

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/๖๖๙๙๕



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การทำประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

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

๑. ส่งรายชื่อนักศึกษาทุกหลักสูตรทุกชั้นปี ให้กองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ เพื่อให้ได้รับความคุ้มครองต่อเนื่อง สำหรับรายชื่อ นักศึกษาใหม่ หากยังไม่มีรายชื่อให้ส่งยอดจำนวนเพื่อให้ได้รับความคุ้มครองก่อน และจัดส่งรายชื่อทั้งหมดทั้ง รายชื่อนักศึกษาและบุคลากร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ โดยจัดส่งทาง E-สารบรรณ หรืออีเมล pintip_s@yahoo.com โดยความคุ้มครองจะเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ และสิ้นสุดความคุ้มครอง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เหมือนกันทุกวิทยาลัย

๒. การทำประกันภัยให้บุคลากรในวิทยาลัยนั้นทางวิทยาลัยได้สิทธิทำประกันภัยให้บุคลากร ฟรี ๑๐% ของจำนวนนักศึกษาที่ทำประกันภัยทั้งสิ้น ตัวอย่างเช่น นักศึกษาทำประกัน ๕๘๕ คน บุคลากรได้ฟรี ๕๘ คน แต่หากมีความต้องการทำประกันภัยเกินจากจำนวน ๑๐% นี้แล้ว ขอให้วิทยาลัยจัดส่งเงินเพิ่ม โดยจะ คิดเงินในอัตราปกติเท่ากับนักศึกษา รายละเอียด ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) สำหรับการทำประกันภัย บุคลากร กรุณากรอกชื่อผู้รับผลประโยชน์ให้ชัดเจน

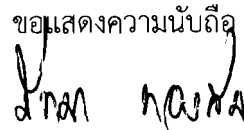
๓. วิธีการชำระเงินขอให้จัดเก็บเงินค่าเบี้ยประกันสำหรับนักศึกษารายละ ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน)พร้อมระบุจำนวนนักศึกษาที่ทำประกันและจำนวนบุคลากรมาให้ชัดเจน โดยกำหนดการ ชำระเงินภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากระทรวง สาธารณสุข -ติวานนท์ ชื่อบัญชี กองทุนประกันภัย สถาบันพระบรมราชชนก เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๐๖๗๐๓-๖ และได้โปรดส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมแจ้งจำนวนที่ถูกต้องมาอีกครั้ง โดยทางโทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๖๒๖หรือ ทางไปรษณีย์ที่ กองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๙ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๔. ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ นี้ มีการเปลี่ยนแปลงสิทธิประโยชน์สำหรับผู้เอาประกันทั้งสมาชิก สามัญ และสมาชิกวิสามัญ โดยมีการเพิ่มความคุ้มครองเพิ่มขึ้น ตามรายละเอียดประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

๕. หากวิทยาลัยได้มีการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้ดูแลด้านประกันภัยกรุณาแจ้งชื่อพร้อมเบอร์ โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวกเพื่อความรวดเร็วในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

๖. กรุณาถ่ายสำเนา(statement)บัญชีเงินสำรองค่าสินไหมทดแทนที่ทางกองทุนประกันภัย
ส่งให้ทางวิทยาลัยเพื่อใช้เป็นเงินสำรองการจ่ายค่าสินไหมนั้นพร้อมหน้าบัญชี เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในการ
โอนเงินสำรองให้ทางวิทยาลัยให้เต็มจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)ตามเดิม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นางสาวปัทมา ทองสม)

นักวิชาการศึกษานำงานพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๒๖

สอบถามรายละเอียดเพิ่ม นางพินทิพย์ ศรีสุข โทร ๐๙ ๐๙๗๐ ๓๘๐๒



ประกาศ

กองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัย ๒๕๕๙

กองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากรตั้งขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ และได้มีการปรับปรุงแก้ไขระเบียบสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการ

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร ข้อห้า (๑)และ(๒) จึงออกประกาศดังนี้

(๑) กรณีการรักษาพยาบาล หรือค่าชดเชยกรณีเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล สิทธิในการได้รับเงินช่วยเหลือ กรณีที่สมาชิกผู้จ่ายเงินสมทบได้รับความเสียหายจากอุบัติเหตุ หรือเกิดจากสาธารณภัยต่างๆหรือภัยอันเกิดจากเหตุสุดวิสัย แต่ไม่รวมถึงความเสียหายที่เกิดจากความจงใจของสมาชิกผู้ได้รับความเสียหายเอง หรือมีส่วนก่อให้เกิดเหตุขึ้นหรือเกิดจากการจงใจกระทำผิดกฎหมายอาญาของสมาชิกนั้น

(๒) กรณีที่สมาชิกเสียชีวิต ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่บุคคลที่ระบุไว้ในแบบแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินช่วยเหลือ หากผู้ที่จะระบุไว้ในแบบแสดงเจตนาฯ เสียชีวิตหรือสาปสูญ หรือไม่มีบุคคลตามที่ระบุไว้ ให้จ่ายเงินช่วยเหลือทั้งจำนวนแก่ทายาทโดยชอบธรรมตามกฎหมายหรือ ให้กับผู้ปกครองของผู้เสียชีวิตตามที่เห็นสมควร

(๓) การติดต่อขอรับเงินช่วยเหลือ ให้สมาชิกขอรับเงินช่วยเหลือจากกองทุนได้ภายในระยะเวลา ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับอุบัติเหตุหรือเสียชีวิตแล้วแต่กรณี โดยใช้แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมพร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

กรณีอุบัติเหตุ

- (๑) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- (๒) ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือบัตรประชาชน

กรณีสูญเสียชีวิตและทุพพลภาพ

- (๑) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) ภาพถ่ายของผู้มีสิทธิ และอวัยวะส่วนที่ทุพพลภาพ

กรณีเสียชีวิต

- (๑) สำเนาใบมรณบัตร
- (๒) สำเนาใบชันสูตรพลิกศพหรือใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต

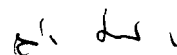
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันที่ประทับตราว่า “ตาย”
- (๕) สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์
- (๖) กรณีที่โอนให้ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์แทนแต่เพียงผู้เดียว(กรณีให้พ่อหรือแม่รับ - เพียงผู้เดียว) ให้กรอกรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อผู้นิยมนตามแบบฟอร์มบันทึกข้อตกลงจ่ายค่าสินไหมทดแทน

คณะกรรมการกองทุนประกันภัยอาจเพิกถอน ระบุหรือเรียกเงินช่วยเหลือคืนหากพบว่า นักศึกษาหรือบุคลากร มิได้ชำระเงินสมทบเข้าร่วมกองทุน หรือแสดง หรือยินยอมให้ผู้อื่นแสดงหลักฐาน อันเป็นเท็จ ในกรณีที่พบว่านักศึกษา หรือบุคลากร แสดงหรือยินยอมให้ผู้อื่นแสดงหลักฐาน อันเป็นเท็จ ถือว่านักศึกษา หรือบุคลากร ผู้นั้นกระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง

อัตราเงินช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัย

รายการความช่วยเหลือ	จำนวนเงินช่วยเหลือ/บาท
๑. สูญเสียชีวิต อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ขยายความคุ้มครองฆาตกรรม,ถูกทำร้ายร่างกาย และการจลาจล,นัดหยุดงาน	๒๒๐,๐๐๐
๒. สูญเสียชีวิต อันเนื่องมาจากโรคภัยไข้เจ็บ	๒.๑ กรณีเป็นนักศึกษาจ่าย ๕๐,๐๐๐ ๒.๒ กรณีเป็นบุคลากรจ่าย ๒๕,๐๐๐
๓. สูญเสียมือ ๒ ข้าง หรือเท้า ๒ ข้าง หรือตา ๒ ข้าง และมือและเท้า ๑ ข้าง หรือมือและตา ๑ ข้าง หรือเท้าและตา ๑ ข้าง (ทุพพลภาพทั้งหมดอย่างถาวร)	๒๒๐,๐๐๐
๔. สูญเสียตา ๑ ข้าง หรือมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง (ทุพพลภาพบางส่วนอย่างถาวร)	๑๑๐,๐๐๐
๕. ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ กรณีคนไข้ใน คนไข้นอก จ่ายตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	๒๒,๐๐๐
๖. หรือรับค่าชดเชยอุบัติเหตุ กรณีผู้ป่วยใน (กรณีที่ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลตามสวัสดิการอื่นๆ และไม่ใช่สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลกับกองทุนตาม ข้อ ๕) สูงสุดไม่เกิน ๓๐ วัน	๕๐๐/วัน
๗. การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บด้วยรถพยาบาล ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินครั้งละ	๖,๐๐๐
๘. การให้เงินช่วยเหลือในกรณีอื่นๆนอกเหนือจากรายการข้างต้น เช่นความรับผิดชอบของสถานศึกษาที่มีต่อนักศึกษา (School's liability)ให้ คณะกรรมการพิจารณากำหนดเงินช่วยเหลือตามความเหมาะสมเป็นราย ๆ ไป	ตามจำนวนที่คณะกรรมการเห็นชอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙



(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก