



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตามรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์เสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งสละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคา แก่มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุครั้งนี้

๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย ที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติการค้างชำระ หรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดเชยค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย ตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณา การฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๑.๗ ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน

๒. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

บริษัทฯ ประกันที่สนใจสามารถ ติดต่อรับใบสมัครได้ที่ อาคารพัสดุกลาง มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ได้ระหว่างวันที่ ๒๗ เมษายน - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๔ - ๒๓๗๓๙๙ ต่อ ๔๑๐๔ หรือ www.lpru.ac.th

๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

๓.๑ ใบอนุญาตให้เป็นผู้แทนประกันวินาศภัย ที่ไม่หมดอายุ และเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๓.๒ สำเนาเอกสารหนังสือการรับรองการจดทะเบียนของบริษัท (รับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ แผนผังที่ตั้งอยู่สำนักงานสาขา หรือสำนักงานใหญ่

๓.๔ สำเนาแสดงบัญชีของบริษัทครั้งล่าสุด

๓.๕ หนังสือรับรองผลงานประกันอุบัติเหตุต่อนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน

๓.๖ หนังสือรับรองมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็ม เพื่อทำการแทน

๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร

๓.๘ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าจะสามารถนำเสนอ เพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๔. การยื่นใบสมัคร

กำหนดยื่นใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางกำหนด ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ งานพัสดุ อาคารพัสดุ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง และกำหนดเปิดซองพิจารณาเอกสารใบสมัครในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมลีลาวดี อาคารกองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

๕. การประกาศผล

มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุต่อนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ ในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยจะปิดประกาศผลการคัดเลือก ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ อาคารโอรพารโรจน์ทริณู และทาง www.lpru.ac.th หรือติดต่อสอบถามได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๔ - ๒๓๗๓๙๙ ต่อ ๔๑๐๔

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมเกียรติ สายธนู)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

รายละเอียดเงื่อนไข

การประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

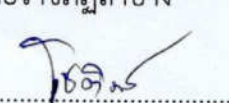
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

๑. ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุไม่เกิน ๒๐๐ บาท/ปี/คน
๒. จำนวนเงินเอาประกัน ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุต่อครั้งรายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท
๓. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุรายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
๔. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยทุกกรณีรายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท
๕. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียสายตา มือ เท้า ๑ ส่วน รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๗๒,๐๐๐ บาท
๖. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียสายตา มือ เท้า ๒ ส่วน รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๒๐,๐๐๐ บาท
๗. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียจากการขับขี่ หรือประสบอุบัติเหตุจากการซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
๘. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีสูญเสียอันเนื่องจากการถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้าย รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
๙. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรจากอุบัติเหตุ รายละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ บาท
๑๐. ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) เป็นอย่างต่ำ
๑๑. ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกสถานที่ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๑๒. บริษัทฯ จะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษา ที่ทำประกันอุบัติเหตุกับมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยฯ จะส่งจำนวนและรายชื่อนักศึกษาให้บริษัทประกันอุบัติเหตุ
๑๓. การชำระเงินค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากได้สรุปรายชื่อนักศึกษาที่ได้ลงทะเบียนแล้ว
๑๔. บริษัทฯ จะต้องมีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน
๑๕. กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๒.๐๑ น. ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๒.๐๐ น.
๑๖. เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกกับนักศึกษา ให้บริษัทฯ ดำเนินการดังนี้
 - ๑๖.๑ การจ่ายสินไหมทดแทนแก่ผู้ประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๕ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสาร ขอรับค่าสินไหมทดแทน เมื่อตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง
 - ๑๖.๒ กรณีเสียชีวิต การจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน เมื่อตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วน
๑๗. ผู้ที่ให้ผลประโยชน์สูงสุดกับมหาวิทยาลัยในการประกันอุบัติเหตุ และคณะกรรมการได้พิจารณาถือเป็นที่สุดแล้วจะเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ให้ทำสัญญาหรือข้อตกลงกับมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ผู้กำหนดคุณลักษณะเงื่อนไข







(นายบรรจง สมศรี) (นางสาวเปรมกมล สาน่า) (นางสาวโชติมนต์ สีตาบุตร)

๑๘. มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้สมัครที่มหาวิทยาลัยเห็นว่า มีประวัติการค้างชำระ หรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้สินไหมทดแทนหรือถูกประกาศหรือ โฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามมาตรา ๑๑/๒ แห่ง พระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและ ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการประกาศหรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย การประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๑๙. ผู้สมัครต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายจดทะเบียน โดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและได้รับ อนุญาตให้ดำเนินการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๒๐. ผู้สมัครต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย จะต้องไม่หมดอายุและเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๒๑. ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน โดยให้แนบหลักฐานรายชื่อสถานศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒๒. มหาวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาหรือข้อตกลง โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หาก ตรวจสอบพบภายหลังว่า บริษัทได้ยื่นเอกสารต่าง อันเป็นเท็จต่อราชการ

๒๓. เงื่อนไขเพิ่มเติมในการพิจารณา

๒๓.๑ หากผู้เสนอราคารายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามที่กำหนด หรือยื่นหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน มหาวิทยาลัยจะไม่รับพิจารณารายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดเล็กน้อยหรือกรณีมิใช่สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อมหาวิทยาลัย เท่านั้น

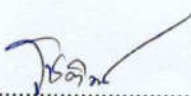
๒๓.๒ ในการตัดสินใจคัดเลือก หรือในการทำสัญญา คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกหรือ มหาวิทยาลัยมีสิทธิ์ต่อรอง หรือให้เสนอราคาชี้แจงข้อเท็จจริง รายละเอียดแผนงาน สภาพ ฐานะ หรือ ข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคาได้ มหาวิทยาลัยมีสิทธิ์ที่จะไม่รับราคา หรือไม่ทำสัญญาหาก หลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๒๓.๓ มหาวิทยาลัยทรงไว้ด้วยสิทธิ์ที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอ ทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกการคัดเลือก ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และให้ถือว่า การตัดสินใจของมหาวิทยาลัยเป็นเด็ดขาด ผู้เสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆมิได้ รวมทั้งมหาวิทยาลัยจะ พิจารณายกเลิกการคัดเลือก ปรับลงโทษผู้เสนอราคาเป็นผู้ทำงาน ไม่ว่าจะเป็นผู้เสนอราคาที่ได้รับการ คัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อว่าการเสนอราคากระทำการไม่สุจริต เช่น การเสนอเอกสารอันเป็น เท็จหรือใช้ข้อมูลคลาดเคลื่อนมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

ผู้กำหนดคุณลักษณะเงื่อนไข







(นายบรรจง สมศรี) (นางสาวเปรมกมล สาน่า) (นางสาวชิตมนต์ สีตาบุตร)