



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

โรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง

ที่..... วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ 2568

เรื่อง ผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง

ด้วยงานอนามัยโรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง ได้พิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุปีการศึกษา 2568 ตามคำสั่งโรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรงที่ 46/2568 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2568 โดยวิธีคัดเลือก รายชื่อคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก ได้แก่ นางสาวกฤติยา แม้นเหมือน ตำแหน่ง ประธานกรรมการ นางสาวจันทร์จิรา ทนทาน ตำแหน่ง กรรมการ และนางสาวกมลทิพย์ กุลปัญญา ตำแหน่ง กรรมการ โดยดำเนินการพิจารณาคุณสมบัติของผู้ประกอบการที่มายื่นข้อเสนอให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือเชิญชวน พิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการตามหลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอที่กำหนดไว้ในหนังสือเชิญชวน ในวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ.2568 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมเพชรบดี โรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง

บัดนี้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุได้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุให้นักเรียน ประจำปีการศึกษา 2568 ได้แก่ บริษัท ฟอลคอนประกันภัยจำกัด (มหาชน) เนื่องจากให้ผลประโยชน์และอัตราเบี้ยประกันภัยนักเรียนเหมาะสมและครอบคลุมการประกันอุบัติเหตุให้นักเรียน โดยมีอัตราเบี้ยประกันภัย 350 บาทต่อปี แบบมีบัตรประกันภัย ระยะเวลาประกันภัยเริ่มคุ้มครอง 1 เม.ย.68 - 1 เม.ย.69 ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งไม่เกิน) 7,000 บาท ทุนประกันภัย 70,000 บาท โดยมีรายละเอียด ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสาวกฤติยา แม้นเหมือน)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกมลทิพย์ กุลปัญญา)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวจันทร์จิรา ทนทาน)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวศิริลักษณ์ ไทยพงษ์)

งานประกันอุบัติเหตุ

ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไปและกลุ่มบริหารงบประมาณ

.....

ลงชื่อ.....

(นายกฤษฎา ทิพย์เมืองเก่า)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไปและกลุ่มบริหารงบประมาณ

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

.....

ลงชื่อ.....

(นายวิสูตร ยอดสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง

วันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2568

เรื่อง ขอเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ปีการศึกษา 2568

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงเรียน / ผู้เกี่ยวข้องของ

โรงเรียนมัธยมวัดคันธารา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ข้อเสนอและผลประโยชน์การประกันภัย

บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ได้เปิดโอกาส ให้เสนอ ความคุ้มครองและเบี้ยประกันภัยให้แก่ นักเรียนของท่าน บริษัทฯ ของเราเป็นบริษัทประกันภัยที่มีความมั่นคง และการบริการที่ดีตลอดมา ทางบริษัทฯ ได้รับความไว้วางใจในการรับประกันภัยอุบัติเหตุเป็นจำนวนมาก โดยมีข้อเสนอ และผลประโยชน์ ตามแนบ ดังนี้: -

ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี

การคุ้มครอง ทุกวันทั้งวัน 24 ชั่วโมง (อายุตั้งแต่ 2 - 65 ปี)

ความคุ้มครอง คุ้มครองการเกิดอุบัติเหตุทั้งในและนอกเวลาเรียน ประกอบกิจกรรม และทัศนศึกษา นอกสถานที่ ขณะเล่นกีฬา เข้าค่ายลูกเสือ - เนตรนารี ขณะเข้าเรียนรักษาดินแดน รวมถึงการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

ข้อยกเว้น ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยธรรมดา โรคระบาด การติดเชื้อที่มีได้เกิดจากอุบัติเหตุ การ ฆ่าตัวตาย การทำร้ายตัวเอง การกระทำอาชญากรรม ภัยสงคราม การทะเลาะวิวาท ภัยจลาจล การเล่นเกมเครื่องเล่นผาดโผน การเล่นวัตถุระเบิด อุบัติเหตุขณะอยู่ภายใต้ อำนาจของสุรา

และยาเสพติด ฯลฯ (เป็นไปตามแบบและข้อความ ข้อยกเว้นความคุ้มครองกรมธรรม์

ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน อบ.1 , อบ.2 , อบ.4)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมวัดคันธารา

ผู้ส่งเอกสารนี้ให้ ทัศนวิมล

.....

๐แนบ รong 4 ฝ่าย

๐มอบ.....

ลงชื่อ.....

(นายอรรถสิทธิ์ โมระกุล / นายเฉลิมเดช โมระกุล)

☐ สำนักงานผู้อำนวยการ
☐ วิชาการ ☒ จบประมาณ
☐ทั่วไป ☐บุคคล
☐อื่นๆ

เบอร์ติดต่อ 081-649-9578 อรรถสิทธิ์, 081-815-6065 เฉลิมเดช , E-mail atasit.morakul@gmail.com

Scan นส

๒๐ มี.ค. ๖๕

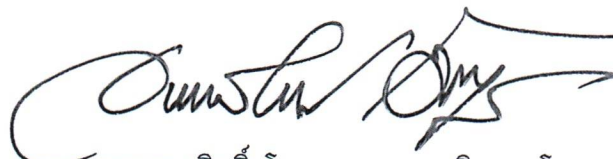
๒๐ มี.ค. ๖๕

ตารางผลประโยชน์และอัตราเบี้ยประกันภัยนักเรียนปีการศึกษา 2568 (อบรม.1 , อบรม.2 , อบรม.4)

ผลประโยชน์และเงื่อนไขการประกันภัย (อบรม.1 / อบรม.2)	ความคุ้มครอง	ความคุ้มครอง	ความคุ้มครอง
1. กรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ (อบรม.1)	70,000.-	80,000.-	100,000.-
2. สูญเสียอวัยวะข้อมือ และหรือข้อเท้า และหรือสายตา 2 ข้าง	70,000.-	80,000.-	100,000.-
3. สูญเสียอวัยวะข้อมือ และหรือข้อเท้า และหรือสายตา 1 ข้าง	42,000.-	48,000.-	60,000.-
4. ทพพลภาพการสืบเชื้อสาย	70,000.-	80,000.-	100,000.-
5. เสียชีวิตเนื่องจากถูกฆาตกรรมและถูกลอบทำร้าย	70,000.-	80,000.-	100,000.-
6. เสียชีวิตเนื่องจากการช้อนท้ายหรือขับซิ่งรถจักรยานยนต์ จ่ายเต็มจำนวน (100%) ของทุนประกันภัย / ค่ารักษาพยาบาล	70,000.-/7,000.-	80,000.-/8,000.-	100,000.-/10,000.-
7. สูญเสียสมรรถภาพการไต่ขึ้นของทุติยหรือสมรรถภาพการพูด	35,000.-	40,000.-	50,000.-
8. สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)	17,500.-	20,000.-	25,000.-
9. สูญเสียนิ้วชี้ (ทั้งสามข้อ)	7,000.-	8,000.-	10,000.-
10. สูญเสียนิ้วมือนอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ (ไม่น้อยกว่าสองข้อ)	3,500.-	4,000.-	5,000.-
11. สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ	3,500.-	4,000.-	5,000.-
12. สูญเสียนิ้วเท้าอื่นนอกจากนิ้วหัวแม่มือ (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ)	700.-	800.-	1,000.-
13. ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งไม่เกิน)	7,000.-	8,000.-	10,000.-
เบี้ยประกันภัยสุทธิรวมภาษีอากร / คน / ปี	350.- (มีบัตรประกันภัย)	400.- (มีบัตรประกันภัย)	350.- (ไม่มีบัตรประกันภัย)

1. ให้การคุ้มครองแก่บุคลากรของโรงเรียน โดยไม่ต้องชำระเบี้ยประกันภัย (ไม่เกิน 10% ของยอดนักเรียนที่ทำประกันทั้งหมด)
2. ทางบริษัทฯ มีโรงพยาบาลคู่สัญญา ในการเข้ารับรักษาพยาบาลทั่วประเทศกว่า 400 สถานพยาบาล โดยใช้บัตรประกันภัย
ในเครือข่ายสถานพยาบาล TPA และไม่ต้องสำรองเงินสดจ่าย (กรณีเลือกแบบมีบัตรประกัน CARE CARD)
3. ให้ยืมเงินค่าประกันการบริการ (เงินสำรอง) แก่ทางโรงเรียน และทำการคืนเมื่อสิ้นสุดการคุ้มครองจำนวน 20,000.- บาท
4. อุบัติเหตุทางจราจร ไม่จำเป็น ต้องเบิกจาก พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถก่อน (ขยายความคุ้มครองผู้ขับขี่และโดยสารรถจักรยานยนต์)
5. ทางตัวแทนจะดำเนินการประสานงานเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทนให้ที่โรงเรียนด้วยตนเอง โดยไม่ใช้พนักงานเก็บเอกสาร หรือ
ให้ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ เพื่อความสะดวกและได้รับการบริการที่ดี

หมายเหตุ.- กรมธรรม์ที่ทำประกันภัยแบบไม่ระบุชื่อหรือไม่มีบัตร ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิ TPA ได้ ต้องสำรองจ่ายค่า
สินไหมทุกกรณี หากมีการเรียกร้องสินไหมต้องมีเอกสารหรือหลักฐานที่แสดงได้ว่าผู้เรียกร้องสินไหมเป็นผู้เอาประกันภัยได้กรมธรรม์นั้นๆ
ในช่วงเวลาที่สินไหมเกิดขึ้น


 (นายอรรถสิทธิ์ โมระกุล / นายเฉลิมเดช โมระกุล)
 บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)