

ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท.....
ที่อยู่ของบริษัท.....
เบอร์โทรศัพท์.....
มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
ดังนี้

๑. ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุไม่เกิน ๒๐๐ บาท / ปี / คน
บริษัทฯ เสนอ ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ..... บาท/ปี/คน
๒. กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
บริษัทฯ เสนอ กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุรายละ..... บาท
๓. กรณีเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้าย รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
บริษัทฯ เสนอ กรณีเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้าย รายละ.....บาท
๔. กรณีเสียชีวิตจากการขับขี่ หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ หรือโดยสารยานพาหนะ รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
บริษัทฯ เสนอ กรณีเสียชีวิตจากการขับขี่ หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ หรือโดยสารยานพาหนะ
รายละ.....บาท
๕. กรณีการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
บริษัทฯ เสนอ กรณีการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง รายละ.....บาท
๖. กรณีค่าพยาบาลต่อครั้ง รายละไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท
บริษัทฯ เสนอ กรณีค่าพยาบาลต่อครั้ง รายละ.....บาท
๗. ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากโรคภัยไข้เจ็บที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ รายละไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
บริษัทฯ เสนอ ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากโรคภัยไข้เจ็บที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ รายละ.....บาท
๘. บริษัทสามารถเสนอการให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ อบ.๑ หรือ อบ.๒ ได้
ซึ่งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ จะพิจารณาจากกรมธรรม์ที่ให้ความคุ้มครองที่ดีที่สุด
บริษัทฯ เสนอ การให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุแบบ

๙. บริษัทจะต้องมีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการแก่ผู้รับบริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่
กรณีใช้บริการโดยไม่ต้องสำรองจ่ายก่อน ทั้งนี้ บริษัทจะต้องมีหนังสือรับรองหรือเอกสารยืนยันการใช้สิทธิ์
รักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง
๑๐. บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุกับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ รวมทั้ง
นักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุหลังกำหนด หรือ กรณีพิเศษ โดยมหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อ
นักศึกษาให้กับบริษัทประกัน
๑๑. การคุ้มครองกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ
 - ๑๑.๑ สำหรับนักศึกษาภาคปกติและภาคพิเศษ คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๑ น.
ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ น.
 - ๑๑.๒ สำหรับนักศึกษาสังกัดวิทยาลัยนานาชาติ คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๑ น.
ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ น.
๑๒. บริษัทจะต้องจัดเจ้าหน้าที่มารับบริการนักศึกษาที่หน่วยบริการสุขภาพ กองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัย
ราชภัฏเชียงใหม่ ไม่ต่ำกว่า ๑ ครั้งต่อสัปดาห์เป็นอย่างน้อย ยกเว้น กรณีมีเหตุจำเป็น มหาวิทยาลัยสามารถ
ติดต่อประสานงานและเรียกมาให้บริการได้
๑๓. บริษัทที่เสนอราคาต่ำสุด และให้ผลประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษาที่ประกันตนจะเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทำ
สัญญากับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกัน
อุบัติเหตุกลุ่มให้แก่นักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ถือเป็นขั้นสิ้นสุด
๑๔. บริษัทต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายจดทะเบียน โดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและ ได้รับอนุญาต
ให้ดำเนินการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
๑๕. บริษัทต้องมีผลงานเคยทำประกันอุบัติเหตุ นักเรียน นักศึกษาในหน่วยงานราชการหรือเอกชน และใน
สถานศึกษามาก่อน โดยให้แนบหลักฐานรายชื่อสถานศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๑๖. มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญา โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากตรวจสอบพบภายหลังว่า
บริษัทได้ยื่นเอกสารต่างๆ อันเป็นเท็จต่อราชการ
๑๗. บริษัทต้องรายงานข้อมูลสถิติการเบิกเคลมประกันให้มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ทราบ ทุก ๆ ๖ เดือน
๑๘. จำนวนนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ คน
๑๙. การชำระค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากสรุปยอด
นักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุ นักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
๒๐. มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับบริษัทที่มหาวิทยาลัยเห็นว่ามີประวัติ
การค้างชำระ หรือ มีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนหรือถูกประกาศหรือโฆษณา การ
ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามความในมาตรา ๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติ
ประกันวินาศภัย(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบ
ธุรกิจประกันภัยเรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศหรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย
ว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๑. อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยมีข้อเสนอดังนี้.-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ