

รายละเอียดและเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากร
แนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

รายการ	รายละเอียด
1. ความคุ้มครอง	ให้ความคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุทั่วโลกตลอด 24 ชั่วโมง เล่นหรือฝึกซ้อมหรือแข่งขันกีฬา รวมถึงการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมและลอบทำร้ายร่างกาย โดยกำหนดให้บริษัทประกันภัยเสนออัตราเบี้ยประกันภัยและความคุ้มครองเบื้องต้น ดังนี้ 1. คุ้มครองกรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุคนละ <u>500,000</u> บาท 2. คุ้มครองกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุคนละ <u>500,000</u> บาท 3. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ 2 แผน ดังนี้ 3.1 แผนที่ 1 คนละ <u>20,000</u> บาทต่อการเกิดอุบัติเหตุหนึ่งครั้ง 3.2 แผนที่ 2 คนละ <u>50,000</u> บาทต่อการเกิดอุบัติเหตุหนึ่งครั้ง 4. เบี้ยประกันภัย 4.1 แผนที่ 1 คนละ.....บาท/ปี 4.2 แผนที่ 2 คนละ.....บาท/ปี 5. ผลประโยชน์อื่นๆ 5.1 คุ้มครองกรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยอื่นที่นอกเหนือจากอุบัติเหตุคนละ <u>10,000</u> บาท 5.2 มอบเงินสนับสนุนมหาวิทยาลัยปีละ <u>10,000</u> บาท
2. ผู้เอาประกันภัย	1. พนักงาน จำนวน 1,712 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565) โดยมหาวิทยาลัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน 2. พนักงานสังกัดสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำนวน 5 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565) โดยสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย 3. ลูกจ้างชั่วคราวของมหาวิทยาลัยและโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก, ลูกจ้างรายวัน (ตามความสมัครใจ) โดยผู้เอาประกันเป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน 4. ครอบครัวพนักงาน (คู่สมรสและบุตร ตามความสมัครใจ) โดยพนักงานเป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน
3. ระยะเวลาเอาประกันภัย	ปีการศึกษา 2565 ตั้งแต่วันที่ 20 พ.ค.65 เวลา 12.00 น. ถึงวันที่ 20 พ.ค.66 เวลา 12.00 น.
4. การคัดเลือกบริษัทผู้รับประกันภัย	1. มหาวิทยาลัยดำเนินการคัดเลือกบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากรควบคู่กับการคัดเลือกผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุนักศึกษา บริษัทจะต้องเสนอราคาประกันอุบัติเหตุบุคลากรและประกันอุบัติเหตุ นักศึกษาควบคู่กัน จะเสนอราคาเฉพาะบุคลากรอย่างเดียว หรือนักศึกษาอย่างเดียวไม่ได้ 2. บริษัทที่ได้รับการคัดเลือกต้องทำสัญญากับมหาวิทยาลัยเป็นเวลา 1 ปี 3. คณะกรรมการจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบริษัทที่เสนอเบี้ยประกันต่ำสุด
5. สิทธิการเข้ารับการรักษาพยาบาล	1. บริษัทต้องจัดทำข้อตกลงกับโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐานและอยู่ใกล้เคียงกับมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 3 แห่ง เพื่อรองรับการรักษาพยาบาลกรณีอุบัติเหตุ 2. ผู้เอาประกันภัยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยอุบัติเหตุที่บริษัทออกให้ และบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เพื่อรับการักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลที่บริษัททำข้อตกลงไว้ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล โรงพยาบาลจะเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ไม่เกินวงเงินสูงสุดที่ได้รับความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุหนึ่งครั้ง 3. รายการเบิกค่ารักษาพยาบาลให้ครอบคลุมทุกรายการที่มีความจำเป็นในการรักษาแต่ละครั้ง และเป็นไปตามเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุ

รายการ	รายละเอียด
6. การให้ความคุ้มครองกรณีพนักงานที่มาเริ่มงานใหม่ และการยกเลิกความคุ้มครองกรณีพ้นสภาพการเป็นพนักงาน	- มหาวิทยาลัยจะแจ้งรายชื่อบุคลากรที่เริ่มงานใหม่ให้บริษัททราบเพื่อรับความคุ้มครองโดยยึดเอาวันเริ่มงานเป็นวันเริ่มต้นให้ความคุ้มครอง - การคำนวณเบี้ยประกันภัย บริษัทจะคำนวณเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันเริ่มให้ความคุ้มครอง โดยคิดตามระยะเวลาที่กรมธรรม์ให้ความคุ้มครองเพื่อเรียกเก็บเบี้ยประกันภัย และ/หรือคืนเบี้ยประกันกรณีพนักงานพ้นสภาพก่อนครบกำหนดเวลารับประกัน - กรณีมีปัญหาเกี่ยวกับข้อมูลบุคลากรที่ได้รับความคุ้มครอง บริษัทตกลงถือเอาข้อมูลที่มหาวิทยาลัยรับรองแล้วเป็นหลักฐานในการพิจารณา
7. เงินสำรองจ่าย	- บริษัทต้องวางเงินสำรองจ่ายให้กับมหาวิทยาลัยไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท ณ วันที่สัญญาจะมีผลบังคับใช้ - เมื่อผู้เอาประกันภัยนำใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลและใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลที่มีใบอนุญาตตามกฎหมายมาเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล มหาวิทยาลัยสามารถนำเงินสำรองจ่ายดังกล่าวจ่ายให้กับผู้เอาประกันภัยตามรายการที่ถูกต้องได้ทันที - บริษัทต้องส่งเงินค่าสินไหมทดแทนไปชดเชยเงินสำรองให้ดำรงไว้ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย โดยมหาวิทยาลัยจะคืนเงินให้เมื่อสิ้นสุดสัญญา
8. การจ่ายสินไหมทดแทน	บริษัทจะต้องดำเนินการจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แล้วเสร็จภายใน 7 วันทำการ หลังจากที่ได้รับแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากมหาวิทยาลัยและได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว กรณีที่ไม่ชำระภายในเวลาที่กำหนด มหาวิทยาลัยคิดค่าปรับวันละ 300 บาท
9. การออกกรมธรรม์ประกันภัย	บริษัทออกกรมธรรม์ประกันภัยเป็น 2 กรมธรรม์ ดังนี้ - กรมธรรม์ที่มหาวิทยาลัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย คือ ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 1 - กรมธรรม์ที่หน่วยงานหรือพนักงานเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย คือ ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 2-4 - บริษัทต้องส่งมอบบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยอุบัติเหตุเป็นหลักฐานการเอาประกันให้แก่ผู้เอาประกันเป็นรายบุคคล - หากมีข้อขัดแย้งการคุ้มครองใดๆ ต้องไม่ขัดกับเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนดหรือตามที่คณะกรรมการเห็นชอบ
10. การชำระเบี้ยประกันภัย	มหาวิทยาลัยจะชำระเบี้ยประกันภัยภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับใบวางบิล

แบบเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากร
ประจำปีการศึกษา 2565

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากร

ข้าพเจ้า
ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....
ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้ทราบประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากร ประจำปีการศึกษา 2565-2567 ตลอดจนรายละเอียดเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุตามประกาศฉบับลงวันที่..... พ.ศ. 2565 เป็นที่เข้าใจโดยละเอียดแล้ว จึงขอยื่นของเสนอราคา ดังนี้

1. ค่าคุ้มครองคุ้มครองกรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุคนละ 500,000 บาท
2. ค่าคุ้มครองกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุคนละ 500,000 บาท
3. ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ 2 แผน ดังนี้
 - 3.1 แผนที่ 1 คนละ 20,000 บาทต่อการเกิดอุบัติเหตุหนึ่งครั้ง
 - 3.2 แผนที่ 2 คนละ 50,000 บาทต่อการเกิดอุบัติเหตุหนึ่งครั้ง
4. เบี้ยประกันภัย
 - 4.1 แผนที่ 1 คนละ.....บาท/ปี
 - 4.2 แผนที่ 2 คนละ.....บาท/ปี
5. ผลประโยชน์อื่นๆ
 - 5.1 ค่าคุ้มครองกรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคร้ายอื่นที่นอกเหนือจากอุบัติเหตุคนละ 10,000 บาท
 - 5.2 มอบเงินสนับสนุนมหาวิทยาลัยปีละ 10,000 บาท
 - 5.3
6. ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้บุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ยื่นของเสนอราคา และให้มีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่างๆ แทนข้าพเจ้า
 - 1.6.1
 - 1.6.2

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศฯ ครั้งนี้ทุกประการ และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุบุคลากรแล้ว ให้ถือว่ารายละเอียดและเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุที่ได้ตกลงกันเป็นข้อสัญญามีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติผิดข้อสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายอันพึงมีให้แก่มหาวิทยาลัยทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(.....)

บริษัท.....

ประทับตราเป็นสำคัญ

