



ประกาศกองพัฒนานักศึกษา
เรื่อง ผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามที่กองพัฒนานักศึกษา ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันภัยให้เสนอ
แผนกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔
ตามประกาศลงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการได้ประชุมพิจารณาคัดเลือก แผนกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม
นักศึกษา ที่แต่ละบริษัทประกันภัยได้ยื่นเสนอต่อมหาวิทยาลัยแล้ว ผลการประชุมพิจารณาเมื่อวันที่
๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ บริษัทที่ได้รับการคัดเลือกคือ

บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด(มหาชน)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จะจัดทำหนังสือแจ้งกับทางบริษัทที่ได้รับการคัดเลือกและ
ทำข้อตกลงในการทำประกันภัยกับบริษัทต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีราธาร ศรีมหา)
ประธานกรรมการ/รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

๕๕ สถิติการประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ปีการศึกษา 2564 ๕๕

งานสวัสดิการนักศึกษาและทุนการศึกษา กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ได้จัดทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักศึกษา กับ บริษัทไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อให้สวัสดิการแก่นักศึกษาและบุคลากร ที่จะช่วยชดเชยบรรเทาความสูญเสีย ให้ได้รับการเยียวยาตามแผนประกันอุบัติเหตุ

ผลประโยชน์คุ้มครอง

| ผลประโยชน์คุ้มครอง | ความคุ้มครอง | |
|--|--------------|---------|
| | นักศึกษา | บุคลากร |
| 1. เสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป | 110,000 | 55,000 |
| 2. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ โดยความรับผิดชอบของสถานศึกษา (รวมความคุ้มครองตาม ข้อ 1 แล้ว) จำกัดความรับผิด/ปี/กรมธรรม์ | 220,000 | - |
| 3. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุสุดสทธานภัย (รวมความคุ้มครองตาม ข้อ 1 แล้ว) ฆาตกรรม หรือถูกลอบทำร้ายโดยเจตนา | 330,000 | 55,000 |
| 4. เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุหรือข้อห้ามภัยรถจักรยานยนต์ หรือการถูก | 110,000 | - |
| 5. เสียชีวิตจากโรคร้ายไข้เจ็บ (จ่ายค่าปลงศพทุกกรณี) นักศึกษา | 11,000 | - |
| 6. เสียชีวิตจากโรคร้ายไข้เจ็บ (จ่ายค่าปลงศพทุกกรณี) บุคลากร | - | - |
| 7. ทพพลภาพถาวรสิ้นเชิง | | |
| 7.1 ทพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (100%) | 110,000 | 55,000 |
| 7.2 สูญเสียมือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือ | 110,000 | 55,000 |
| สายตาสองข้าง (100%) | | |
| 7.3 สูญเสียมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้าหรือ | 110,000 | 55,000 |
| มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาด้านหนึ่งข้าง (100%) | | |
| 7.4 สูญเสียข้อเท้าหนึ่งข้าง และสายตาด้านหนึ่งข้าง (100%) | 110,000 | 55,000 |
| 7.5 สูญเสียมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ (60%) | 66,000 | 33,000 |
| 7.6 สูญเสียเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า (60%) | 66,000 | 33,000 |
| 7.7 สูญเสียสายตาด้านหนึ่งข้าง (60%) | 66,000 | 33,000 |
| 7.8 สูญเสียความสามารถในการพูดออกเสียง และการรับฟัง (50%) | 55,000 | 27,500 |

| ผลประโยชน์ความคุ้มครอง | ความคุ้มครอง | |
|--|--------------|---------|
| | นักศึกษา | บุคลากร |
| 7.9 สูญเสียความสามารถในการรับฟังบางส่วน (หูหนวกหนึ่งข้าง) (15%) | 16,500 | 8,250 |
| 7.8 สูญเสียความสามารถในการพูดออกเสียง และการรับฟัง (50%) (15%) | 55,000 | 27,500 |
| 7.9 สูญเสียความสามารถในการรับฟังบางส่วน (หูหนวกหนึ่งข้าง) (15%) | 16,500 | 8,250 |
| 7.10 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือสองข้อ (25%) | 27,500 | 13,750 |
| 7.11 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือหนึ่งข้อ (10%) | 11,000 | 5,500 |
| 7.12 สูญเสียนิ้วชี้สามข้อ (10%) | 11,000 | 5,500 |
| 7.13 สูญเสียนิ้วชี้สองข้อ (8%) | 8,000 | 4,400 |
| 7.14 สูญเสียนิ้วชี้หนึ่งข้อ (4%) | 4,000 | 2,200 |
| 7.15 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (5%) | 5,500 | 2,750 |
| 7.16 สูญเสียนิ้วอื่นแต่ละนิ้วไม่น้อยกว่าสองข้อ (นอกจากนิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้) (5%) | 5,500 | 2,750 |
| 7.17 สูญเสียนิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัว | 1,100 | 550 |
| แม่เท้า (1%) | | |
| 8. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (เข้ารับรักษาได้ทั้งก่อนมายัง คลินิก | 11,000 | 5,500 |
| และโรงพยาบาลทั่วประเทศ) (ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรอง | | |
| แพทย์) | | |
| 9. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าชดเชย) | | |
| 9.1 ค่าใช้จ่ายอื่นจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากอุบัติเหตุ | 600 | - |
| กรณีผู้ป่วยนอก (OPD) ครั้งละ | | |
| 9.2 ค่าใช้จ่ายอื่นจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากอุบัติเหตุ | 3,000 | - |
| กรณีผู้ป่วยใน (IPD) ครั้งละ | | |
| 9.3 กรณีเข้ารับรักษาพยาบาลในสถานอื่นโดยใช้นั่งสิทธิ์รับรองของ | 100 | - |
| สถานพยาบาลต่อครั้ง | | |

ขั้นตอนและการเตรียมเอกสารประกอบการยื่นเรียกค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุ

1. นักศึกษา/บุคลากร กรอกข้อมูลในระบบ
2. แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุ (ติดต่อกับเจ้าหน้าที่)
3. ใบรับรองแพทย์ (ระบุสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุอย่างชัดเจน)
4. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรนักศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้องด้วยเจ้าของเอกสาร)
6. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้องด้วยเจ้าของเอกสาร)
7. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้องด้วยเจ้าของเอกสาร)
8. ใบแสดงความจำเป็นเงินช่วยเหลือเงินเบรคการ (ติดต่อกับเจ้าหน้าที่)
9. สำเนาหนังสือมอบอำนาจผู้เรียกค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุ (ได้ทำบัญชีเบรคการ)
(รับรองสำเนาถูกต้องด้วยเจ้าของเอกสาร)



ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ปีการศึกษา 2564



หน่วยประกันอุบัติเหตุ งานสวัสดิการนักศึกษาและทุนการศึกษา

กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

โทร. ๐ ๔๒๙๗ ๐๑๖๓ IP-PHONE ๙๑๑