



บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์
 เลขที่ 1044
 วันที่ 28 พ.ค. 2561
 เวลา 10.30

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานบริการและสวัสดิการ บริการสุขภาพและอนามัย

โทร ๐ ๗๕๓๑ ๗๑๕๘ ต่อ ๑๐๙ โทรสาร ต่อ ๑๑๑ IP Hole ๑๔๕๐

ที่ ศธ.๐๕๘๔.๒๐/๔๖๒ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การประกันอุบัติเหตุสำหรับบุคลากรของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
 เลขทะเบียน 182
 วันที่ 10.5 มิ.ย 2561
 เวลา 12.26

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยตกลงรับประกันอุบัติเหตุ ประเภทกลุ่มสำหรับ
 นักศึกษา กับบริษัท สยามชีวิตประกันภัย จำกัด และได้เปิดโอกาสให้มีการรับประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับ
 อาจารย์ บุคลากรและเจ้าหน้าที่ ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เป็นกรณีพิเศษโดยมีค่าเบี้ย
 ประกันคนละ ๒๐๐.- บาท/คน/ปี ระยะเวลาการประกันภัยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ สิ้นสุดวันที่
 ๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่าน เพื่อประชาสัมพันธ์
 ให้กับบุคลากรในสังกัดที่มีความประสงค์ทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มโดยสามารถแจ้งความประสงค์ พร้อมชำระเบี้ย
 ประกันภัย มายังกองพัฒนานักศึกษา ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ดังเอกสารความคุ้มครองที่ได้แนบมา
 พร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางดาวดล จันทระประทีน)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน ๓๐คน

- เพื่อโปรดทราบ
- กองพัฒนานักศึกษา พชส. กศวก.ประกัน
 อุบัติเหตุกลุ่มให้กับบุคลากร ค่าเบี้ยประกัน
 ๒๐๐ บาท/คน/ปี
- เห็นความเหมาะสมบุคลากรสำรวจความต้องการ
 ของบุคลากรในสังกัดทราบ

สิริวรรณ
 25 พ.ค. 61

ทราบแล้วขอ

รักษาการแทนคณบดี
 ศธ.๐๕๘๔.๒๐/๔๖๒

31 พค 61

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- แผนกควบคุมงานบุคลากรในสังกัด
 คณบดีของบุคลากร

- ขอแจ้งบันทึกการ พชส. ให้บุคลากรในสังกัดทราบ

8 มิ.ย 61

25 พค. 61

โครงการโรงเรียนอุ้มใจ 2561

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย (เฉพาะบุคลากร)

| | | |
|---|--|--|
| 1. สถานศึกษาเป็นผู้ถือกรมธรรม์แทนนักเรียนที่ทำประกันภัย | | |
| 2. ประเภทของการประกันภัย | 2.1 การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน นักศึกษา 2.2 การประกันภัยความรับผิดชอบต่อสถานศึกษาที่มีต่อนักเรียน 2.3 การประกันภัยค่าชดเชยการรักษาพยาบาล 2.4 การประกันค่ารักษาพยาบาล | |
| 3. จำนวนนักเรียนที่ทำประกันภัย คน | 4. ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี | 5. อาณาเขตคุ้มครองทั่วโลก ตลอด 24 ชม. |

| เสียชีวิต | เสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร | ค่าปลงศพ การเสียชีวิตจาก โรคภัยไข้เจ็บ | ค่ารักษาพยาบาล ต่อ อุบัติเหตุแต่ละครั้ง | ค่าชดเชยการรักษาพยาบาล | | | | เบี้ย นำส่ง บริษัท |
|--------------|------------------------|--|---|------------------------|--------|----------|--------|----------------------------------|
| | | | | อุบัติเหตุแต่ละครั้ง | | | | |
| | | | | คนไร้หนอก | | คนใช้ไม้ | | |
| ทุพพลภาพถาวร | สูญเสียอวัยวะ | ถูกฆาตกรรมหรือจมน้ำ | หรืออื่นเข้ารถจักรยานยนต์ | ครั้งละ | ตลอดปี | วันละ | ตลอดปี | |
| 200,000 | 200,000 | ไม่มีค่า ปลงศพ | 20,000 | 300 | 9,000 | 500 | 15,000 | 200 |

- หมายเหตุ
1. กรมธรรม์ความรับผิดชอบต่อสถานศึกษาที่มีต่อนักเรียน โรงเรียนต้องแจ้งทำประกัน 100 คนขึ้นไปจึงจะได้รับความคุ้มครอง
 2. ส่วนคนเบี้ยประกันภัย โรงเรียนต้องแจ้งทำประกันภัย 70 คนขึ้นไป (ถ้าไม่ถึงเก็บเบี้ยเต็มไม่มีส่วนลด)