

**ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**  
**ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓**

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
เป็นตัวแทนของบริษัท.....  
ที่อยู่ของบริษัท.....  
เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....  
มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓  
ดังนี้

๑. ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุไม่เกิน ๒๐๐ บาท/ปี/คน  
**บริษัทฯ เสนอ** ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ..... บาท/ปี/คน
๒. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีค่ารักษาพยาบาลต่อครั้งรายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** ค่ารักษาพยาบาลต่อครั้งรายละเอียด..... บาท
๓. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๗๐,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ รายละเอียด.....บาท
๔. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๗๐,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกัน กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร รายละเอียด.....บาท
๕. จำนวนเงินเอาประกันกรณีสูญเสียมือ เท้า สายตา ๒ ส่วน รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๗๐,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกันกรณีสูญเสียมือ เท้า สายตา ๒ ส่วน รายละเอียด.....บาท
๖. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียมือ เท้า สายตา ๑ ส่วน รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๐๒,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียมือ เท้า สายตา ๑ ส่วน รายละเอียด.....บาท
๗. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตเนื่องจากการขับขี่ หรือประสบอุบัติเหตุ จากการซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์  
รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๗๐,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตเนื่องจากการขับขี่ หรือประสบอุบัติเหตุจากการซ้อนท้าย  
รถจักรยานยนต์ รายละเอียด.....บาท
๘. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตเนื่องจากถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้าย รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๗๐,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตเนื่องจากถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้าย  
รายละเอียด.....บาท
๙. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตจากโรคภัยไข้เจ็บที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ (ค่าปลงศพ) ไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท  
**บริษัทฯ เสนอ** จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตจากโรคภัยไข้เจ็บที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ (ค่าปลงศพ)  
รายละเอียด..... บาท
๑๐. ให้ความคุ้มครองอาจารย์ บุคลากร ผู้ฝึกสอน ผู้ควบคุมทีมนักกีฬา และนักศึกษาตัวแทนมหาวิทยาลัย  
ทุกคนที่เข้าร่วมการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทยและกีฬามหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มภาคเหนือ  
ตามที่มหาวิทยาลัยออกคำสั่งให้เดินทางไปราชการ โดยจำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่าที่กรมธรรม์กำหนด

๑๑. ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ อบ.๑ เป็นอย่างต่ำ  
บริษัทฯ เสนอ ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ .....
๑๒. ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกสถานที่ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๑๓. ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ อบ.๑ เป็นอย่างต่ำ
๑๔. ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกสถานที่ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๑๕. บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุกับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ รวมทั้งนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุหลังกำหนด หรือกรณีพิเศษ โดยมหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อให้นักศึกษาให้กับบริษัทประกัน
๑๖. การชำระเงินค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากสรุยอดนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุ นักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
๑๗. บริษัทจะต้องมีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน โดยบริษัทมีหนังสือรับรองยืนยันการใช้สิทธิรักษาพยาบาล ไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง
๑๘. การคุ้มครองกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ
- ๑๘.๑ คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๑ น. ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น.
- ๑๘.๒ สำหรับนักศึกษาสังกัดวิทยาลัยนานาชาติ มี ๒ กลุ่ม ประกอบด้วย
- (๑) คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๑ น. ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น.
- (๒) คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๑ น. ถึงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น.
๑๙. เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับนักศึกษา ขอให้บริษัทดำเนินการบริการเรื่องการเบิกจ่ายเงินผลประโยชน์ ค่าสินไหมทดแทน ดังนี้
- ๑๙.๑ บริษัทจะต้องจัดเจ้าหน้าที่มารับบริการนักศึกษาที่หน่วยบริการสุขภาพ กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ไม่ต่ำกว่า ๑ ครั้งต่อสัปดาห์เป็นอย่างน้อย ยกเว้นกรณีมีเหตุจำเป็น มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อประสานงานและเรียกมาให้บริการได้
- ๑๙.๒ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนแก่ผู้ประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินภายในระยะเวลาไม่เกิน ๗ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน
- ๑๙.๓ กรณีเสียชีวิต การจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในระยะเวลา ไม่เกิน ๓๐ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน

๒๐. อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒๑. บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยมีข้อเสนอ ดังนี้.-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(.....)

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ