เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
Muang Thai Insurance Public Company Limited
252 Ratchadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
Telephone 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
www.muangthaiinsurance.com

ชำระอากรแล้ว
DUTY-PAID

หมายเลขอ้างอิง 7194003129
Reference No.

07501986

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท MTI Company Code	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา (แบบพิเศษ) คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ PS004486-23NBK Policy No.

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address นักศึกษา จำนวน 6 คน	เลขประจำตัวประชาชน : ID No - อาชีพ : Occupation นักเรียน/นักศึกษา ชั้นอาชีพ : Occupation class 02 อายุ : Age 0 ปี
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and address ตามเอกสารแนบ	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured -

4. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance : เริ่มต้นวันที่ From 01/06/2023 เวลา at 16.30 น. hours. สิ้นสุดวันที่ To 01/06/2026 เวลา at 16.30 น. hours.

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาทหรือวัน) Deductible (Baht or days)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง(อ.บ.1) Item 1. Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability(P.A.1)	1,440,000.00	-	3,580.00
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร(อ.บ.2) Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability(P.A.2)	-	-	-
ข้อ 2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 2. Medical Expenses Each Accident	10,000.00	-	รวมแล้ว
ข้อ 3. ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ Item 3. Public Accident	120,000.00	-	รวมแล้ว
เอกสารแนบท้าย : อบ.1, อ.บ.5, อ.บ.3.1, AFNS			

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	รวมแล้ว
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	-
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	3,580.00
อากรแสตมป์ Stamps	20.00
ภาษี Tax	0.00
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	3,600.00

☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☑ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ License No. ว00016/2560

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 01/06/2023 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on 27/07/2023

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

(โพธิพงษ์ ลำซ้ำ)
(Photipong Lamsam)
กรรมการ-Director

เมืองไทย ประกันภัย MUANG THAI INSURANCE
บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

(นวลพรรณ ลำซ้ำ)
(Nualphan Lamsam)
กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม
Authorized Signature

บริษัทเมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

รายละเอียดประกันอุบัติเหตุนักศึกษา ปีการศึกษา 2566
เงื่อนไข : ความคุ้มครอง อบ. 1 ตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก

ความคุ้มครอง / การใช้สิทธิรักษาพยาบาล		แผน 2
1	สูญเสีย ชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณะภัย (รถประจำทาง อาคาร ลิฟท์ สาธารณะ เครื่องบิน และอื่น ๆ)	240,000
2	สูญเสีย ชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป	120,000
3	ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากเจ็บป่วย (รวมการเสียชีวิตจากโควิด 2019)	10,000
4	สูญเสีย สายตา มือ เท้า (สองส่วน)	120,000
5	สูญเสีย สายตา มือ เท้า (หนึ่งส่วน)	72,000
6	ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่อการเกิดอุบัติเหตุ 1 ครั้ง)	10,000
7	สูญเสีย ชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	120,000
8	สูญเสีย ชีวิตจากการถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายโดยเจตนา	120,000
9	ทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ	120,000
ไม่คุ้มครอง ภัยก่อการร้าย ภัยสงคราม ภัยจากอาวุธสงคราม		
สอบถามข้อมูล โทร. 08-6644-2000 / 08-6441-8848		

บริการและสิทธิประโยชน์พิเศษ

1. **เงื่อนไขและสวัสดิการพิเศษ เงินชดเชย พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และ บัตรทอง**
   - 1.1 เงินชดเชยการใช้สิทธิ์เบิกค่ารักษาจาก พรบ.รถยนต์ (ผู้ป่วยใน) 2,000 บาท
   - 1.2 เงินชดเชยการใช้สิทธิ์เบิกค่ารักษาจาก พรบ.รถยนต์ (ผู้ป่วยนอก) 500 บาท
   - 1.3 เงินชดเชยการใช้สิทธิ์รับรักษาจากบัตรทอง (จากอุบัติเหตุ-ผู้ป่วยใน) 2,000 บาท
   - 1.4 เงินชดเชยการใช้สิทธิ์รับรักษาจากบัตรทอง (จากอุบัติเหตุ-ผู้ป่วยนอก) 500 บาท

   ในกรณีไม่มีใบเสร็จเบิกค่ารักษาตามปกติ (ไม่จำกัดจำนวนครั้งตลอดสัญญาประกันภัย)

2. **เงื่อนไขการเข้ารักษาพยาบาลในกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการจราจร / อุบัติเหตุอื่น ๆ**
   - 2.1 อุบัติเหตุจากการจราจร ให้นักศึกษาเลือกเบิกกับ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถก่อนอันดับแรก
   - 2.2 นักศึกษาไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล โดยให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน ณ โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี (เฉพาะผู้ป่วยในอย่างเดียว ทางโรงพยาบาลไม่รับ Contact ผู้ป่วยนอก) และโรงพยาบาลสิริเวช จันทบุรี (สามารถใช้ได้ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน)
   - 2.3 ให้นักศึกษาสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลก่อน ณ โรงพยาบาลทุกแห่งทั่วประเทศและนำหลักฐานการสำรองจ่ายฯ มาดำเนินการทำเรื่องขอเบิกค่าประกันฯ ได้ที่กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี (ยกเว้น โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี และโรงพยาบาลสิริเวช จันทบุรี ตาม ข้อ 2.2)
   - 2.4 อุบัติเหตุอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เกิดจากการจราจร อาทิ แมลง สัตว์ กัด ต่อย มีดบาด ลื่นล้มฯลฯ เป็นต้น สามารถเบิกจ่ายได้ (ตาม ข้อ 2.2 และ ข้อ 2.3)
   - 2.5 เอกสารที่นักศึกษาสำรองจ่ายและจะต้องส่งมายังกองพัฒนานักศึกษาเพื่อรวบรวมส่งเบิกต่อไปยังบริษัทประกันฯ ดังนี้
     - 2.5.1 ใบเสร็จ (ฉบับจริง)
     - 2.5.2 ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)

2.5.3 สำเนาบัตรประชาชน/...(ต่อ)

2.5.3 สำเนา บัตรประชาชน (ของผู้เข้ารับการรักษา)

2.5.4 สำเนา หน้าปกสมุดบัญชีเงินฝาก (ของผู้เข้ารับการรักษา)

2.5.5 สำเนา แบบคำขอทำประกันอุบัติเหตุฯ (ส่วนที่ 2 กระดาษครึ่ง A4 ที่ นศ. เก็บไว้เป็นหลักฐานตอนทำประกันฯ / กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม นศ.)

2.5.6 ใบคำร้องขอรับค่าสินไหมทดแทน (รับและเขียนได้ที่กองพัฒนานักศึกษา)
กรุณาเขียนเบอร์โทรศัพท์มือถือของ นศ.

2.5.7 ใบสรุปรายการการรักษา (กรณีใบเสร็จไม่มีรายละเอียดการรักษา)

2.5.8 บันทึกประจำวันจากตำรวจ

2.5.9 ประวัติการรักษาพยาบาล (กรณีผู้ป่วยในหรือกรณีบริษัทต้องการให้แสดง)

2.5.10 เอกสารอื่น ๆ ประกอบ

****หมายเหตุ**** มหาวิทยาลัยรวบรวมเอกสารที่นักศึกษาสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล และส่งเบิกต่อไปยังบริษัทประกันฯ ทุก ๆ สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน (แล้วแต่กรณี)

2.6 บริษัทประกันจ่ายสินไหมค่ารักษาพยาบาลเข้าบัญชีนักศึกษาโดยตรง โดยจะส่งข้อความการโอนเงิน SMS **ผ่านหมายเลขมือถือนักศึกษา**แต่ละคนที่ได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์ม ข้อ 2.5.6

2.7 ประสานงานเพื่อให้มีการจ่ายสินไหมค่ารักษาพยาบาลและกรณีเสียชีวิต 15-30 วันทำการ (กรณีเอกสารถูกต้องครบถ้วน)

2.8 นักศึกษาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยที่เอาประกันภัย (คุ้มครองต่อเนื่องจนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกัน)

3. **อื่น ๆ**

3.1 สงสัยประการใด กรุณาติดต่อที่ บริษัทเมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) QR-CODE **ล่างนี้**

3.2 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ กองพัฒนานักศึกษา โทร. 039-319111 ต่อ 10188

3.3 สามารถตรวจสอบข้อมูลภายหลักจากที่ประกาศให้นักศึกษามาทำประกันอุบัติเหตุ อาทิ รายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุ กรมธรรม์ ความคุ้มครอง สิทธิประโยชน์พิเศษ ได้ที่ www.http://student.rbru.ac.th

สอบถามรายละเอียดประกันอุบัติเหตุ (เพิ่มเติม) ได้ที่ QR-CODE ล่างนี้

กรมธรรม์ประกันภัย เลขที PS004486-23NBK

ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำหน้าชื่อ	ชื่อนักศึกษา	นามสกุล	คณะวิชา
1	6514312034	นาย	อธิราช	ประเสริฐสังข์	เทคโนโลยีอุตสาหกรรม
2	6514811033	นางสาว	สุนิชา	ธนเศรษฐ์สุภา	วิทยาการจัดการ
3	6514721012	นางสาว	อมรา	สุวรรณราย	เทคโนโลยีอุตสาหกรรม
4	6514051033	นางสาว	สิริทิพา	แก้วประไพ	วิทยาการจัดการ
5	6514942007	นางสาว	กิ่งกมล	วัชระ	มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
6	6514061039	นางสาว	อรณิชา	เจริญวนกูล	นิติศาสตร์