

ขั้นตอนการทำรายการขาย











ขั้นตอนการขาย สำหรับตัวแทนอารีเกเตอร์





<mark>จุดเด่น : สำหรับสมาชิก ที่ขายผลิตภัณฑ์ MSIG</mark>





เพิ่ม ช่องทาง และ รายได้



ขาย <mark>สะดวท</mark> ปิดการขายได้ทันที ตลอด 24 ชม.



<u> ชำระ เงิน ผ่าน ออนไลน์</u>



ลูกค้ารับ กรมธรรม์ (e Policy) ทันที



จุดเริ่ม : ขั้นตอนการขายผ่านระบบ



คลิทที่ Banner MSIG บนหน้าจออารีเกเตอร์ จากนั้นระบบจะพาไปยังหน้าจอของ MSIG



จุดเริ่ม : ขั้นตอนการขายผ่านระบบ





ุ ภาพรวม : ขั้นตอนการทำรายการ



- ท่าน เลือกผลิตภัณฑ์
- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)



- ตัวแทน กรอกข้อมูลส่วนตัวของลูกค้า
- ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน



- ตัวแทน ทำรายการต่อในขั้นตอนการชำระเงิน (เลือกชำระได้ทั้งบัตรเครดิต หรือโอนเงิน)
- ตัวแทน ใส่ OTP ตามที่ลูกค้าได้รับเพื่อยืนยันการชำระเงิน (กรณีชำระด้วย บัตรเครดิต)



- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่1 เพื่อยืนยันการซื้อกรมธรรม์
- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่2 เพื่อแจ้งว่ากรมธรรม์ถูกจัดส่งทางอีเมล เรียบร้อยแล้ว

ตัวแทน เลือกผลิตภัณฑ์

- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผน ประกับ
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)







ด้วแทน เลือกผลิตภัณฑ์

- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)

<u>คลิกเลือก</u> ผลิตภัณฑ์ได้เหมือนหน้า Lang page



ประกันภัยส่วนบุ<mark>ค</mark>คลและธุรกิจ

ประกินภัยการเดินทางต่างประเทศ

- ประกินภัยการเดินทางในประเทศ
- ประกินภัย Family PA
- ประกินภิยบ้านและคอนโด
- ประกันภิยคุ้มครองธุรกิจงนาดย่อม (SMETIDLOR)

อุ่นใจได้...ง่ายนิดเดียว

ไม่ว่าจะเกิดอุบัติเหตุอะไร เราพร้อมดูแลตลอด 24 ชั่วโมง ไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อรักษาในโรงพยาบาลคู่สัญญา



<u>คลิกด</u>ู ขั้นตอนการซื้อ และ ข้อมูลผลิตภัณฑ์

- ตัวแทน เลือกผลิตภัณฑ์
- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า (STEP1)
- ≻ ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือทแผนประทัน (STEP2)
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)

		STEP 04 OS
ง้อมูลการเดินทาง เลือกแมนป	ระกัน กรอกง้อมูลส่วนตัว	ยืนยันความถูกต้อง ธำระเวิน
ประเภทการเดินทาง *	🖲 รายเที่ยว 🔿 รายปี) 🔿 เพื่อศึกษาต่อ 🟵
ออกจากประเทศ *	Thailand	
ไปยังประเทศ *	Schengen	~
วันที่เดินทางออกจากประเทศไทย	23/08/2023	
*		
วันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย	23/08/2023	
*		

กรุณาชื่อกรมรรรม์ก่อนการเดินกางออกจากประเทศไทยส่วงหน้าอย่างน้อย 2 ชั่วโมง และเลือกวินที่เดินทางให้ครอบคลุมตั้งแต่ออกจากประเทศไทยจนกลืบถึงประเทศไทย

จำนวนผู้เดินทาง '

รหัสโปรโมธื่น



ะเงิน แผนประกันภัยงองท่าน ประเภทการเดินทาง : รายเทียว ออกจากประเทศ : Thailand ไปยังประเทศ : Schengen วันที่เดินทางออกจากประเทศไทย : 23/08/2023 วันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย : 23/08/2023 จำนวนวันเดินทาง : 1 วัน มา ย จำนวนผู้เดินทาง : 1 ท่าน



การกำหนดจำนวนเวินเอาประกันภัยสิ่งปลูกสร้าง *

🔘 กำหนดจำนวนเว้นเอาประจันภัยดิ่วปลูกสร้างต่ามมูลค่าทริพย์ลิน (ราคาศักคำเสื่อม)



คำนวณเนื้อประสนกิอ





- ตัวแทน เลือกผลิตภัณฑ์
- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า (STEP1)
- ≽ ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน (STEP2) **ตัวแทน** เข้าสู่ระบบ (Log in)

1. อัคคีภัย - ไฟไหม้

-ภัยระเบิด

-ฟ้าผ่า (รวมถึงความเสียหายต่อเครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์

ไฟฟ้าที่เกิดจากการลัดวงจรจากฟ้าผ่า)

้ข้อมูลการเดินทาง เลือกแผนประกัน กรอกง้อมูล	าส่วนตัว ยืนยันค	ວາມຄູກຫ້ອນ	เร่ำระเวิน		
แผนประกันภัยงอวท่าน	Easy 1	Easy 2	Easy 3	Easy Visa Plus	Easy Visa
Easy 1 กรมธรรม์ประทันภัยการเดินทาง MSIG สำหรับบุคคลทั่วไป ประเภทการเดินทาง : รายเที่ยว				12	
ปียังประเทศ : Schengen วันที่เดินทางออกจากประเทศไทย : 23/08/2023	ความคุ้มครอง สูงสุด เดินทาง แบบไม่ต้องกิงวล	ความคุ้มครอง ครอบคลุม มิ่นใจ ทุกการเดินทาง	ความคุ้มครอง มาตรฐาน ไปที่ไหน ก็อุ่นใจ	ความคุ้มครองคุ้ม ค่า ราคาสบาย กระเป๋า ยิ่นวิซ่า	ความคุ้มครองขึ้น ค่ำ ประหยัดเบี้ย ยิ่นวิช่าได้
วันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย : 23/08/2023 จำนวนวันเดินทาง : 1 วัน จำนวนผู้เดินทาง : 1 ท่าน				สบายๆ	
ร าคาเบี้ยประกันภัย : 1,060 บาท (ค่าเบี้ยประกันภัย รวมอากร นู้เอาประกันภัยเป็นผู้ ชำระ) ข้อนกลิบ Buy Now!	1,060 UIN + 200 / rhu	875 บาท + 	570 บาท + .coxpon 100 / ท่าน	300 บาท	255 U1N

	ົ 1 ປີ 1,000 ບາກ
	ย้อนกลับ ซื้อเลย
งตรึงตรา	
ศนิยมขึ้นเพื่อการประธาสิมพินย่	5
	Baan Tidlor
	1,000 Unn
1	ั่มตรึมตรา าศนิยมงั้นเพื่อการประชาสิมพินธ์

ต่อความเสียหายแต่ละครั้มและต่อปี

500,000





- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า (STEP1)
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน (STEP2)
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)



ง้อมูลผู้งาย

Seller ID *

A0003892

Verify ID *



สำหรับ **ตัวแทน <u>ที่มี ใบอนุญาต</u> เท่าน**ั้น

Seller ID : "A" ตามด้วยรหัสตัวแทน ARE 7 ตัว

Verify ID : วันเดือนปีเกิด (พ.ศ.)

<u>ตัวอย่าง</u>

Seller ID : A1234567

Verify ID : 24082566



ุ ภาพรวม : ขั้นตอนการทำรายการ



- ท่าน เลือกผลิตภัณฑ์
- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน
- ด้วแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)



- ตัวแทน กรอกข้อมูลส่วนตัวของลูกค้า
- ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน



- ตัวแทน ทำรายการต่อในขั้นตอนการชำระเงิน (เลือกชำระได้ทั้งบัตรเครดิต หรือโอนเงิน)
- ตัวแทน ใส่ OTP ตามที่ลูกค้าได้รับเพื่อยืนยันการชำระเงิน (กรณีชำระด้วย บัตรเครดิต)



- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่1 เพื่อยืนยันการซื้อกรมธรรม์
- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่2 เพื่อแจ้งว่ากรมธรรม์ถูกจัดส่งทางอีเมล เรียบร้อยแล้ว



ตัวแทน กรอกข้อมูลส่วนตัวของลูกค้า

ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน

- ง้อมูลผู้เดินทาง

* กรุณาระมุชื่อ นามสกุลเป็นภาษาอิวกฤษ กรณ์ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นขอวิช่า

ชื่อ * (ไม่ต้องระบุคำนำหน้าชื่อ)	
นามสกุล *	
IWFI *	🖲 ธาย ○ หญิง
วันเดือนปีเกิด *	วิน 🗸 เดือน 🖌 ปี 🖌
คำแถลมตามรายการง้ามบนเป็ ระหว่ามง้าพเจ้ากับบริษัท	นความาริมทุกประการ และให้ถือเป็นส่วนหนึ่มของสัญญาประกันภัย
ž	มือนกลิบ ยืนยินข้อมูลและทำราการต่อ
คำเตือนของ สำนักงานคณะกรรมกา	เรกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
้ โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริงท	ุากข้อ การปกปิดข้อความาริง หรือแถลงข้อความเป็นเท็าใดๆ
	ยืนยันข้อมูลและทำรายการต่อ

	<mark>เน้าจอตัวเ</mark>	เทน เพื่อร	อลูกค้ายืน	ยันควาเ	เถูกต้อง
STEP 01		STEP 03	otep 04	۶۳۳ 05	
ข้อมูลการเดินทาง	เลือกแผนประกัน	กรอกข้อมูลส่วนตัว	ยืนยันความถูกต้อง	เร่าระเวิน	

ง้อมูลผู้เดินทาง

ชื่อ-นามสกุล	aaa aaaaa	แผนประกันภยังอิวทาน
ชื่อเพศ	ជាម	Easy 1 กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทาง MSIG สำหรับบุคคลทั่วไป
วันเดือนปีเกิด	31/01/1959 <mark>(อายุ 64 ปี)</mark>	ประเภทการเดินทาง : รายเที่ยว ออกาาทประเทศ : Thailand
สัญธาติ	ไทย	ไปยังประเทศ : Schengen
หมายเลงบัตรประชาชน	111111111119	วันที่เดินทางออกจากประเทศไทย : 23/08/2023
ที่อยู่/เลงที่	123 แขวว ดุสิต	วันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย : 23/08/2023

บริษัทจะจิดส่งกรมธรรม์ประกันภัยให้ตามอิเมลที่ระบ

(กรุณาระบุอิเมลงองผู้เอาประกันภัยเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ระบุอิเมลผู้ที่ไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย)

หากลูกค้าต้องการเปลี่ยนแปลงให้จิดส่งทางไปรษณิย์ ให้ คลิก

เลือกช่องทางการช่าระเงิน



๑ ธำระด้วยบัตรเครดิต "กรณินิ้ลูกค้าจะได้รับกรมธรรม์ทางอิเมล ภายใน 24 ธม.

o ธำระเป็นเวินสด (BP CODE : 2310) *กรณินี้ลูกค้าจะได้รับกรมธรรม์ทางอิเมล ภายใน 72 ธม.

สถานะ :

กรณารอการยินยินจากลูกค้า...

Print ย้อนกลับ

ยินยินง้อมูลและทำรายการต่อ



ตัวแทน กรอกข้อมูลส่วนตัวของลูกค้า ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน

บริษิทาะจิดส่งกรมธรรม์ประกันภัยให้ตามอีเมลที่ระบุ

(กรุณาระบุอีเมลขอมผู้เอาประกินภิยเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ระบุอีเมลผู้ที่ไม่ใช่ผู้เอาประกินภิย) หากลูกค้าต้องการเปลี่ยนแปลงให้จิดส่งทางไปรษณีย์ ให้ คลิก

เลือกช่องทางการชำระเงิน

🔍 ธำระด้วยบิตรเครดิต *กรณีนี้ลูกค้าจะได้ริบกรมธรรม์ทางอีเมล ุ ทำยใน 24 ธม.

🔘 ธำระเป็นเว้นสด (BP CODE : 2310) *กรณีนี้ลูกคุ้วาะได้รับกรมธรรม์ทางอีเมล ภายใน 72 ธม.

สถานะ :



ย้อนกลิบ Print ยืนยินข้อมูลและทำรายการต่อ



(อีกหนึ่งทางเลือก) ตัวอย่าง กรณีต้องการสั่งพิมพ์เอกสารให้ลูกค้าอ่าน

21/22, 2:38 PM about Mark		Print	1 she	et of paper
แผนประกันภัยของท่าน				
ศามธรรมประเทศเกิดรายแหร้งและสุมดีหายุ จากวามจังและหน้าประกับคือเหมาะหัง : 300,000 บาท จำกวามเจ้งและประเทศในกันสูบได้เหตุ : 300,000 บาท เป็นประกับคัย : 3,598 บาท (ดำเนื้อประกับคือ รวมการ์โดนสลางกรุต์และประกับสืบติปัญญัตรา)		Destination	doPDF 8	-
ข้อมูลผู้ขอเอาประกันภัย		Pages	All	
ชื่อ-นามสกุล : เทส ทดสอบชีเอพีเอ		1 ages	All	
មេសា : អញ្ញិត				
วันเดือนปีเกิด : 18 ดิงหาคม 2549 (ลายุ 15 ปี)		Copies	1	
อาขีพ : นักเรียน/นักศึกษา				
หมายเลขบัตรประชาชน : 1111111111119				
พื่อมู่ : 28		Layout	Portrait	-
แชวงทำข้าม เขต บางชุนเทียน กรุงเทพบหานคร 10150				
โทรดัพหมือถือ : 0863821985		Color	Black and white	-
ទ័យន : ammbuabuchaឱgmail.com				
มู่ ในประโยชน์ : หาอาทโดยธรรม				
รเมตะเล <mark>ลาเอาประกับกับ</mark> : วินเริ่มต่น 22 กรกฎาคม 2565 วันขั้นสุด 22 กรกฎาคม 2566 เวลา 16.30 น. (ระบะเวลาศุมครอง 1 ปี)		More settings		~
คุณสมบัติของผู้เอาประกัน				
1. ผู้ขอเอาประกันด้อเป็นผู้ที่มีสัญษาดิไทอ และมีอื่นฐานในประเทศไทอ ไข่หรือไม่? : ใช่				
 ผู้ขอเอาประกันกัยยืนยันว่าเป็นผู้ที่ไม่เคยเป็นอะเร็งมาก่อนการเอาประกันภัย ไข่หรือไม่? : ใช่ 				
3. ผู่ขอเฉานำสาหันสับไปได้เป็นหน้างงานในโรงงานอุดสาหกรรมเหมืองเร่ ซิกัด สาหรับสับครั้งสิ่งโรงงานผลิตแบตเดย์ โรงงาน ผลิต สาน โร่งาน เหนืองสิตภัต โรงงานให้ทำส่วนต่อยี่ โรงงานที่ต่อไปขึ้นมันตรัสมีนการหลืด แข่น โรงงานแต้ดเครื่องมือ ทางการแทงการโรงงานปีโดงเดิมน และในมีดักษณะงานที่เกื่อวกับสุ่งสอดจากต่างที่หมดงรับสัน ผุ้แนรโยทีน (Adbeston) ไข่ หรือไม? : โย				
4. ผู้ขอเสาประกับกัย ไม่ได้ประกอบสริพธิศลไปนี้ ไปฟลิไป? การกำงานของชาตอร้างแล ชาวประบง กลางได้ไข (หมายถึง ดุกนิย ฟลิเอเวซ์กลี่ยางที่ไปในสิ่ง สืบผลู้ยังคือประเทศไทยสายแล้ว แต่บางสามา คุณอนาร่าง ปักที่หาวาที่ คุณ และความสำหาุณประเทศ ฟ้องารเสนต์ประเทศสร้องของสายใหญ่ ผู้ประเทศไข หลายกับไม่ประการสาย และสาไป หลังสามา หรือครบานหนือเอร์ คมมานโบเห่นขุมจะเราน้ำมีน ทการ ดำววจ หลักงานก็หลายาวมอลอดดีย (บโก.) หรือสาสานสีกระ ไฟ				
tool blank	1/1		Print	Cancel
			1./	
			14	



- **ตัวแทน** ทรอทข้อมูลส่วนตัวของลูทค้า
- ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน

รายละเอียดที่ลูกค้าได้รับหลังจาก คลิก Link

111 5G 🔳

🌔 M SIG

C

m

C

เอ็ม เอส ไอ รี ประกันที

 ง้าพเจ้ายอมรับเมื่อนไขงองกรมธรรม์ประกันภัยและการ รับประกันภัย

ผู้งอเอาประกันภัยรับรอวว่า คำแถลงตามรายการข้างค้นเป็น ความาริงทุกประการ และรับทราบว่าบริษัทฯ าะถือเอาข้อมูล ที่ผู้งอเอาประกันภัยได้แถลงไว้นี้ เป็นพื้นฐานในการพิจารณา รับประกันภัย ในกรณีที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย เวื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นาะเป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกรม ธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีสิทธิตรวาสอบประวัติการรักษาพยาบาลและ การตรวาวินิจฉัยงอวบู้งอเอาประวัติการรักษาพยาบาลและ ประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มี เหตุจำเป็นและไม่เป็นการงัดค่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายงอวบ ริษัทฯ ในกรณีที่บู้งอเอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวาวินิจฉัยงอว นู้งอเอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายก่าสินไหม กดแทนนั้น บริษัทฯ อาจปฏิเสธความคุ้มครองตามกรมธรรม์ ประกันภัยนี้แก่นู้งอเอาประกันภัยได้

มู้งอเอาประกันกัยยินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ และ เปิดเนยง้อเก็าจริวเที่ยวกับสุงภาพและง้อมูลส่วนบุคคลงอม ผู้งอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการทำกับและส่ง เสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.) เพื่อประโยธน์ใน การทำกับดูแลธุรกิจประกันภัย และยินยอมให้บริษัทฯ เก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยง้อมูลส่วนบุคคลงอมผู้งอเอาประกัน ภัยให้แก่บุคคลภายนอกที่ให้บริการแก่บริษัทฯ เพื่อ วัตถุประสมค์ในการให้บริการด้านการประกันภัย การเสนอ สิทธิประโยธน์ หรือบลิตภัณฑ์ประกันภัย หรือบริการต่างๆ ง้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขทางการตลาดและการส่งเสริมการ งายของบริษัท ผู้ขอเอาประกันภัยตกลง และยืนยอบให้ บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุกคลของผู้ ขอเอาประกันภัยที่ให้ไว้กับบริษัทฯ เพื่อวัตถุประสงค์ใน การนำเสนอรายการส่งเสริมการขาย การแจ้งข้อมูลข่าวสาร กางการตลาดของบริษัทฯ และ/หรือพันธมิตรกางธุรกิจของบ ริษัทฯ



คำเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกัน ภัย (กปภ.) ให้ดอบกำถามห้างคั่นตามความารัมทุกข้อ การปกปัดข้อเท็ารริมัดๆ หรือแถลง ข้อกวามอันเป็นเก้าาะมีผลให้สัญญาประกับภัยนี้ ตกเป็นใบชียะ อาาาะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับนิดตามสัญญาประกับภัย และ/หรือให้สิกธิ์นอกล้างสัญญาได้ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

รับประกินภัยโดย บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกิด (มหาชน) 1908 อาการ เอ็ม เอส ไอ จี ถนนเพชรบุร์ติดใหม่ แขวงบาภะปี เงตห้วยขวาม กรุมทพฯ 10310

a mar2.msig-thai.com

หากข้อมูลถูกต้องครบถ้วน ให้ลูกค้ากด "ยืนยันข้อมูลและ ทำรายการต่อ"

ระบบจะส่งข้อความเให้ลูกค้าตรวจสอบความ ถูกต้องของรายการที่ซื้อและรายละเอียด ความคุ้มครองอีกครั้ง

-II 4G 5



Today, 12:18

please confirm personal information please click <u>https://</u> mar2.msig-thai.com/infotst/ otpservice/public/uobbranch/ motor/SmsVerify?li=12685



14:42

ยืนยันง้อนส

แผนประกันภัยงองท่าน

เบี้ยประกันกัย : 3,598 บาท

ເປີ້ແຜູ້ຮຳຣະ)

กรมธรรม์ประกันภัยโรคมะเร็มและอบัติเหต

้จำนวนเวินเอาประกันภัยโรคมะเร็ม : 300,000 บาท

้ำนวนเวินเอาประกันภัยอบัติเหต : 300,000 บาท

(ค่าเบี้ยประกันภัย รวมภาษีและอากร ผู้เอาประกันภัย

ข้อมูลผู้ขอเอาประกันภัย
ธื่อ-นามสถุล : เกส ทดสอบซีเอพีเอ
เพส : หญีม
วันเดือนปีเกิด : 18 / ลิมหาคม / 2549 (อายุ 15 ปี)
อาธีพ : นักเรียน/นักศึกษา
หมายเลขนัดรประธาธน : 11111111119
ที่อยู่ : 28 แขวม ท่าข้าม เขค บามุขเทียน กรุมเทพมหานคร
10150
โทรศัพท์มือถือ : 0863821985
อีเมส : ลาพาbนอนcha@gmail.com
ปูรับประโยธน์ : กายากโดยรรม
ระยะเวลาเอาประกันกัย : วันเริ่มต้น 22 / กรกฎาคม / 2565
วันเส้นสุด 22 / กรกฎาคม / 2566 เวลา 16.30 น.
(sพรวลทุ่มคม 1 ฮิ)











<mark>ตัวแทน</mark> ทรอทข้อมูลส่วนตัวของลูทค้า **ลูทค้า** ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้ทดยืนยัน ข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน



หน้าจอตัวแทน หลังจากลูกค้าข้อมูลเรียบร้อย สถานะจะเปลี่ยน



บริษิทาะจิดส่งกรมธรรม์ประกันภิยให้ตามอีเมลที่ระบุ (กรุณาระบุอีเมลของผู้เอาประกันภิยเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ระบุอีเมลผู้ที่ไม่ใช่ผู้เอาประกันภิย) หากลูกค้าต้องการเปลี่ยนแปลงให้จิดส่งทางไปรษณีย์ ให้ คลิก

เลือกช่องทางการชำระเงิน

🔍 ธำระด้วยบิตรเครดิต *กรณีนี้ลูกค้าจะได้ริบกรมธรรม์ทางอีเมล ภายใน 24 ธม.



ี ธำระเป็นมุนสด (BP CODE : 2310) *กรณีนี้ลูกค้าาะได้ริบกรมธรรม์ทางอีเมล ภายใน 72 ธม.

สถานะ :

้ได้รับการยืนยันจากลูกค้าเรียบร้อยแล้ว 💜

คลิท "ยืนยันข้อมูลและทำรายการต่อ" เพื่อชำระเงิน



ุ ภาพรวม : ขั้นตอนการทำรายการ



- ตัวแทน เลือกผลิตภัณฑ์
- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)



- ตัวแทน กรอกข้อมูลส่วนตัวของลูกค้า
- ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน



- ตัวแทน ทำรายการต่อในขั้นตอนการชำระเงิน (เลือกชำระได้ทั้งบัตรเครดิต หรือโอนเงิน)
- ตัวแทน ใส่ OTP ตามที่ลูกค้าได้รับเพื่อยืนยันการชำระเงิน (กรณีชำระด้วย บัตรเครดิต)



- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่1 เพื่อยืนยันการซื้อกรมธรรม์
- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่2 เพื่อแจ้งว่ากรมธรรม์ถูกจัดส่งทางอีเมล เรียบร้อยแล้ว





3



คิวอาร์โค้ด







3



- ตัวแทน ทำรายการต่อในขั้นตอนการชำระเงิน (เลือกชำระได้ทั้งบัตร เครดิต หรือโอนเงิน)
- ตัวแทน ใส่ OTP ตามที่ลูกค้าได้รับเพื่อยืนยันการชำระเงิน (กรณี ชำระด้วยบัตรเครดิต)

เอ็ม เอส ไอ จี ประ ติดต่อสะ	ันภัย vอvอบพระคุถ บถามเพิ่มเติมสำหรับ	นที่ท่านสนใจผลิตภัณฑ์ มประกันภัยออนไลน์ 02	์ประกันวินาศภัยงอง 2-007-9094	แรา	
					คลิก "กลับ
	กลัง	มหน้าหลิก		1	งื่อกลับไปหน้า L

na Paae

ุ ภาพรวม : ขั้นตอนการทำรายการ



- ทั่วแทน เลือกผลิตภัณฑ์
- ตัวแทน กรอกข้อมูลลูกค้า
- ตัวแทน ตอบคำถามเบื้องต้น และเลือกแผนประกัน
- ตัวแทน เข้าสู่ระบบ (Log in)



- ตัวแทน กรอกข้อมูลส่วนตัวของลูกค้า
- ลูกค้า ได้รับรายละเอียดข้อมูลผ่านทางมือถือให้กดยืนยันข้อมูล และใส่ OTP เพื่อยืนยันตัวตน



- ตัวแทน ทำรายการต่อในขั้นตอนการชำระเงิน (เลือกชำระได้ทั้งบัตรเครดิต หรือโอนเงิน)
- ตัวแทน ใส่ OTP ตามที่ลูกค้าได้รับเพื่อยืนยันการชำระเงิน (กรณีชำระด้วย บัตรเครดิต)



- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่1 เพื่อยืนยันการซื้อกรมธรรม์
- ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่2 เพื่อแจ้งว่ากรมธรรม์ถูกจัดส่งทางอีเมล เรียบร้อยแล้ว



 ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่1 เพื่อยืนยันการซื้อกรมธรรม์
 ลูกค้า ได้รับ SMS ครั้งที่2 เพื่อแจ้งว่ากรมธรรม์ถูกจัดส่งทาง อีเมลเรียบร้อยแล้ว

ตัวอย่าง SMS หลังจากทำรายการ เรียบร้อย

SMS ครั้งที่ 1

อา. 9 พ.ค. 22:06 น.

ขอบคุณที่ท่านทำประกันภัยกับ MSIG กรมธรรม์ ของท่านจะถูกจัดส่งไปทางอีเมลสอบถามข้อมูล เพิ่มเติม โทร <u>+66(0) 2007 9000</u>

จ. 10 พ.ศ 09:17 บ

กรมธรรม์หมายเลข 57460039 ของท่านถูก จัดส่งให้ตามช่องทางที่ได้แจ้งไว้กับบริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว หากต้องการแก้ไขหรือสอบถาม เพิ่มเติมโทร <u>+66(0) 2007 9000</u>

SMS ครั้งที่ 2

 ทรณีชำระด้วยบัตรเครดิต ลูกค้าจะได้รับ กรมธรรม์ ทางอีเมล ภายใน 24 ชั่วโมง
 ทรณีชำระเงินสดผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร หรือ mobile banking ลูกค้าจะได้รับกธ. ทางอีเมล ภายใน 24 - 72 ชั่วโมง

กรณีรับกรมธรรม์ทางไปรษณีย์ MSIG จะ จัดส่งกรมธรรม์ให้ภายใน 15 วันทำการ

รายชื่อติดต่อ : Content Person





กรณี มีเคสติดปัญหา	ช่องทางติดต่อ	วันเวลาทำการ
สอบถามผลิตภัณฑ์และปัญหาการใช้งานในระบบ	Ins 02 007 9094 <u>E-Mail: quotation_service@th.msig-asia.com</u>	วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.30 น17.00 น. ยกเว้นวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
บริการข้อมูลกรมธรรม์ (หลังการขาย)	Îns 02 007 9000	วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.30 น21.00 น. วันเสาร์ เวลา 9.30-18.00 น. <mark>ยกเว้นวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์</mark>
บริการ Claims Contact Centre 24 ชั่วโมง	โทร 1259	24 ชั่วโมง

ผลตอบแทน : ประกัน MSIG สำหรับสมาชิก





ผลิตภัณฑ์	ประเภท	ค่าผลตอบแทน
	รายเดี่ยว	15%
ประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ	รายกลุ่ม	15%
	สำหรับนักเรียน / นักศึกษา	12%
ประกับกับการเกินขาง ในประเทศ	รายเดี่ยว	15%
	รายกลุ่ม	15%
ประทันภัยที่อยู่อาศัย	Home	15%
ประทันภัยคุ้มครองธุรทิจขนาดย่อม	SME	12%
ประทันภัย Family PA	ประทันภัย Family PA	15%

คำถามที่พบบ่อย : Q&A



Q : ทรณีลูทค้าไม่มี e-Mail ต้องทำอย่างไร

A : สามารถระบุอีเมลของตัวแทน และ "คลิก" เลือกรับกรมธรรม์ผ่านทางไปรษณีย์ ในหน้ายืนยันความถูกต้องได้



Q : หาทพบว่าทด ยืนยันข้อมูลและทำรายการต่อ และระบบเกิดข้อผิดพลาดตัวรูปภาพด้านล่าง ควรทำอย่างไร



504 Gateway Time-out

A : เกิดข้อผิดพลาดจาก Payment Gateway ท่านสามารถรอ 5-10 นาที แล้วลองทำรายการใหม่ หากยังไม่สามา ชำระเบี้ยได้ ติดต่อแจ้ง MSIG Call Center 02-007-9094 เพื่อตรวจสอบ

คำถามที่พบบ่อย : Q&A



Q : หาทพบว่าทด ยืนยันข้อมูลและทำรายการต่อ และระบบค้าง ขึ้นโลโท้ MSIG หมุนค้าง หรือเทิดข้อผิดพลาดตาม รูปภาพด้านล่าง ควรทำอย่างไร

- A : เบื้องต้นแนะนำให้ล้างข้อมูลการท่องเว็บไซต์ สำหรับ chrome บน PC สามารถทำได้ตามขั้นตอนด้านล่าง สำหรับ อุปกรณ์อื่นๆ สามารถดูเพิ่มเติมได้ที่ >> <u>คลิท</u>
- Q : หากทำการชำระเงินไปแล้ว ยังไม่ได้รับ e-Policy ต้องทำอย่างไร
- A : ติดต่อ Call center ที่เบอร์ 02 007 9094 เพื่อเช็คสถานะ กรมธรรม์





ประกันภัย

SME

โอกาสเพิ่มรายได้ ้อยบริการประกันออนไลน์ครบวงจร

ประกันภัยอุบัติเหตุ แผน Family PA ประกันภัย การเดินทาง

