

แบบยื่นข้อเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประกอบด้วย

แบบยื่นข้อเสนอฯ จำนวน 1 ชุด

บัญชีเอกสารการยื่นข้อเสนอ จำนวน 1 ชุด

แบบยื่นข้อเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประจำปี 2569

เรื่อง ยื่นข้อเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปี 2569

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย.....(ระบุชื่อบริษัทประกันภัย)..... ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
 ณมีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงาน
 ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ลงวันที่..... (และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่)
 แนนทำยนี้

มีความประสงค์จะยื่นข้อเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 ประจำปี 2569 ดังนี้

ลำดับ	เงื่อนไขการคุ้มครอง	ข้อเสนอของบริษัท.....
1.	บริษัทจะต้องคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลกรณีบาดเจ็บ ไม่น้อยกว่า จำนวนเงิน 10,000 บาท ต่อครั้ง และสามารถเข้าร่วมรับการรักษายาบาลได้ทั้ง สถานพยาบาลของรัฐ เอกชน และคลินิก	บริษัทจะต้องคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลกรณีบาดเจ็บ จำนวนเงิน บาท ต่อครั้ง และสามารถเข้าร่วมรับการรักษายาบาลได้ทั้ง สถานพยาบาลของรัฐ เอกชน และคลินิก
2.	ชดเชยกรณีเสียชีวิต ชดเชยกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่า จำนวนเงิน 200,000 บาทต่อราย	ชดเชยกรณีเสียชีวิต ชดเชยกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ จำนวนเงินบาทต่อราย
3.	ชดเชยกรณีเสียชีวิตจากสาเหตุอื่น ๆ ที่นอกเหนือจาก อุบัติเหตุ ไม่น้อยกว่าจำนวนเงิน 50,000 บาทต่อราย	ชดเชยกรณีเสียชีวิตจากสาเหตุอื่น ๆ นอกเหนือจาก อุบัติเหตุ จำนวนเงิน บาทต่อราย
4.	การจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะ จากอุบัติเหตุ ดังนี้ (1) สูญเสียแขน หรือ ขา หรือตาบอด ทั้ง 2 ข้าง ชดเชยไม่น้อยกว่าจำนวนเงิน 200,000 บาท (2) สูญเสียแขน 1 ข้าง และขา 1 ข้าง ชดเชยไม่ น้อยกว่าจำนวนเงิน 200,000 บาท (3) สูญเสียแขน 1 ข้าง และ ตาบอด 1 ข้าง ชดเชยไม่น้อยกว่า จำนวนเงิน 200,000 บาท (4) สูญเสียขา 1 ข้าง และ ตาบอด 1 ข้าง ชดเชย ไม่น้อยกว่าจำนวนเงิน 200,000 บาท (5) สูญเสียแขน 1 ข้าง หรือ ขา 1 ข้าง หรือตา บอด 1 ข้าง ชดเชยไม่น้อยกว่า จำนวนเงิน 120,000 บาท	การจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะจาก อุบัติเหตุ ดังนี้ (1) สูญเสียแขน หรือ ขา หรือตาบอด ทั้ง 2 ข้าง ชดเชย จำนวนเงิน บาท (2) สูญเสียแขน 1 ข้าง และขา 1 ข้าง ชดเชยจำนวน เงิน บาท (3) สูญเสียแขน 1 ข้าง และ ตาบอด 1 ข้าง ชดเชย จำนวนเงิน บาท (4) สูญเสียขา 1 ข้าง และ ตาบอด 1 ข้าง ชดเชย จำนวนเงินบาท (5) สูญเสียแขน 1 ข้าง หรือ ขา 1 ข้าง หรือตาบอด 1 ข้าง ชดเชย จำนวนเงิน บาท

ลำดับ	เงื่อนไขการคุ้มครอง	ข้อเสนอของบริษัท.....
5.	เงื่อนไขข้อยกเว้น ที่บริษัทประกันไม่คุ้มครอง (ถ้ามี)	เงื่อนไขข้อยกเว้น ที่บริษัทประกันไม่คุ้มครอง (ถ้ามี)
6.	ข้อเสนออื่นอันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา (ถ้ามี)	ข้อเสนออื่นอันเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

อีเมล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด และจะดำเนินการตามเงื่อนไขและขอบเขตที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้กำหนดไว้โดยไม่มีเงื่อนไข

บัญชีเอกสารการยื่นข้อเสนอ		
ลำดับ	รายการ	จำนวน (แผ่น)
1	แบบยื่นข้อเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
2	หนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัท	
3	ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภ.พ.20	
4	หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจให้ยื่นข้อเสนอและ/หรือเจรจาตกลงกับมหาวิทยาลัย หรือดำเนินการอื่นๆแทน	
5	แผนที่ที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่	
6	เครือข่ายสถานพยาบาล (ถ้ามี)	
7	ผลงานที่เคยรับประกันภัยอุบัติเหตุเป็นหมู่คณะทั้งปี ให้หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ที่เชื่อถือได้ หรือเคยรับประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษามาก่อน (ถ้ามี)	
8	อื่นๆ.....ระบุ.....	