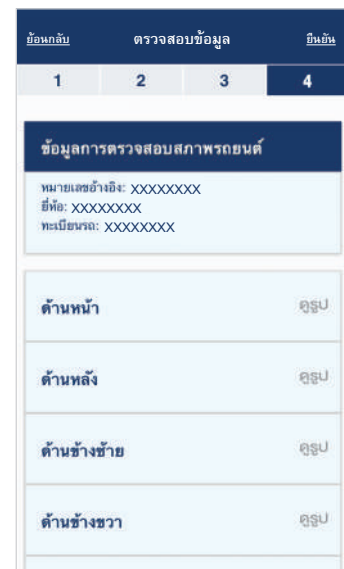
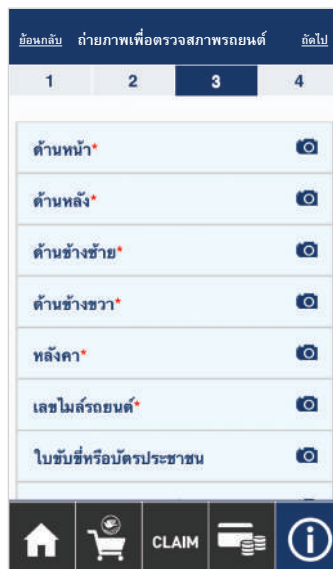
2. กรอกหมายเลขอ้างอิง
หรือเลขทะเบียนรถยนต์



3. ข้อมูลของรถยนต์ที่ต้องการตรวจสอบสภาพ



4. ถ่ายภาพรถมุมต่างๆ ตามรายการที่กำหนดให้ครบถ้วน

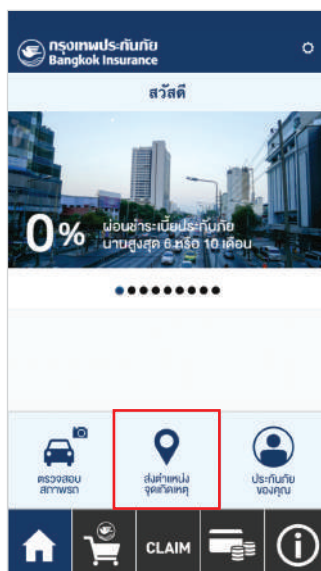


5. หน้าสรุปข้อมูลการตรวจสอบสภาพรถ
หากครบถ้วนแล้วกด ยืนยัน เพื่อส่งข้อมูลให้บริษัทฯ

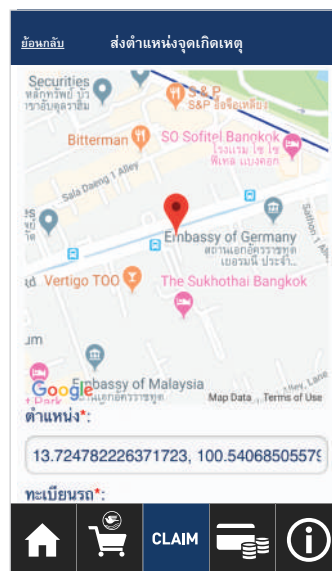


6. ส่งผลการตรวจสอบสภาพรถเสร็จสมบูรณ์

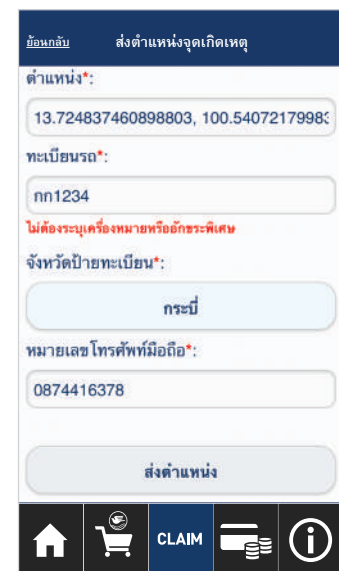
ส่งตำแหน่งจุดเกิดเหตุ



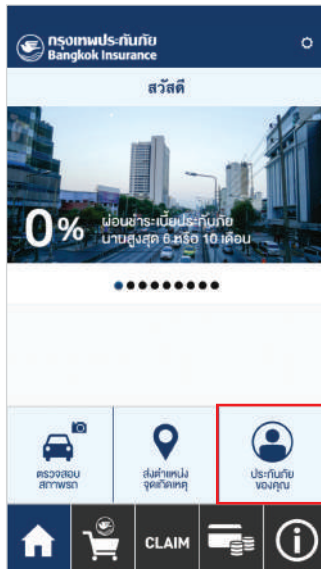
1. เลือกเมนูส่งตำแหน่งจุดเกิดเหตุ



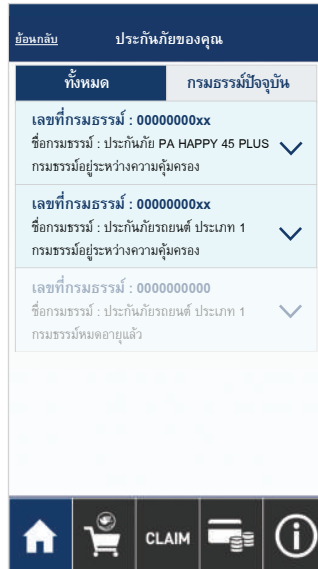
2. กรอกรายละเอียดและกดส่งตำแหน่งเพื่อส่งข้อมูลให้บริษัทฯ



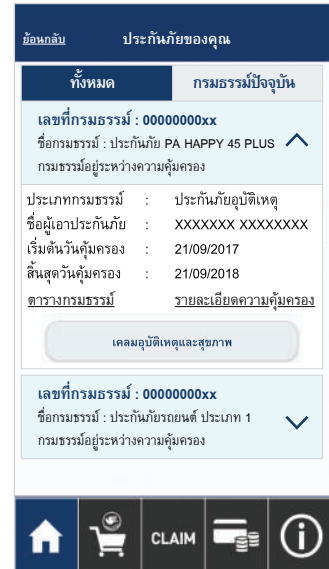
ประกันภัยของคุณ



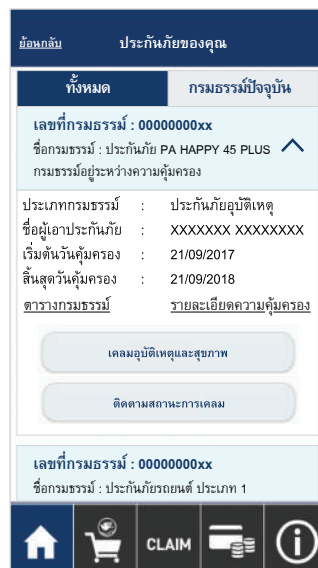
1. เลือกเมนูประกันภัยของคุณ



2. หน้าแสดงรายการกรมธรรม์ทั้งหมด

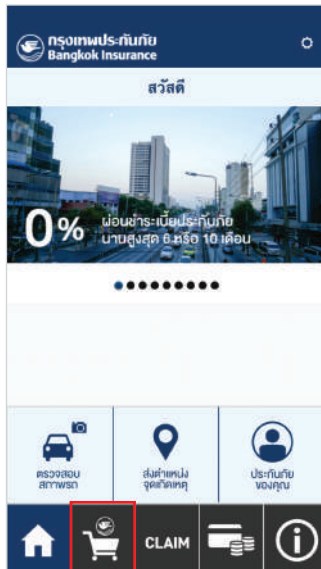


3. คลิกเลือกกรมธรรม์เพื่อดูรายละเอียด
หรือแจ้งเคลม

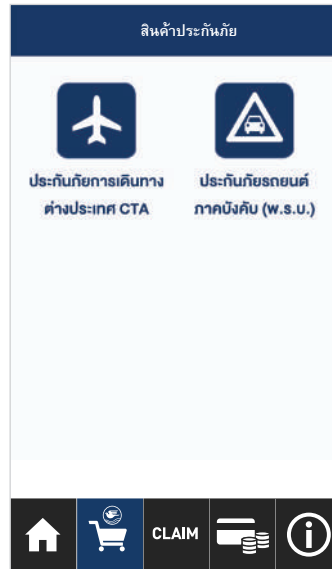


4. หากกรมธรรม์นั้นเคยแจ้งเคลม หรืออยู่ระหว่าง
ดำเนินการเคลม ระบบจะแสดงปุ่ม ติดตามสถานะการเคลม ให้กดติดตามสถานะได้

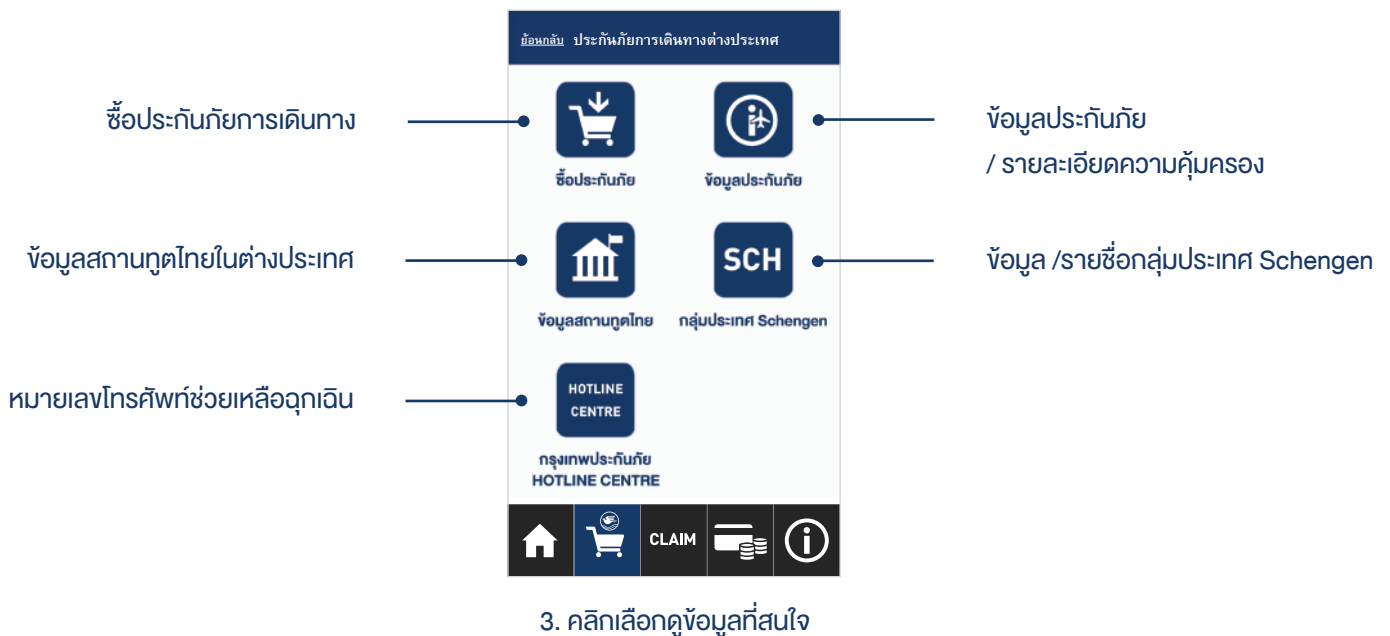
ประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ CTA



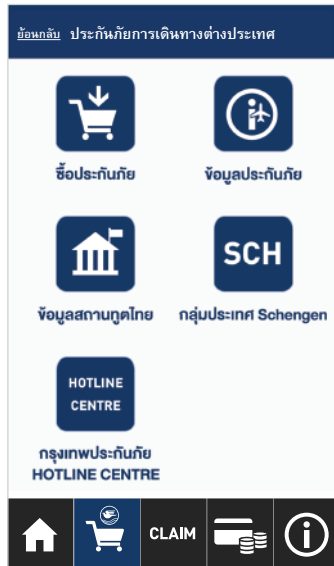
1. เลือกเมนูสินค้าประกันภัย



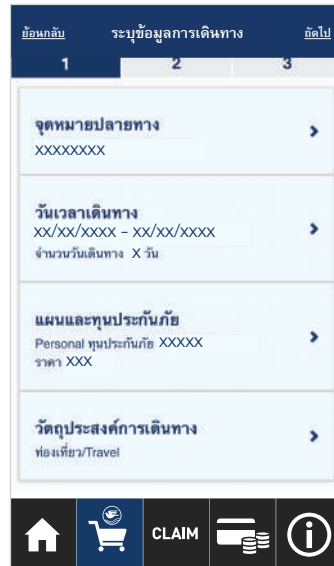
2. เลือกประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ CTA



ซื้อประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ CTA



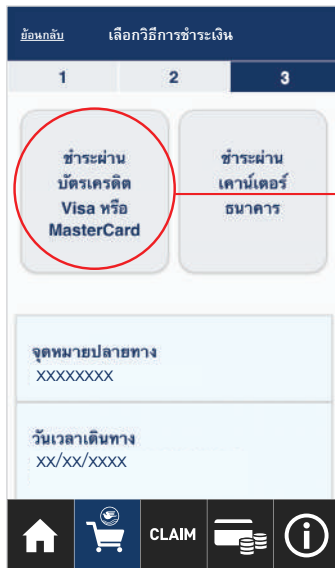
1. เลือกซื้อประกันภัย



2. กรอกรายละเอียดการเดินทาง



3. กรอกรายละเอียดผู้เอาประกันภัยเป็นภาษาอังกฤษ



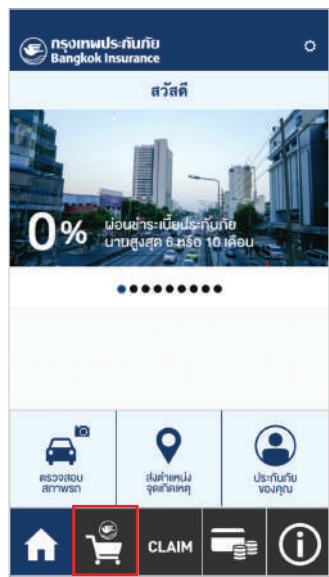
4. สรุปรายละเอียดทั้งหมด
และเลือกช่องการชำระเงิน

4.1 กรณีชำระผ่านบัตรเครดิต ให้กรอกรายละเอียดบัตรเครดิต
และกด Submit เพื่อชำระเงิน



4.2 กรณีชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ระบบจะส่งใบแจ้งการชำระเงิน (Pay-in-slip)
ให้ทาง Email ที่ระบุไว้ ท่านสามารถนำไปชำระเงินได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคาร

ประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)

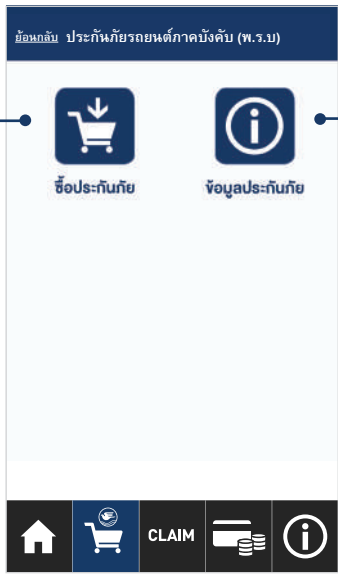


1. เลือกเมนูสินค้าประกันภัย



2. เลือกประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)

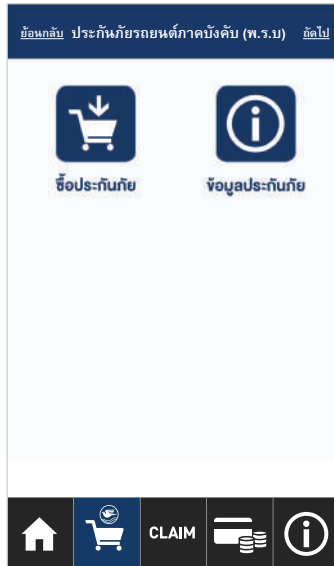
ซื้อประกันภัยรถยนต์
ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)



ข้อมูลประกันภัย
/ รายละเอียดความคุ้มครอง

3. คลิกเลือกข้อมูลที่น่าสนใจ

ซื้อประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)



1. เลือกซื้อประกันภัย



2. กรอกรายละเอียดผู้เอาประกันภัย



3. กรอกรายละเอียดรถยนต์ที่ต้องการทำประกันภัย



4. กรอกรายละเอียดผู้เอาประกันภัย



5. กรอกรายละเอียดที่อยู่ผู้เอาประกันภัย



6. ตรวจสอบรายละเอียด และกดชำระเงิน

7. กรอกรายละเอียดบัตรเครดิต และกด Submit เพื่อชำระเงิน



8. ชำระเงินเสร็จสมบูรณ์

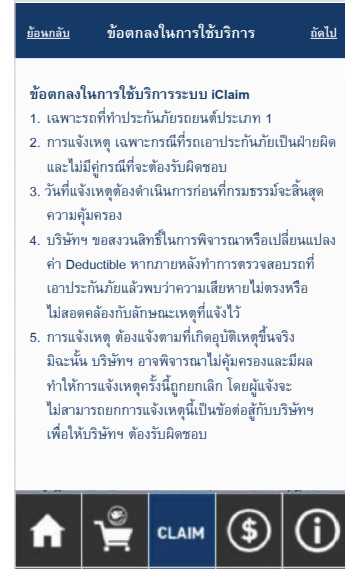
การทำเคลมรถยนต์ออนไลน์



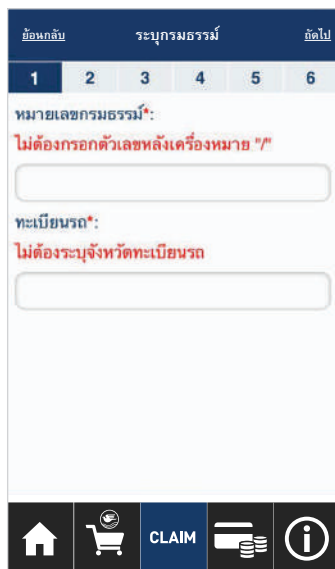
1. เลือกเมนูเคลม



2. เลือกเมนูเคลมรถยนต์



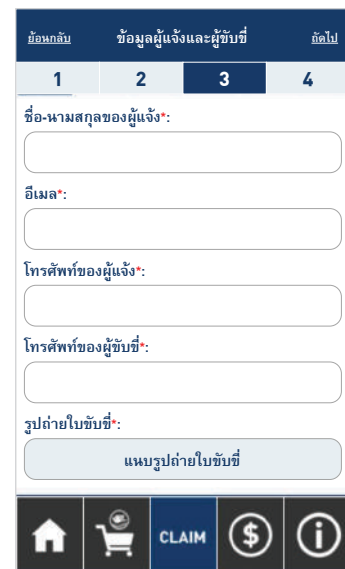
3. ระบบแจ้งข้อตกลงในการใช้บริการ



4. กรอกหมายเลขกรมธรรม์
และทะเบียนรถยนต์



5. ตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์



6. กรอกข้อมูลผู้แจ้งเคลม

ย้อนกลับ	รายละเอียดเหตุการณ์	ถัดไป
1	2	3
วันที่:		
เวลา:		
สถานที่เกิดเหตุ:		
จังหวัดที่เกิดเหตุ:		
ลักษณะของอุบัติเหตุ:		
เลือกลักษณะของอุบัติเหตุ		

ย้อนกลับ	เลือกลักษณะของอุบัติเหตุ	ถัดไป
Filter items...		
ชนคู่กรณีหรือถูกชน ไม่ทราบทะเบียน...		
ชนกระถาง		
ชนกองวัสดุ		
ชนกำแพง		
ชนต้นไม้		
ชนประตู		
ชนรั้ว		
ชนเสา		
ชนฟุตบอล		

7. เลือกลักษณะของอุบัติเหตุ

ย้อนกลับ	รายละเอียดเหตุการณ์	ถัดไป
1	2	3
เวลา:		
สถานที่เกิดเหตุ:		
จังหวัดที่เกิดเหตุ:		
ลักษณะของอุบัติเหตุ:		
รายการชิ้นส่วนที่เสียหาย:		

8. กรอรายละเอียดเหตุการณ์
ได้แก่ วันที่ เวลา สถานที่เกิดเหตุ

ย้อนกลับ	สรุปรายละเอียดทั้งหมด	ถัดไป
1	2	3
ข้อมูลกรมธรรม์		
เลขที่กรมธรรม์: xxxxxxxxxx		
ประเภทกรมธรรม์: xxxxxxxxxx		
กรมธรรม์อยู่ระหว่างความคุ้มครอง		
ผู้เอาประกันภัย: xxxxxxxxxx		
ข้อมูลรถที่เอาประกันภัย		
ชื่อรถยนต์รุ่น: xxxxxxxxxx		
ปีรุ่น: 20xx		
เลขทะเบียน: xxxxxx		
จังหวัด: xxxxx		
เลขตัวถัง: xxxxxxxxxxxxxxxx		
ประเภทผู้ขับขี่: xxxxxxxxxxxxxxxx		
ข้อมูลผู้แจ้งและผู้ขับขี่		

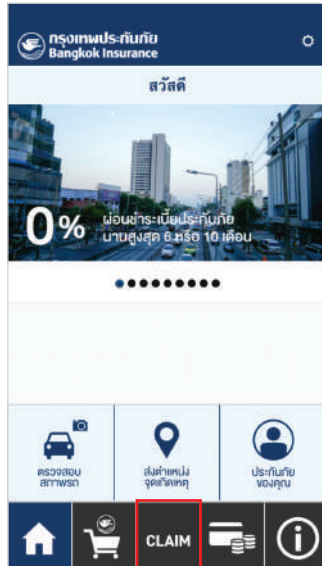
ย้อนกลับ	สรุปรายละเอียดทั้งหมด	ถัดไป
1	2	3
ชื่อ-นามสกุลผู้แจ้ง: xxxxxxxx xxxxxxxx		
อีเมล: xxxxxx@xxxxxxxxx.xxx		
หมายเลขโทรศัพท์ผู้แจ้ง: xxxxxxxxxx		
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ขับขี่: xxxxxxxxxx		
รูปถ่ายใบขับขี่: รูป		
Event Detail		
Date: xx/xx/xxxx		
Time: xx:xx		
Accident Place: xxxxxxx		
Accident Province: xxxxxxx		
Description of Accident: xxxxxxx		
Damaged Part: Photo		
ยืนยัน		

9. ตรวจสอบรายละเอียดทั้งหมด
แล้วกด ยืนยัน เพื่อส่งข้อมูลการแจ้งเคลม

 กรุณาระบุ: กรุณาระบุข้อมูลจากท่านเรียบร้อยแล้ว บริษัทฯ จะเร่งดำเนินการและติดต่อกลับภายใน 24 ชั่วโมง เลขที่รับแจ้งของท่านคือ XXXX_00000 หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ โทร. 1620
--

10. ส่งข้อมูลการแจ้งเคลมเสร็จสมบูรณ์

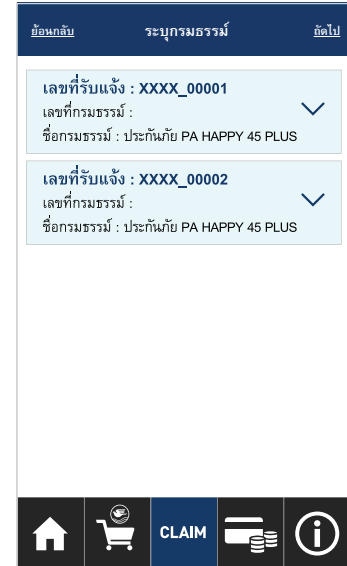
การทำการเคลมอุบัติเหตุและสุขภาพ



1. เลือกเมนูเคลม



2. เลือกเคลมอุบัติเหตุและสุขภาพ



3. เลือกกรรรมที่ต้องการแจ้งเคลม

ย้อนกลับ	รายละเอียดการรักษา	ถัดไป
1	2	3
วันที่เกิดเหตุ*		
วันที่เข้ารับการรักษา*		
อาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย*		
☐ คำรักษาพยาบาล ☐ ค่าชดเชยรายวัน		

ย้อนกลับ	รายละเอียดการรักษา	ถัดไป
1	2	3
คำรักษาพยาบาล		
จำนวนเงินคำรักษาพยาบาล		
*ไม่รวมเงินชดเชยรายวัน		

ย้อนกลับ	รายละเอียดการรักษา	ถัดไป
1	2	3
คำชดเชยรายวัน		
ใบเสร็จ/ใบแจ้งหนี้		
ใบรับรองแพทย์		
สำเนาสมุดคู่ฝากเงิน		
สำเนาบัตรประชาชน		

4. กรอกรายละเอียดการรักษา กรณีเลือก มีค่าชดเชยรายวัน ระบบจะให้แนบไฟล์ภาพเอกสาร

ย้อนกลับ	ข้อมูลติดต่อกลับ	ถัดไป
1	2	3
โทรศัพท์:		
อีเมล:		
Line ID:		

4. กรอกรายละเอียดสำหรับให้เจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

ย้อนกลับ	สรุปรายละเอียดทั้งหมด	ถัดไป
1	2	3
ข้อมูลกรมธรรม์		
เลขที่กรมธรรม์ : 0000000xx		
ชื่อกรมธรรม์ : ประกันภัยสุขภาพ		
กรมธรรม์อยู่ระหว่างความคุ้มครอง		
รายละเอียดการรักษา		
วันที่เกิดเหตุ : 30/08/2561		
วันที่เข้ารับการรักษา : 31/08/2561		
อาการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย : เวชหัด		
จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล : 5,865 บาท		
ค่าชดเชยรายวัน : มี		
ข้อมูลติดต่อกลับ		
โทรศัพท์ :		

5. ตรวจสอบรายละเอียดทั้งหมดแล้วกด ถัดไป เพื่อส่งข้อมูลการแจ้งเคลม



กรุณาภาพประกอบที่ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว
บริษัทฯ จะดำเนินการได้แก่ท่านภายใน 7 วันทำการ
เลขที่รับแจ้งชดเชยค่าเสียหายคือ XXXX_00000

หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
กรุณาติดต่อ Ins. 0 2285 8888 กด 3 และกด 3
Line ID : claimph1 หรือ 06 3902 6520

6. ส่งข้อมูลการแจ้งเคลมเสร็จสมบูรณ์

แจ้งเคลมอื่นๆ

เคลมประกันภัย	
CLAIM	ICLAIM
ส่งค่าแบ่งจุดเกิดเหตุ	เคลมรถยนต์
CLAIM	CLAIM
เคลมอุบัติเหตุและสุขภาพ	แจ้งเคลมอื่นๆ
🕒	
ติดตามสถานะการเคลม	

1. เลือกแจ้งเคลมอื่นๆ

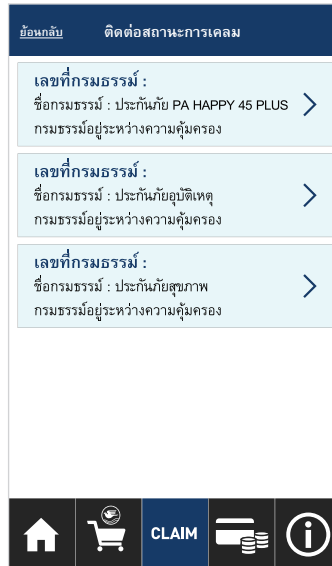
ย้อนกลับ	แจ้งเคลมอื่นๆ
อุบัติเหตุและสุขภาพ	
0 2285 8888 ต่อ 33	
อื่นๆ	
0 2285 8888 ต่อ 36	

2. กดที่หมายเลขโทรศัพท์เพื่อติดต่อเจ้าหน้าที่

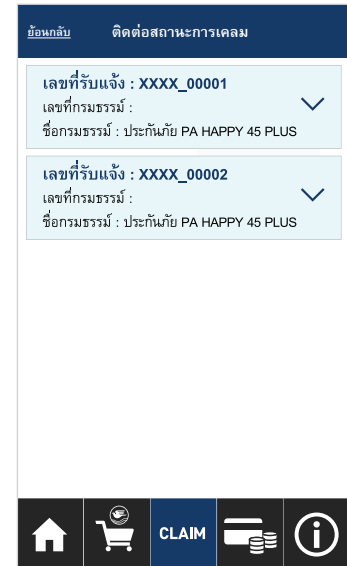
ติดตามสถานะการเคลม



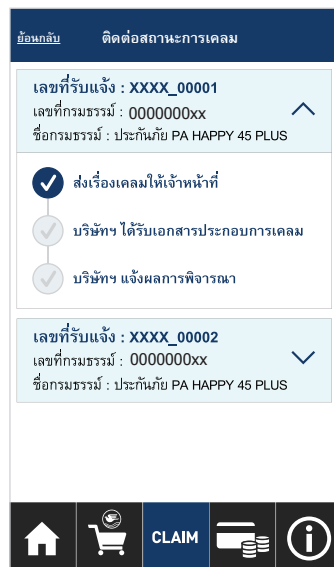
1. เลือกติดตามสถานะการเคลม



2. เลือกกรมธรรม์ที่ต้องการ
ติดตามสถานะการเคลม

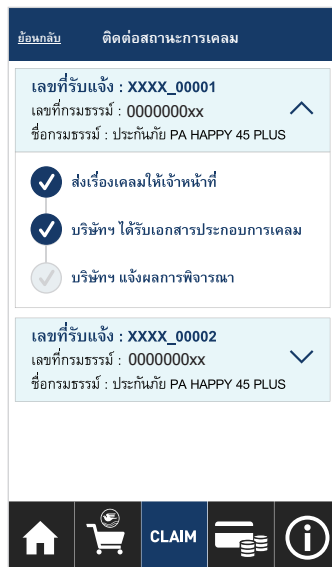


3. เลือกเลขรับแจ้ง

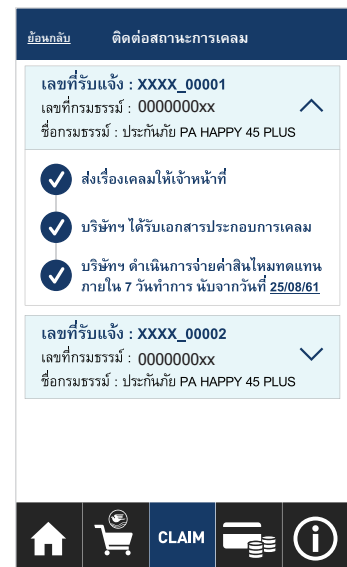


4.สถานะการเคลม

4.1 ส่งเรื่องเคลมให้เจ้าหน้าที่

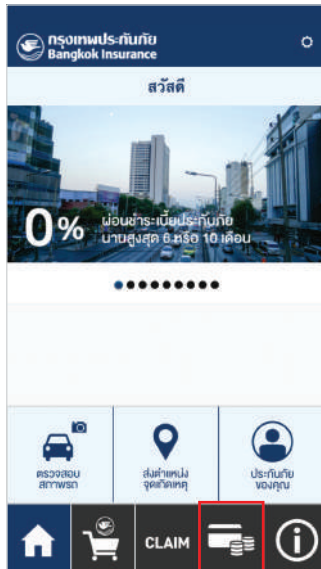


4.2 บริษัท ได้รับเอกสารประกอบการเคลม

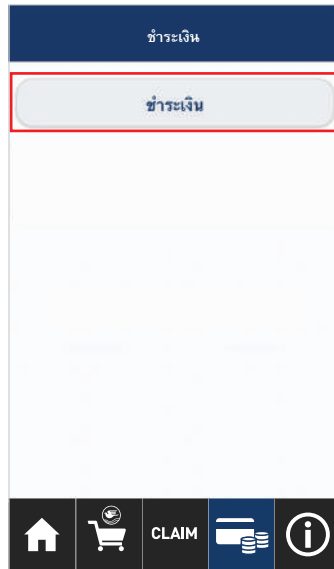


4.3 บริษัท แจ้งผลการพิจารณา

ชำระเบี้ยประกันภัย



1. เลือกเมนูชำระเบี้ยประกันภัย



2. กดชำระเงินเพื่อดำเนินการต่อ

ย้อนกลับ ข้อมูลกรมธรรม์ ถัดไป

1	2	3	4
กรุณาระบุข้อมูลอย่างใดอย่างหนึ่ง			
☐ เลขกรมธรรม์			
☒ เลขทะเบียนรถยนต์			
เลขทะเบียนรถยนต์*: ยกเว้นป้ายแดง			
กก1234			
ไม่ต้องระบุเครื่องหมายหรืออักษรพิเศษ			
จังหวัดป้ายทะเบียน*:			
กทม.			
☐ ข้อมูลอ้างอิงอื่นๆ			

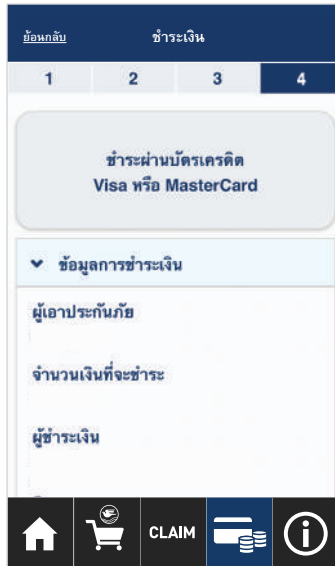
ย้อนกลับ ข้อมูลประกันภัย ถัดไป

1	2	3	4
ข้อมูลประกันภัย			
เลขทะเบียนรถยนต์: กก1234			
จังหวัดป้ายทะเบียน: กทม.			
ชื่อผู้เอาประกันภัย*:			
นามสกุลผู้เอาประกันภัย*:			
จำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท)*:			

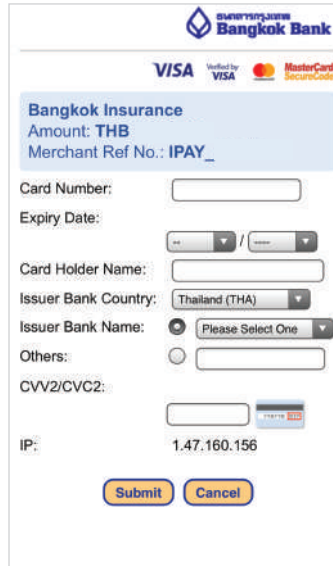
ย้อนกลับ ข้อมูลผู้ชำระเงิน ถัดไป

1	2	3	4
☒ เป็นบุคคลเดียวกับผู้เอาประกันภัย			
เบอร์โทรศัพท์*:			
อีเมล*:			
☐ เป็นบุคคลอื่น			

3. กรอกรายละเอียด



4. ตรวจสอบข้อมูลและกดชำระผ่านบัตรเครดิต



5. กรอกรายละเอียดบัตรเครดิตแล้วกด Submit เพื่อชำระเงิน



6. การชำระเงินเสร็จสมบูรณ์

ติดต่อเรา

แผนที่โรงพยาบาล/ศูนย์ซ่อม/สาขา

ช่องทางในการติดต่อบริษัทฯ

รายชื่อศูนย์ซ่อมมาตรฐาน



หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน

รายชื่อโรงพยาบาล

ตรวจสอบสภาพรถ

