

ERGO

โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....
วันที่ 12 มี.ค. 2567
เวลา.....

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

เรื่อง เสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.แบบเสนอประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน

2.หนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัย ปีการศึกษา 2567

ด้วยในปัจจุบันอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นและเกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันนั้นมีมากมายหลายชนิด อีกทั้งหวัความรุนแรงมากขึ้นกว่าเดิมถึงขั้นเป็นมหันตภัยที่สร้างความสูญเสียให้แก่ผู้คนในวงกว้างเกินกว่าที่จะป้องกันได้ การระมัดระวังดูแลเป็นทางหนึ่งที่จะป้องกันหรือลดความรุนแรงได้ แต่สำหรับสถานศึกษาที่มีนักเรียน นักศึกษาอยู่เป็นจำนวนมาก อีกทั้งมีกิจกรรมการเรียนการสอนทั้งในและนอกสถานศึกษา การทำประกันอุบัติเหตุให้แก่ นักเรียน นักศึกษา จึงมีความจำเป็นหนึ่งในการที่จะช่วยชดเชยและบรรเทาความสูญเสียให้แก่นักเรียน ทั้งรัฐบาลและกระทรวงศึกษาธิการต่างมีนโยบายสนับสนุนให้นักเรียนนักศึกษาได้มีความคุ้มครองการประกันอุบัติเหตุอย่างถ้วนหน้า

บริษัท ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงภัยที่อาจจะเกิดขึ้น จึงได้ จัดแผนประกันอุบัติเหตุนักเรียน เพื่อให้ นักเรียน นักศึกษาได้รับความคุ้มครองอย่างถูกต้องเหมาะสม และเพียงพอกับกิจกรรมที่มีขึ้นทั้งในและนอกสถานศึกษาตลอด 24 ชั่วโมง ตลอดปีการศึกษา

จึงขอเสนอแผนประกันอุบัติเหตุนักเรียนเพื่อโปรดพิจารณาโดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่า บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) จะได้รับความไว้วางใจจากสถานศึกษาของท่านในการทำประกันอุบัติเหตุนักเรียน นักศึกษาในปีการศึกษา 2567 นี้

ขอแสดงความนับถือ

ช.พ.ล. มาลาหอม

(คุณชญาชล มาลาหอม)

ผู้จัดการสาขา

- ✓ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
✓ มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณ
☒ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

๑๒ มี.ค. ๖๗

ตัวแทนผู้ดูแลโครงการ คุณวิระเดช สิงห์เมืองพล รหัสตัวแทน 39648

โทร.087-880-2734

๑๒ มี.ค. ๖๗

ข้อเสนอการประกันภัย / Quotation offer

ประเภทการประกันภัย การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม นักเรียน

ผู้เอาประกันภัย Insured/Policy holder

ที่อยู่ Address

จำนวนผู้ เอาประกันภัย (อายุ 3 - 60 ปี) จำนวนนักเรียน และ บุคลากร

Number of Insured or covered person นักเรียน.....คน ครู/บุคลากร.....คน รวม.....คน

ระยะเวลาคุ้มครอง Period of cover (1 ปี) ตามหนังสือตกลงทำประกัน

ตารางความคุ้มครอง / Coverages

ความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย (บาท)	ทุนประกันภัย (บาท)	ทุนประกันภัย (บาท)
1. การเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000	80,000	60,000
2. การเสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะเนื่อง			
- จากการถูกฆาตกรรม	100,000	80,000	60,000
-จากขณะขับขึ้นหรือโดยสารจักรยานยนต์	100,000	80,000	60,000
3. การเสียชีวิต จากอุบัติเหตุสาธารณะ ดังนี้ (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน รวมข้อ 1 แล้ว)			
- ขณะโดยสารอยู่ในรถสาธารณะ	200,000	160,000	120,000
-ขณะโดยสารอยู่ในลิฟต์สาธารณะ	200,000	160,000	120,000
-ขณะโดยสารอยู่ในอาคารสาธารณะ	200,000	160,000	120,000
4. ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย	10,000	8,000	6,000
(คุ้มครองเฉพาะนักเรียน)(มีระยะเวลารอคอย 180 วัน)			
5. ค่ารักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000	8,000	6,000
6. ค่ารถพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน)	5,000	5,000	5,000
7. เงินชดเชยรายได้กรณีรักษาตัวในโรงพยาบาล ฐานคนไข้ใน	500	500	500
ชุดเชยสูงสุด 30 วัน/คน/ปี (ไม่เกินค่ารักษาพยาบาลที่รื้อไว้)			
8. เงินชดเชยรายได้กรณีรักษาตัวในโรงพยาบาล ฐานคนไข้นอก	300	300	300
ชุดเชยสูงสุด 30 วัน/คน/ปี รพ.สต (อนามัย) อนุโลมจ่าย 100			
9.คุ้มครองครูและบุคลากร การเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000	80,000	60,000
10.คุ้มครองครูและบุคลากร การเสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร			
สูญเสียอวัยวะเนื่อง			
- จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	100,000	80,000	60,000
-จากขณะขับขึ้นหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	80,000	60,000
11. คุ้มครองครูและบุคลากร ค่ารักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	10,000	8,000	6,000
12. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุโดยความรับผิดชอบของสถานศึกษา ถ้าสถานศึกษา	200,000	160,000	120,000
เป็นผู้ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน รวมความคุ้มครอง			
อยู่ในข้อ 1 แล้ว) *จะไม่ได้รับความคุ้มครองกรณีจำนวน นร. ต่ำกว่า 100 คน *			
13. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ โดยความรับผิดชอบของสถานศึกษา และภัยสาธารณะ	300,000	240,000	180,000
ในเหตุเดียวกัน (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน รวมข้อ 1 และ ข้อ3 แล้ว)			
เบี้ยประกันภัยสุทธิ/คน	200	180	160

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุให้แก่ครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรทั้งโรงเรียน แต่ไม่เกิน 10% ของจำนวนนักเรียนทั้งหมดที่ทำประกันภัย
- ให้สิทธิแก่ครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรทั้งโรงเรียน ในส่วนที่เกิน 10% ทำประกันภัยอุบัติเหตุในแผนความคุ้มครอง และอัตราเบี้ยประกันภัยเดียวกับนักเรียนได้
- จำกัดอายุครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และบุคลากร ไม่เกิน 60 ปี

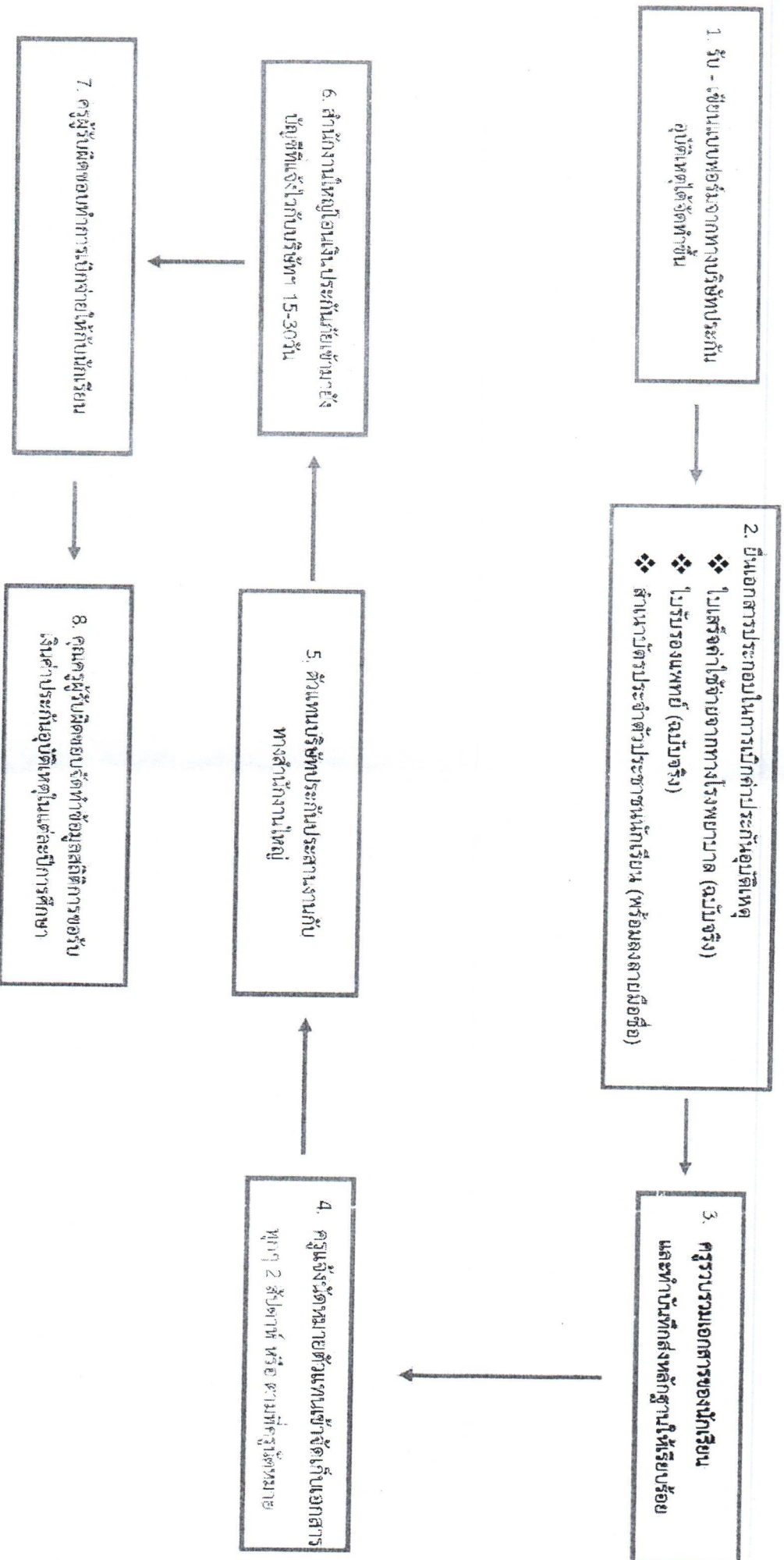
หมายเหตุ : - เงื่อนไข และอัตราเบี้ยประกันภัยมีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกหนังสือ บริษัท ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข และอัตราเบี้ยประกันภัยใหม่ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว

- บริษัท ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และการต่ออายุประกันภัยหากพบว่ามี ความเสียหายเกิดขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงไปของภัยที่ทำให้มีความเสี่ยงภัยสูงขึ้นภายหลังจากวันที่บริษัท ฯ ออกหนังสือฉบับนี้
- เอกสารฉบับนี้ มิใช่เป็นกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเพียงใบเสนอราคาเท่านั้น

แผนนี้ยกเว้น อ.เมือง (อ.เมืองแจ้งเป็นรายชื่อโรงเรียน)

ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าประกันอุบัติเหตุ

สำหรับนักเรียน และ บุคลากรทางการศึกษา



เงื่อนไขการรับประกันภัย

- เบี้ยประกันภัยดังกล่าวไม่รวมอากร 0.4% ของเบี้ยสุทธิ
- ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุ ให้แก่ ครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรทั้งโรงเรียน แต่ต้องไม่เกิน 10% ของจำนวนนักเรียนทั้งหมดที่ทำประกันภัย
- ให้สิทธิแก่ ครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรทั้งโรงเรียน ในส่วนที่เกิน 10% ทำประกันภัยอุบัติเหตุ ในแผนความคุ้มครองและอัตราเบี้ยประกันภัยเดียวกันกับนักเรียนได้
- จำกัดอายุครู อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และบุคลากร ไม่เกิน 60 ปี

- หมายเหตุ :**
- เงื่อนไข และอัตราเบี้ยประกันภัยมีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกหนังสือ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขและอัตราเบี้ยประกันภัยใหม่ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว
 - บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และการต่ออายุประกันภัย หากพบว่ามีความเสี่ยงภัยเกิดขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงไปของภัย ที่ทำให้มีความเสี่ยงภัยสูงขึ้น ภายหลังจากวันที่บริษัทฯ ออกหนังสือฉบับนี้
 - เอกสารฉบับนี้ ไม่ใช่เป็นกรรมธรรม์ประกันภัยเป็นเพียงใบเสนอราคาเท่านั้น

สำหรับลูกค้า : โปรดขีดเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างที่ท่านต้องการเพียงช่องเดียว

[] อนุมัติ ออกเสร็จ ในนาม
ที่อยู่.....

[] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

วันเริ่มคุ้มครอง.....

ทุนประกัน.....

จำนวน นร.....คน /บุคลากร.....คน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ลงชื่อ..... ผู้เอาประกันภัย

()

วันที่แจ้ง.....

กรุณาลงนามพร้อมประทับตราบริษัท

เอกสารที่ใช้ในการแจ้งออกกรมธรรม์ :

สำหรับนิติบุคคล

- กรอกใบคำขอเอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยลงนาม / ลงนามในใบเสนอราคา
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ / ภพ. 20
- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สำหรับบุคคลธรรมดา

- กรอกใบคำขอเอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยลงนาม / ลงนามในใบเสนอราคา
- สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี