ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นาวสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เป็นตัวแทนของบริษัท.....
ที่อยู่ของบริษัท.....
เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....

มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ผู้เอาประกันภัยชำระค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ อัตราคนละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อปี

บริษัทฯ เสนอ ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุจำนวน.....บาท/คน/ปี

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอราคาต้องเสนอเงินผลประโยชน์ตอบแทน ต่อราย ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ดังนี้

(๑) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุต่อครั้ง รายละไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท ถึง ๒๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ ค่ารักษาพยาบาลต่อครั้งรายละ จำนวน.....บาท

(๒) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท ถึง ๒๐๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ รายละ จำนวน.....บาท

(๓) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิตด้วยสาเหตุอื่นที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ รายละไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท ๓๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิตด้วยสาเหตุอื่นที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ
รายละ จำนวน.....บาท

(๔) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียสายตา มือ เท้า ๑ ส่วน รายละไม่น้อยกว่า ๙๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียสายตา มือ เท้า ๑ ส่วน รายละ จำนวน.....บาท

(๕) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียสายตา มือ เท้า ๒ ส่วน รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียสายตา มือ เท้า ๒ ส่วน รายละ จำนวน.....บาท

(๖) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียจากการขับขี่ หรือประสบอุบัติเหตุจากการซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียจากการขับขี่ หรือประสบอุบัติเหตุจากการซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ รายละ จำนวน.....บาท

(๗) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิต อันเนื่องจากการถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้าย รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิต อันเนื่องจากการถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้าย รายละ จำนวน.....บาท

(๘) จำนวนเงินเอาประกัน กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุ รายละไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท

บริษัทฯ เสนอ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุ รายละ จำนวน.....บาท

(๙) ทั้งนี้ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเป็นไปตามผลประโยชน์พื้นฐาน (แบบ อบ. ๒) (แบบ อบ. ๒ คุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า และสายตา นิ้ว หูหนวกและเป็นใบ้ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ทุพพลภาพถาวรบางส่วน), (แบบ อบ. ๑ คุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า และสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง)

๓) ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกชนิดทั่วโลกตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๔) ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเปิดเครดิตสัญญาการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชนไม่น้อยว่า ๑ แห่ง พร้อมแนบรายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่ายมาให้มหาวิทยาลัยรับทราบ และจะต้องมีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ เพื่อทำการรักษาผู้ประสบอุบัติเหตุในแต่ละพื้นที่ ในวงเงินค่ารักษาพยาบาลที่จ่ายจริงตามที่กรมธรรม์กำหนด โดยบริษัทจะต้องดำเนินการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้กับโรงพยาบาลโดยตรง

๕) ผู้เอาประกันสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุทุกกรณี กับทางโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทผู้รับประกันได้ โดยผู้เอาประกันไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน

๖) บริษัทผู้รับประกัน จะต้องมอบเงินยืมสำรองค่ารักษาพยาบาลไม่ต่ำกว่า ๓๐,๐๐๐ บาท ให้กับมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยฯ จะคืนเงินสำรองให้กับบริษัทภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย โดยไม่มีดอกเบี้ย

๗) บริษัทผู้รับประกันภัยต้องมีผู้แทนในการให้บริการ เพื่อติดต่อประสานงานกับผู้ดูแลประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

๘) การจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน บริษัทผู้รับประกันภัยจะต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองที่บริษัทผู้รับประกันให้การคุ้มครอง ตามรายละเอียดข้อ ๕) และภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

(๑) ผู้เอาประกันภัยจะได้รับเงินภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๕ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสาร ขอรับค่าสินไหมทดแทน และเมื่อตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วน

(๒) กรณีเสียชีวิต การจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน และเมื่อตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วน

(๓) วิธีการจ่ายค่าสินไหมให้โอนเข้าบัญชีของผู้เอาประกันภัยโดยตรงโดยไม่หักค่าใช้จ่ายในการโอน หรือสั่งจ่ายเป็นเช็คให้แก่ผู้เอาประกันภัย พร้อมแจ้งรายละเอียดให้มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางรับทราบ

๙) กรณีค่าสินไหมรักษาพยาบาลหรือค่าสินไหมกรณีเสียชีวิตเกิดขึ้น ระหว่างที่มหาวิทยาลัยฯ ยังไม่ได้ชำระค่าเบี้ยประกันภัย บริษัทผู้รับประกันภัยจะต้องจ่ายค่าสินไหมให้ก่อนตามสัญญา

๑๐) ค่ารักษาพยาบาล หากเกิดอุบัติเหตุต้องเข้ารับการรักษา บริษัทผู้รับประกันภัย จะต้องชดใช้ค่ารักษาพยาบาลตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง นับจากวันเกิดอุบัติเหตุในวงเงินค่ารักษาพยาบาลที่เอาประกันภัยต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

๑๑) ผู้ยื่นข้อเสนอที่ให้ผลประโยชน์สูงสุดกับผู้เอาประกันและมหาวิทยาลัยฯ ในการประกันภัยอุบัติเหตุ และคณะกรรมการได้พิจารณาถือเป็นที่สุดแล้วจะเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

๑๒) ผลประโยชน์อื่นๆ

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถเสนอผลประโยชน์อื่นๆ นอกเหนือที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด ทั้งนี้ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาคำนึงถึงความปลอดภัย ช่วยลดอุบัติเหตุ หรือกระตุ้นให้นักศึกษาหมั่นดูแลสุขภาพหรือสวัสดิการอื่นๆ เพื่อเป็นค่าช่วยเหลือหากเกิดกรณีฉุกเฉินต่างๆ ฯลฯ

๑๓) มหาวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่มหาวิทยาลัยฯ เห็นว่ามีประวัติการค้างชำระหรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศหรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการประกาศหรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย การประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๑๔) มหาวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาหรือข้อตกลง โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากตรวจสอบพบภายหลังว่า บริษัทผู้รับประกันภัยได้ยื่นเอกสารต่างๆ อันเป็นเท็จต่อราชการ

(๑) มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการเลือกบริษัทผู้รับประกันภัย โดยไม่จำเป็นต้องพิจารณาค่าเบี้ยประกันภัยที่ต่ำสุดเสมอไป แต่จะพิจารณาผลประโยชน์สูงสุดที่มหาวิทยาลัยฯ พึงจะได้รับ

(๒) ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด ผู้ยื่นข้อเสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหาย หรือจะอุทธรณ์และจะนำไปฟ้องร้องคดีต่างๆ มิได้ทั้งสิ้น

๑๕) บริษัทผู้รับประกันภัยต้องรายงานผลสรุปการจ่ายสินไหมทดแทนให้มหาวิทยาลัยรับทราบภายหลังจากสิ้นสุดกรมธรรม์

๑๖) บริษัทประกันภัย จะต้องให้ความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุกับคณาจารย์ ข้าราชการ บุคลากร ของมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางทุกคน โดยเป็นไปตาม ข้อ ๕ ข้อกำหนด เงื่อนไข ๖)

๑๗) อื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๑๘) บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง โดยมีข้อเสนอดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(ประทับตรา)