

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ว ๗๗๕๗



สถาบันพระบรมราชชนก  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี

๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การทำประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนกได้จัดตั้งกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร เพื่อให้การบริการการทำประกันภัยอุบัติเหตุ(กลุ่ม)แก่นักศึกษาและบุคลากรในวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๑ แล้วนั้น บัดนี้กรมธรรม์ความคุ้มครองของนักศึกษาและบุคลากรในวิทยาลัยใกล้จะครบกำหนดแล้ว ทางกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอความร่วมมือให้ทุกวิทยาลัยดำเนินการดังนี้

๑. ส่งรายชื่อนักศึกษาทุกหลักสูตรทุกชั้นปี ให้กองทุนประกันภัยนักศึกษาและ บุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๗ เพื่อให้ได้รับความคุ้มครองต่อเนื่อง สำหรับรายชื่อ นักศึกษาใหม่ หากยังไม่มีรายชื่อให้ส่งยอดจำนวนเพื่อให้ได้รับความคุ้มครองก่อน และจัดส่งรายชื่อทั้งหมดทั้ง รายชื่อนักศึกษาและบุคลากร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ โดยจัดส่งทาง E-สารบรรณ หรืออีเมล pintip\_s@yahoo.com โดยตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไปความคุ้มครองจะเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ และสิ้นสุด ความคุ้มครอง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เหมือนกันทุกวิทยาลัย

๒. การทำประกันภัยให้บุคลากรในวิทยาลัยนั้นทางวิทยาลัยได้สิทธิทำประกันภัยให้บุคลากรฟรี ๑๐% ของจำนวนนักศึกษาที่ทำประกันภัยทั้งสิ้น แต่หากมีความต้องการทำประกันภัยเกินจากจำนวน ๑๐% นี้ แล้ว ขอให้วิทยาลัยจัดส่งเงินเพิ่ม โดยจะคิดเงินในอัตราปกติเท่ากับนักศึกษา รายละเอียด ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อย บาทถ้วน)

๓. วิธีการชำระเงินขอให้จัดเก็บเงินค่าเบี้ยประกันสำหรับนักศึกษารายละ ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน)พร้อมระบุจำนวนนักศึกษาที่ทำประกันและจำนวนบุคลากรมาให้ชัดเจน โดยกำหนดการชำระเงินภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ ชื่อบัญชี กองทุนประกันภัย สถาบันพระบรมราชชนก เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๐๖๗๐๓-๖ และได้โปรดส่ง สำเนาการโอนเงิน โดยทางโทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๒๖หรือทางไปรษณีย์ที่ กองทุนประกันภัยนักศึกษาและ บุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอ เมือง จังหวัดนนทบุรี

๔. หากวิทยาลัยได้มีการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้ดูแลด้านประกันภัยกรุณาแจ้งชื่อพร้อมเบอร์ โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวกเพื่อความรวดเร็วในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

๕. กรุณาถ่ายสำเนา(statement)บัญชีเงินสำรองค่าสินไหมทดแทนที่ทางกองทุนประกันภัยส่ง ให้ทางวิทยาลัยเพื่อใช้เป็นเงินสำรองการจ่ายค่าสินไหมนั้นพร้อมหน้าบัญชี เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในการโอน เงินสำรองให้ทางวิทยาลัยให้เต็มจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)ตามเดิม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิชาดี รอดสม)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๒๖

สอบถามรายละเอียดเพิ่ม นางพิณทิพย์ ศรีสุข โทร ๐๘ ๑๙๑๘ ๒๘๓๘