ที่ อว 8118.11/ว 0892

โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ"
มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131

12 กรกฎาคม 2567

เรื่อง แจ้งรายละเอียดการประกันอุบัติเหตุนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

ด้วยโรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา ได้มีนโยบายส่งเสริมด้านสวัสดิการให้แก่นักเรียน โดยการจัดทำประกันอุบัติเหตุให้แก่นักเรียนทุกคน เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายกรณีนักเรียนเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งโรงเรียนเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายค่าประกันอุบัติเหตุให้แก่นักเรียนทุกคน สำหรับปีการศึกษา 2567 โรงเรียนได้จัดทำประกันอุบัติเหตุนักเรียน กับ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดดังนี้

1. เงินผลประโยชน์สำหรับนักเรียนแต่ละคนต่อครั้ง

ลำดับที่	ตารางผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท/คน)
1	เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	50,000.-
2	ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	50,000.-
3	สูญเสียมือ 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้าง หรือสายตา 1 ข้าง (ตั้งแต่ 2 ชิ้นขึ้นไป)	50,000.-
4	สูญเสียมือ 1 ข้าง หรือเท้า 1ข้าง หรือสายตา 1 ข้าง	30,000.-
5	การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (เสียชีวิต)	50,000.-
6	การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	50,000.-
7	ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	5,000.-

2. คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับความสูญเสีย หรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 เวลา 00:01 น. ถึงวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ก่อนเวลา 24:00 น.

4. กรณีเข้ารับการรักษาตัวตามโรงพยาบาลที่มีรายชื่อตามลิ้งค์ ที่แสดงด้านล่าง https://www.mticonnect.com/Contact/ServiceLocation/Pa ผู้ปกครองนักเรียนไม่ต้องสำรองจ่าย โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน หรือ สูติบัตรของนักเรียน ไปแสดงเมื่อเข้ารับการรักษาทุกครั้ง (เนื่องจากบริษัทไม่มีบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย)

5. กรณีเข้ารับ...

5. กรณีเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่น ๆ หรือผู้ปกครองได้สำรองจ่ายไปแล้วนั้น ผู้ปกครองจะต้องนำเอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม ดังนี้

(1) ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงที่แสดงรายการยา และราคา

(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงที่ระบุอาการและบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน

(3) สำเนาสูติบัตรนักเรียนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(5) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อบริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) จะเป็นผู้โอนเงินเข้าบัญชีผู้ปกครองโดยตรง ภายในระยะเวลา 1 เดือน

นำเอกสารตามข้อ (1) – (5) และกรอกแบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนกรณีอุบัติเหตุ /เจ็บป่วยของบริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) พร้อมระบุหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครองให้ชัดเจน นำส่งที่ คุณจันทิมา กิจดี งานการเงินและบัญชี ทุกวันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา 08:30 – 16:00 น. ณ ห้องฝ่ายบริหาร ชั้น 1 อาคารฉลองราชย์ 50 ปี เพื่อโรงเรียนจะได้ดำเนินการส่งหลักฐานการเบิกเงินให้บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ต่อไป

อนึ่ง ผู้ปกครองสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนกรณีอุบัติเหตุ/เจ็บป่วย ได้ที่เว็บไซต์ของโรงเรียน www.st.buu.ac.th หรือรับแบบฟอร์มดังกล่าว ได้ที่ งานการเงินและบัญชี

6. สำหรับนักเรียนที่ยังไม่ชำระเงินค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายอื่นๆ จะไม่มีสิทธิ์เบิกเงินค่าประกันอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น

7. กรณีมีข้อสงสัยหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ คุณดารินทิพย์ ประเสริฐธน โทรศัพท์หมายเลข 09 4459 3996 E-mail: drt.p@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอาพันธ์ชนิต เจนจิต)
ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”

ฝ่ายบริหาร
งานการเงินและบัญชี
โทรศัพท์ 0 3810 2257 ต่อ 104, 105
โทรสาร 0 3839 3238