ประกาศวิทยาลัยสารพัดช่างตราด
เรื่อง ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่วิทยาลัยสารพัดช่างตราด ได้ตกลงทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน นักศึกษากับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งทางวิทยาลัยฯ ทำการตรวจสอบแล้วพบว่า ทางบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้ผิดเงื่อนไขตามข้อตกลงกับทางวิทยาลัยฯจึงได้เปลี่ยนบริษัทในการทำประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม เป็นบริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งทางวิทยาลัยฯ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่า เป็นไปตามเงื่อนไข และข้อตกลงที่กำหนด อีกทั้งยังมีผลประโยชน์สูงสุดต่อนักเรียน นักศึกษา ที่ทำประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม วิทยาลัยสารพัดช่างตราด จึงประกาศเปลี่ยนบริษัททำประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม

จากเดิม บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) อัตราค่าเบี้ยประกัน ๔๘๘ บาท

เป็น บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) อัตราเบี้ยประกัน ๔๘๐ บาท

ขณะนี้กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน นักศึกษา เลขที่กรรธรรม์ ๒๔-๐๐๑-GPA-๐๐๐๕๑๙ ได้คุ้มครองผู้เอาประกันภัย ดังนี้

๑. วันเริ่มคุ้มครอง ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๒. วันสิ้นสุดความคุ้มครอง ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๓. ผลประโยชน์และความคุ้มครอง ตามตารางคุ้มครอง ปีการศึกษา ๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศ

วิทยาลัยสารพัดช่างตราด จะดำเนินการคืนเบี้ยประกันส่วนต่างให้นักเรียน นักศึกษา ที่ชำระค่าประกันกับทางวิทยาลัยฯ คนละ ๘ บาท รายละเอียดและเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังเอกสารแนบท้ายประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวธนิดา วรรณแก้ว)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างตราด

ประกันอุบัติเหตุนักเรียน/นักศึกษา โครงการ School's Liability Insurance (SLI)
โดยนางสาวนาวินี ชัดเชื้อ 50/41 ถนนประชาอุทิศ ซอย 33 แยก 4 แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพฯ 10140
โทรมือถือ 081-8059619 E-Mail : nawinee2015@hotmail.com

วิทยาลัยสารพัดช่างตราด
เลขที่รับ ๙๓๔ /
วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๗
เวลา ๑๓.๒๐ น.

ที่ 004-3 / 2567 วันที่ 10 มิถุนายน 2566

เรื่อง นำส่งกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา ปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการ **วิทยาลัยสารพัดช่างตราด**

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา ปีการศึกษา 2567 จำนวน 1 ชุด

ตามที่ **สถานศึกษา**ได้ทำประกันอุบัติเหตุนักเรียน/นักศึกษากับ บริษัท อลิอันซ์อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขณะนี้ได้คุ้มครองผู้เอาประกันภัยและได้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันเรียบร้อยแล้วจึงขอนำส่งกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุฯ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

กรมธรรม์เลขที่	:	24-001-GPA-000519
วันเริ่มคุ้มครอง	:	20 พฤษภาคม 2567 เวลา 16.30 น.
วันสิ้นความคุ้มครอง	:	20 พฤษภาคม 2568 เวลา 24.00 น.
จำนวนนักเรียน/นักศึกษา	:	**รอบที่ 1 รวม 433 คน**
จำนวนนักเรียน/นักศึกษา	:	**รอบที่ 2 รวม 59 คน**

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นาวินี ชัดเชื้อ

(นางสาวนาวินี ชัดเชื้อ)
ผู้จัดการโครงการประกันอุบัติเหตุนักเรียน/นักศึกษา

ข้าพเจ้า ผู้เอาประกันภัยในนาม สถานศึกษา **ได้รับเอกสารต่าง ๆ** ตามรายการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาลงชื่อตัวบรรจง แล้วส่งกลับ นางสาวนาวินี ชัดเชื้อ ตามที่อยู่ข้างต้น

ตารางความคุ้มครอง ปีการศึกษา 2567

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	แผนประกัน(บาท)
1. กรณีนักเรียนสูญเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000
2. กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000
3. มอบเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุทั่วไป (ใช้ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง) (ต่อเรื่อง)	10,000
4. ทุพพลภาพถาวรสูญเสียอวัยวะสายตาการรับฟังเสียงการพูดออกเสียง(อบ.2)สูญเสียข้อมือหรือข้อเท้าหรือสายตารวม 2 ข้าง 100%	100,000
5. การสูญเสียข้อมือหรือข้อเท้าหรือสายตา เพียง 1ข้าง แขน, ขา สายตา 1 ข้าง (60%) หูหนวก 2 ข้าง หรือเป็นใบ้ (50%) หูหนวก 1 ข้าง(15%) สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 2 ข้อ (25%) นิ้วหัวแม่มือ 1 ข้อหรือนิ้วชี้ 3 ข้อ (10%)	60,000
6. การเสียชีวิตเนื่องจากการขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์/รถยนต์/อุบัติเหตุจราจรทุกชนิด	30,000
7. มอบเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากการขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์/รถยนต์/อุบัติเหตุจราจรทุกชนิด 7.1 (ใช้ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง) ต่อเรื่อง ***ต้องเบิก พ.ร.บ.ตามกฎหมายเป็นอันดับแรก***	3,000
7.2 กรณี พ.ร.บ.ขาดหรือไม่มี พ.ร.บ. หรือ มี พ.ร.บ. แต่ไม่เบิก พ.ร.บ. สามารถเบิกเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล เบิกได้ตามจ่ายจริงไม่เกิน 1,500 บาท (ใช้ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง) (ต่อเรื่อง)	1,500
8. การเสียชีวิตเนื่องจากการถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย	30,000
9. มอบเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากการถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย (ใช้เอกสารใบแจ้งความและใบสรุปสำนวนคดีความจากตำรวจ ที่ระบุว่าไม่เกี่ยวข้องกับการยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท)เบิกได้เมื่อมีเอกสารถูกต้องครบถ้วน เบิกได้ตามจ่ายจริงไม่เกิน 3,000 บาท (ใช้ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง) (ต่อเรื่อง)	3,000