



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการแข่งขันในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพครั้งนี้

๑.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งสละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติการค้างชำระ หรือ มีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๑.๗ ต้องเป็นบริษัทที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรืออุบัติเหตุให้แก่นักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้ โดยให้แนบหนังสือรับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

ตัวแทนหรือบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุที่สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารผ่านที่เว็บไซต์มหาวิทยาลัย ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๕๖๔ ๗๕๙๕

๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

- ๓.๑ ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัท โดยตรง พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๓.๒ สำเนาเอกสารหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัท
- ๓.๓ แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่
- ๓.๔ แผนผังที่ตั้งที่อยู่สำนักงานใหญ่
- ๓.๕ สำเนาแสดงงบดุลของบริษัทครั้งล่าสุด
- ๓.๖ หนังสือรับรองผลงานประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุให้นักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้ โดยให้แนบหนังสือรับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ หนังสือรับรองอำนาจจากบริษัทในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน
- ๓.๘ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร
- ๓.๙ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าจะสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๔. การยื่นใบสมัครคัดเลือก

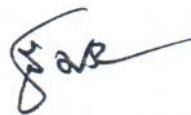
กำหนดยื่นใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่กำหนด ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ ชั้น ๔ อาคารราชภัฏเฉลิมพระเกียรติ และกำหนดเปิดซองพิจารณาเอกสารใบสมัคร ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเอื้องมอนไซ์ ชั้น ๒ อาคารราชภัฏเฉลิมพระเกียรติ

๕. การประกาศผล

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศผลการคัดเลือก ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ และ www.cmru.ac.th หรือติดต่อสอบถามได้ที่ เบอร์โทร ๐๘๓ ๕๖๔ ๗๕๙๕

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ดร. ชาตรี มณีโกศล)

รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่



เอกสารหมายเลข ๑
การรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยมีเงื่อนไขและข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารการสมัครคัดเลือก

- ๑.๑ รายละเอียด เงื่อนไขการประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
- ๑.๒ แบบใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ ผู้สมัครต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย

๒.๒ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๒.๓ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ณ วันประกาศรับสมัคร หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการแข่งขันในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพครั้งนี้ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ข้อ ๑.๓ (๑)

๒.๔ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งสละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๒.๕ ผู้สมัครต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๒.๖ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้มีประวัติการค้างชำระ หรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณา การฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๒.๗ ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรืออุบัติเหตุให้แก่นักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้

๓. หลักฐานในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบสมัคร โดยแยกต่างหากจากซองใบสมัคร ประกอบด้วยเอกสาร ๒ ส่วน ดังนี้

๓.๑ ส่วนที่ ๑ ต้องมีเอกสาร ดังต่อไปนี้

(ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ข้อ ๑.๑ (๑))

- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (ข) บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (ค) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท และสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ ส่วนที่ ๒ ต้องมีเอกสาร ดังต่อไปนี้ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- (๑) แบบใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
- (๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีและผู้สมัครมอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบสมัครแทน
- (๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (ถ่ายเอกสาร หน้า-หลัง จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- (๔) แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่
- (๕) แผนผังที่ตั้งที่อยู่สำนักงานใหญ่
- (๖) สำเนาแสดงงบดุลของบริษัทครั้งล่าสุด
- (๗) หนังสือรับรองผลงานประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุให้แก่นักศึกษา ในหน่วยงานราชการ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้ โดยให้แนบหนังสือรับรองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๘) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร
- (๙) เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๔. การสมัครคัดเลือก

๔.๑ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารการรับสมัครนี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้สมัครให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอจะต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการชดเชย หรือแก้ไข หากมีการชดเชย ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้สมัคร พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๔.๒ ผู้สมัครจะต้องยื่นเสนอกรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ จำนวน ๒ แบบ

(๑) สำหรับระยะเวลา ๑ ปี

(๒) สำหรับระยะเวลา ๖ เดือน

๔.๓ ผู้สมัครจะต้องจัดส่ง รายละเอียด เงื่อนไขการประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ พร้อมใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา หลักฐานดังกล่าวนี้มหาวิทยาลัยจะยึดไว้เป็นเอกสารของทางราชการ

๔.๔ ผู้สมัครจะต้องยื่นซองใบสมัครที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จำนวนซองถึง “ประธานกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗” โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗” ยื่นต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ ชั้น ๔ อาคารราชภัฏเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๕๖๔ ๗๕๙๕ เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นใบสมัครแล้วจะไม่รับซองใบสมัครโดยเด็ดขาด

๔.๕ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพฯ จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแต่ละรายว่า เป็นผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการแข่งขันในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพครั้งนี้ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ข้อ ๑.๓ (๑) และประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกก่อนการเปิดซองใบสมัคร

หากปรากฏต่อคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพฯ ก่อน หรือในขณะที่มีการเปิดซองเอกสารการรับสมัครว่า มีผู้สมัครกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ข้อ ๑.๓ (๑) และคณะกรรมการฯ เชื่อว่ามีการกระทำอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้สมัครรายนั้น ออกจากการเป็นผู้สมัคร และประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกและมหาวิทยาลัยจะพิจารณาลงโทษผู้สมัครดังกล่าวเป็น ผู้ที่งาน เว้นแต่คณะกรรมการฯ จะวินิจฉัยได้ว่า ผู้สมัครรายนั้นเป็นผู้ที่ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของทางราชการ และมีได้เป็นผู้ริเริ่มให้มีการกระทำดังกล่าว

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

๕.๑ ในการรับสมัครครั้งนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะพิจารณาตัดสินผู้ที่เสนอรายละเอียดและเงื่อนไขที่เป็นประโยชน์สูงสุดต่อมหาวิทยาลัย โดยกำหนดเบี้ยประกันตายตัวไม่เกินรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- (๑) กรณี การทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ จำนวน ๑ ปี
ค่าเบี้ยประกัน ไม่เกิน ๓,๕๐๐ บาท/คน
- (๒) กรณี การทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ จำนวน ๖ เดือน
ค่าเบี้ยประกัน ไม่เกิน ๒,๓๐๐ บาท/คน

๕.๒ หากผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการสมัครไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๓ หรือยื่นของใบสมัครไม่ถูกต้องตามข้อ ๔ คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาใบสมัครของผู้สมัครรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาด หรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อย หรือที่ผิดแผกไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่ใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะ เป็นประโยชน์ ต่อมหาวิทยาลัยฯ เท่านั้น

๕.๓ มหาวิทยาลัยสงวนสิทธิไม่พิจารณาใบสมัครของผู้สมัครโดยไม่มี การพ่อนผัน ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้สมัครรายนั้นในบัญชีผู้รับใบสมัครหรือในหลักฐานการ รับเอกสารการรับสมัครคัดเลือก ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- (๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงลายมือชื่อผู้สมัครอย่างหนึ่งอย่างใด หรือ ทั้งหมดในใบสมัคร
- (๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกาศ รับสมัครที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบ แก่ผู้สมัครรายอื่น
- (๔) เงื่อนไข และรายละเอียดที่เสนอมีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้สมัครมิได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ ในการตัดสินการรับสมัคร หรือในการทำสัญญา (ตามกรมธรรม์) คณะกรรมการฯ มีสิทธิให้ผู้สมัครชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัครได้ มหาวิทยาลัยมีสิทธิที่จะไม่รับเงื่อนไข หรือไม่ทำสัญญา หากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสม หรือไม่ถูกต้อง

๕.๕ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับเงื่อนไข หรืออาจจะยกเลิกการรับสมัคร โดยไม่พิจารณาคัดเลือกเลยก็ได้แต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของมหาวิทยาลัยเป็นเด็ดขาด ผู้สมัครจะเรียกร้องค่าเสียหายมิได้ รวมทั้ง มหาวิทยาลัยจะพิจารณายกเลิกการรับสมัคร และลงโทษผู้สมัครเสมือนเป็นผู้ทำงาน ไม่ว่าจะเป็นผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือก หรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุให้เชื่อได้ว่าการเสนอใบสมัครกระทำการ โดยไม่สุจริต เช่น การเสนอเงื่อนไข และรายละเอียดอันเป็นเท็จ หรือใช้ข้อมูลคลาดเคลื่อน หรือ นิติบุคคลอื่นมาสมัครแทน เป็นต้น

๕.๖ ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงภายหลังจากการพิจารณาคัดเลือกว่า ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามที่ได้ประกาศรายชื่อไว้ ตามข้อ ๔.๕ เป็นผู้สมัครที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่น ณ วันประกาศรับสมัคร หรือเป็นผู้สมัครที่กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม มหาวิทยาลัยมีอำนาจที่จะตัดรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกดังกล่าวจากการประกาศรายชื่อตามข้อ ๔.๕ และมหาวิทยาลัยจะพิจารณาลงโทษผู้สมัครรายนั้นเป็นผู้ทำงาน

ในกรณีนี้ หากอธิการบดีพิจารณาเห็นว่า การสมัครคัดเลือกที่ได้ดำเนินการไปแล้ว จะเป็นประโยชน์แก่ทางราชการอย่างยิ่ง อธิการบดีมีอำนาจยกเลิกการพิจารณาคัดเลือกดังกล่าวได้

๖. ข้อสงวนสิทธิในการเสนอราคาและอื่น ๆ

การชำระค่าเบี้ยประกันสุขภาพและอุบัติเหตุจะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากสรุปยอดนักศึกษาที่สมัครประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ แล้ว

สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

๒๓ เมษายน ๒๕๖๗

รายละเอียด เงื่อนไขการประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาต่างชาติ
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

๑. ค่าเบี้ยประกัน

- ๑.๑ กรณี การทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ จำนวน ๑ ปี ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน ๓,๕๐๐ บาท/คน
๑.๒ กรณี การทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ จำนวน ๖ เดือน ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน ๒,๓๐๐ บาท/คน

๒. ทุนประกัน

- ๒.๑ กรณีเสียชีวิต เนื่องจากเจ็บป่วย ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท
๒.๒ กรณีเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุ ไม่ต่ำกว่า ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๓. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD)

- ๓.๑ ค่าห้องและค่าอาหาร กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ บาท
๓.๒ ค่าห้อง ไอ.ซี.ยู. กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ บาท
สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๑๕ วัน/การเจ็บป่วย/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง
๓.๓ ค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ครั้งละไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
๓.๔ ค่ารถพยาบาล ครั้งละไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท
๓.๕ ค่าธรรมเนียมแพทย์ดูแล วันละไม่ต่ำกว่า ๘๐๐ บาท
๓.๖ ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษเฉพาะโรค ครั้งละไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ บาท
๓.๗ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
๓.๘ ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๒๖,๐๐๐ บาท

๔. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD)

- ๔.๑ การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก แบบผู้ป่วยนอก ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ บาท
สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๓๐ ครั้งต่อปีกรรมธรรม์

๕. เงื่อนไข

- ๕.๑ บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุกับมหาวิทยาลัย
ราชภัฏเชียงใหม่ รวมทั้งนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุหลังกำหนด หรือ
กรณีพิเศษ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อนักศึกษาให้บริษัท หลังจากได้รับสมัคร
นักศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
๕.๒ การชำระเงินค่าเบี้ยประกัน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจาก
สรุปยอดนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
๕.๓ บริษัทจะต้องมีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยไม่ต้องสำรอง
จ่ายเงินก่อน
๕.๔ ผู้ให้ผลประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษาจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัย
ราชภัฏเชียงใหม่

- ๕.๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้สมัครที่มหาวิทยาลัย เห็นว่ามีประวัติการค้างชำระ หรือ มีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือ ถูกประกาศ หรือโฆษณา การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย ตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการ กำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือ โฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒
- ๕.๖ ผู้สมัครต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและ ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการด้านการประกัน พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๕.๗ ผู้สมัครต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัท โดยตรง พร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๕.๘ ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรืออุบัติเหตุให้แก่นักศึกษาในหน่วยงาน ราชการ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้ โดยให้แนบหนังสือรับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๕.๙ มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญา โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากตรวจสอบ พบภายหลังว่าบริษัทได้ยื่นเอกสารต่างๆ อันเป็นที่จตอราชการ
- ๕.๑๐ อาจารย์ บุคลากรและนักศึกษาทุกคน สามารถสมัครทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ ในอัตราค่าเบี้ยประกันและความคุ้มครองในเงื่อนไขการประกันสุขภาพและอุบัติเหตุเท่ากับ ของนักศึกษาต่างชาติ
