

ที่ สร ๐๒๑๓.๐๑/ พ/๒๓๖



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การทำประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนกได้จัดตั้งกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร เพื่อให้การบริการการทำประกันภัยอุบัติเหตุ (กลุ่ม) แก่นักศึกษาและบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๑ บัดนี้กรมธรรม์ความคุ้มครองของนักศึกษาและบุคลากรในวิทยาลัยใกล้เคียงกำหนดแล้ว นั้น

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอให้วิทยาลัยของท่านดำเนินการตามรายละเอียดดังนี้

๑. ส่งรายชื่อนักศึกษาทุกหลักสูตรทุกชั้นปี ให้กองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อให้ได้รับความคุ้มครองต่อเนื่อง สำหรับรายชื่อนักศึกษาใหม่ หากยังไม่มีรายชื่อให้วิทยาลัยดำเนินการส่งจำนวนนักศึกษาเพื่อให้ได้รับความคุ้มครองก่อน และจัดส่งรายชื่อนักศึกษาและบุคลากร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ โดยจัดส่งทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ หรืออีเมล pintip_s@yahoo.com โดยความคุ้มครองจะเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และสิ้นสุดความคุ้มครอง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เหมือนกันทุกวิทยาลัย

๒. สำหรับวิทยาลัยที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงความคุ้มครอง เนื่องจากมีการเปิดภาคเรียนเร็วขึ้นสามารถแจ้งไปยังกองทุนประกันภัย สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

๓. การทำประกันภัยให้บุคลากรในวิทยาลัยนั้น ทางวิทยาลัยได้สิทธิการทำประกันภัยให้บุคลากรโดยไม่ต้องจ่ายเบี้ยประกันร้อยละ ๑๐ ของจำนวนนักศึกษาที่ทำประกันภัย แต่หากมีความต้องการทำประกันภัยเกินจากจำนวนร้อยละ ๑๐ นั้น ขอให้วิทยาลัยจัดส่งเงินเพิ่มเติม โดยสำหรับการทำประกันภัยบุคลากรจะคิดเงินในอัตราปกติเท่ากับนักศึกษารายละ ๒๐๐.๐๐ (สองร้อยบาทถ้วน) และกรณารอกชื่อผู้รับผลประโยชน์ให้ชัดเจน

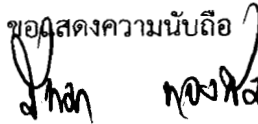
๔. ในการชำระเงิน ขอให้วิทยาลัยจัดเก็บเงินค่าเบี้ยประกันสำหรับนักศึกษารายละ ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) พร้อมระบุจำนวนนักศึกษาที่ทำประกันภัยและจำนวนบุคลากรให้ชัดเจน และมีกำหนดการชำระเงินภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากระทรวงสาธารณสุขติวานนท์ ชื่อบัญชี กองทุนประกันภัย สถาบันพระบรมราชชนก เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๐๖๗๐๓-๖ พร้อมจัดส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมแจ้งจำนวนที่ถูกต้อง ทางโทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๘๖๒๖ หรือทางไปรษณีย์ไปยังกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก

๕. หากวิทยาลัย...

๕. หากวิทยาลัยได้มีการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้ดูแลด้านประกันภัย ให้แจ้งชื่อพร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวกเพื่อความรวดเร็วในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

๖. ให้วิทยาลัยดำเนินการจัดส่งสำเนาหน้าบัญชีพร้อมรายการบัญชี (Statement) ที่ใช้สำหรับรับโอนเงินสำหรับการจ่ายค่าสินไหมทดแทนไปยังกองทุนประกันภัยนักศึกษาและบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นางสาวปัทมา ทองสม)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๓

โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๓

สอบถามรายละเอียดเพิ่ม นางพนิตทิพย์ ศรีสุข โทร ๐๙ ๐๙๗๐ ๓๘๐๒