



ประกาศมหาวิทยาลัยทักษิณ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยมหาวิทยาลัยทักษิณมีความประสงค์จะพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุให้กับนิสิตของมหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ และมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยทักษิณ พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วยการรักษาการแทนและการมอบอำนาจให้ปฏิบัติหน้าที่แทน พ.ศ. ๒๕๕๗ และคำสั่งมหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ ๑๒๔๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจและภารกิจให้รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิตและพันธกิจสัมพันธ์ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดี จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๑.๑ เป็นผู้มิอาจซื้อขายประกันภัยอุบัติเหตุ
- ๑.๒ ไม่เป็นผู้ทำงานและต้องไม่เป็นผู้ถูกห้ามติดต่อหรือห้ามเข้าเสนอราคามหาวิทยาลัยทักษิณ
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิหรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอการรายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่มหาวิทยาลัย ณ วันประกาศประมูลราคาหรือไม่เป็นผู้ถูกกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาในครั้งนี้
- ๑.๕ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมายจดทะเบียน โดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินการประกันภัย
- ๑.๖ ผู้เสนอราคาต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันภัยและยังไม่หมดอายุ
- ๑.๗ ต้องมีประสบการณ์การทำประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในสถานศึกษามาก่อน

๒. หลักฐานในการเสนอราคา

ในการเสนอราคาผู้เสนอราคาจะต้องยื่นหลักฐานดังต่อไปนี้ หากหลักฐานที่นำมาเสนอไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ หรือไม่ถูกต้อง ผู้นั้นจะหมดสิทธิในการยื่นซองเสนอราคาและหลักฐานดังกล่าวจะถือเป็นสิทธิของมหาวิทยาลัย

๒.๑ ใบสำคัญการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานการได้รับอนุญาตให้ดำเนินการประกันภัยได้ตามกฎหมาย

๒.๒ หนังสือรับรองหรือสำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกระทรวงพาณิชย์ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เป็นต้น

๒.๓ หนังสือรับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน และติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัท

๒.๔ หนังสือรับรองผลงาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๕ ใบสมัคร ผู้เสนอราคาอัตราค่าเบี้ยประกันตามเงื่อนไขที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้าย ประกาศ ลงในใบเสนอราคาที่มีมหาวิทยาลัยกำหนด กรอกตัวเลขและตัวอักษรให้ชัดเจนครบถ้วนและลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตรา หากมีรอยชดเชยขีดฆ่าหรือแก้ไข ผู้ลงนามเสนอราคาต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง

๓. ความคุ้มครองภัยอุบัติเหตุ และรายละเอียดอื่น ๆ

ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้าย รายละเอียดขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR) การประกันอุบัติเหตุทุนชีวิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ (ดังแนบ)

๔. การยื่นใบสมัคร

กำหนดยื่นใบสมัครที่ภารกิจสุขภาวะนิสิต ฝ่ายกิจการนิสิต สำนักงานมหาวิทยาลัย ณ อาคารกิจการนิสิต ชั้น ๑ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

๔.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครต้องเสนอหลักฐานแยกเป็น ๒ ส่วน คือ

(ก) เอกสารส่วนที่ ๑ ระบุที่หน้าซองว่า

“เอกสารประกอบการเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุทุนชีวิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘”

(ข) เอกสารส่วนที่ ๒ ระบุที่หน้าซองว่า

“ใบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุทุนชีวิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘”

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องยื่นซองเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือให้มีอำนาจยื่นซองเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้นมีผลผูกพันกับผู้เสนอราคาทุกประการ ในกรณีที่การมอบอำนาจไม่ถูกต้องครบถ้วนทางมหาวิทยาลัยฯ อาจพิจารณาตัดสิทธิในการเป็นผู้รับมอบอำนาจ โดยผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายหรืออื่นใดจากมหาวิทยาลัยฯ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น กำหนดเปิดซองเสนอราคา ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๑๘๓๑๖ อาคาร ๕๐ ปี มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๔.๓ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องไปทำข้อตกลงกับมหาวิทยาลัยฯ ภายในวัน เวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด หากพ้นเวลาดังกล่าวให้ถือว่าสละสิทธิ์ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ภารกิจสุขภาวะนิสิต ฝ่ายกิจการนิสิต สำนักงานมหาวิทยาลัย ณ อาคารกิจการนิสิต ชั้น ๑ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา หรือโทรศัพท์ ๐-๗๔๓๑-๗๖๐๐ ต่อ ๗๓๖๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘



Signed Date : 2025_04_04 11:33:55 ICT

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ถาวร จันทโชติ)

รองอธิการบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพ

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิตและพันธกิจสัมพันธ์

ปฏิบัติหน้าที่แทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

รายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

การประกันอุบัติเหตุชนิด ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

(คุ้มครอง ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๐.๐๑ น. - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๐.๐๐ น.)

๑. การคุ้มครอง

บริษัทต้องให้การคุ้มครองอุบัติเหตุทุกประเภทและการเสียชีวิตตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทั่วโลก ดังนี้

คุ้มครอง	ค่ารักษาพยาบาล	จำนวนเงินเอาประกัน
๑.๑ บาดเจ็บ/เสียชีวิต จากภัย*จากอุบัติเหตุทั่วไป**	ไม่น้อยกว่า ๔๕,๐๐๐ บาท	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท
๑.๒ บาดเจ็บ/เสียชีวิต จากการถูกฆาตกรรมหรือ ถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนาหรือโดยประมาท	ไม่น้อยกว่า ๔๕,๐๐๐ บาท	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท
๑.๓ บาดเจ็บ/เสียชีวิต จากการถูกสัตว์ทำร้าย	ไม่น้อยกว่า ๔๕,๐๐๐ บาท	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท
๑.๔ บาดเจ็บ/เสียชีวิต จากใช้ลิฟต์	ไม่น้อยกว่า ๔๕,๐๐๐ บาท	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท
๑.๕ บาดเจ็บ/เสียชีวิต จากไฟไหม้	ไม่น้อยกว่า ๔๕,๐๐๐ บาท	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท

* ภัย หมายถึง ภัยธรรมชาติ ภัยจลาจล ภัยก่อการร้าย ภัยสงคราม

* อุบัติเหตุทั่วไป หมายถึง เหตุการณ์ที่มีได้อยู่ในความหมายตามความคุ้มครองข้อ ๑.๒ – ๑.๕ ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง และให้หมายความรวมถึงอุบัติเหตุที่เกิดจากผู้เอาประกันได้เข้าร่วมกิจกรรมของมหาวิทยาลัยทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย

๒. ขดเชยการสูญเสียอวัยวะ

เงื่อนไขความคุ้มครอง	อัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกัน อุบัติเหตุ
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น มือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาหนึ่งข้าง	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น เท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ (ข้างที่ถนัด)	ไม่น้อยกว่า ๗๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ (ข้างไม่ถนัด)	ไม่น้อยกว่า ๕๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น เท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า (ข้างที่ถนัด)	ไม่น้อยกว่า ๗๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น เท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า (ข้างไม่ถนัด)	ไม่น้อยกว่า ๕๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น นิ้วมือทั้ง ๕ นิ้ว (ข้างที่ถนัด)	ไม่น้อยกว่า ๗๐% ของทุนประกัน
สูญเสียอวัยวะสำคัญ เช่น นิ้วมือทั้ง ๕ นิ้ว (ข้างไม่ถนัด)	ไม่น้อยกว่า ๕๐% ของทุนประกัน
สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถในการได้ยินของ หูทั้งสองข้าง	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน
แขนและขาทั้งหมดเป็นอัมพาตอย่างถาวร โดยไม่สามารถรักษาให้หาย เป็นปกติได้อีก	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน



เงื่อนไขความคุ้มครอง	อัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกัน อุบัติเหตุ
สูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูโดยสิ้นเชิงถาวร (ก) สำหรับหูทั้งสองข้าง (ข) สำหรับหูเพียงข้างเดียว	ไม่น้อยกว่า ๗๕% ของทุนประกัน ไม่น้อยกว่า ๒๕% ของทุนประกัน
สูญเสียความสามารถในการพูด	ไม่น้อยกว่า ๕๐% ของทุนประกัน
กรณีทุพพลภาพถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐% ของทุนประกัน

๓. ผลประโยชน์

๓.๑ การเบิกค่ารักษาพยาบาล บริษัทต้องให้การคุ้มครองผู้เอาประกันภัยในกรณีที่ประสบอุบัติเหตุและต้องรับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยใน ในสถานรักษาพยาบาล เช่น คลินิก โพลีคลินิก โรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลของเอกชน โดยแพทย์ผู้มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมาย ทั้งนี้ บริษัทจะต้องชดใช้ค่ารักษาพยาบาลตามที่จ่ายจริง ไม่เกินตามสิทธิคุ้มครอง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง

๓.๒ ผลประโยชน์อื่น

๓.๒.๑ เงินสนับสนุนทุนการศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ทั้งวิทยาเขตสงขลาและวิทยาเขตพัทลุง

๓.๒.๒ เงินเพิ่มพิเศษไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุในมหาวิทยาลัยทักษิณทุกพื้นที่ และกิจกรรมของมหาวิทยาลัยทั้งภายในและภายนอก

๓.๒.๓ เงินช่วยเหลือกรณีเสียชีวิตด้วยโรคภัยไข้เจ็บ รวมทั้งการเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ เป็นจำนวนเงินไม่น้อยกว่า ๕๕,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓.๒.๔ เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (อุบัติเหตุ-ผู้ป่วยนอก) ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ บาท/ครั้ง

เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (อุบัติเหตุ-ผู้ป่วยใน) ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ บาท/ครั้ง

เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (อุบัติเหตุ-ผู้ป่วยนอก) ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ บาท/ครั้ง

เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (อุบัติเหตุ-ผู้ป่วยใน) ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ บาท/ครั้ง

นิสิตผู้ขอรับเงินค่าชดเชยใช้ไปรับรองแพทย์เป็นหลักฐานเท่านั้น

๓.๒.๕ วันทำสัญญาบริษัทต้องจ่ายเงินเพื่อประกันการบริการ เป็นเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อใช้เป็นเงินสำรองจ่าย สำหรับวิทยาเขตสงขลา ๗๐% วิทยาเขตพัทลุง ๓๐%

๔. อัตราเบี้ยประกันภัย

เบี้ยประกันภัย / คน / ปี	ค่ารักษาพยาบาล	ทุนประกันภัย
ไม่เกิน ๑๕๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีอากรแล้ว	ไม่น้อยกว่า ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) (ไม่จำกัดจำนวนครั้ง)	ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาในการคุ้มครอง วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๐.๐๑ น. ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๐.๐๐ น.

๖. วิธีดำเนินการ

๖.๑ นิสิตผู้เอาประกันภัยจัดเตรียมเอกสารกรณีขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

- ใบคำร้องค่าทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ
- ใบเสร็จรับเงิน
- ใบรับรองแพทย์ หรือใบรับรองการรักษาพยาบาล

๖.๒ ผู้รับผลประโยชน์กรณีนิสิตเสียชีวิต จัดเตรียมเอกสาร ดังนี้

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบันทกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- สำเนาใบชันสูตรพลิกศพของแพทย์
- สำเนาบัตรนิสิต/สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของนิสิตผู้เสียชีวิต
- สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ (บุคคลที่นิสิตระบุในระบบ

ทะเบียนนิสิตว่าเป็นผู้ปกครอง)

๖.๓ กรณีเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาล บริษัทต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทน ภายใน ๑๕ วันทำการ หลังได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

๖.๔ กรณีเรียกร้องค่าสินไหมเสียชีวิต บริษัทต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทน ภายใน ๓๐ วันทำการ หลังได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

๖.๕ บริษัทที่ประมูลราคาได้ต้องมีผู้ประสานงานโดยตรง ๑ คน เพื่อดำเนินการด้านเอกสารและการเบิกจ่ายสินไหมทดแทน

๖.๖ หากมีรายชื่อนิสิตตกหล่นและประสงค์จะเบิกค่าสินไหมทดแทน ค่ารักษาพยาบาล/เอาประกันภัย กรณีเสียชีวิต บริษัทพร้อมและยินดีให้มหาวิทยาลัยแจ้งรายชื่อเพิ่มเติมและชำระเบี้ยประกันภัย ก่อนที่บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้



Signed Date : 2025.04.04 11:34:01 ICT

รายละเอียด เงื่อนไข การประกันอุบัติเหตุนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

๑. ค่าเบี้ยประกัน มหาวิทยาลัยทักษิณชำระให้บริษัท ไม่เกิน ๑๕๐ บาท/คน/ปี
๒. นิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณทุกระดับปีการศึกษา รวมจำนวน ๑๖,๔๐๔ คน
๓. ระยะเวลาเอาประกันภัย ช่วงระยะเวลาคุ้มครอง วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๐.๐๑ น. ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๐.๐๐ น.
๔. รายชื่อนิสิตผู้ทำประกันให้ยึดถือตามรายชื่อตามเอกสารที่กลุ่มภารกิจทะเบียนนิสิตและบริการ การศึกษาแจ้ง หากมีรายชื่อนิสิตตกหล่นและประสงค์จะเบิกค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาล/เอา ประกันภัยกรณีเสียชีวิต บริษัทพร้อมและยินดีให้มหาวิทยาลัยแจ้งรายชื่อเพิ่มเติมและชำระเบี้ย ประกันภัย ก่อนที่บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้
๕. ต้องมีชื่อ ที่อยู่ สถานที่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบโครงการนี้ให้มหาวิทยาลัยทราบ อย่างชัดเจน เพื่อติดต่อประสานงาน
๖. เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับนิสิต ขอให้บริษัทดำเนินการบริการเรื่องการเบิกจ่ายเงิน ผลประโยชน์ ค่าสินไหมทดแทน ดังนี้
 - ๖.๑ บริษัทจะต้องจัดเจ้าหน้าที่มาให้บริการนิสิต ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ ทั้งวิทยาเขตสงขลาและ วิทยาเขตพัทลุง หรือรูปแบบการบริการของบริษัทที่จะให้บริการนิสิต ทั้งนี้ ให้บริษัทเสนอ เอกสารแสดงรายละเอียดในการจัดเจ้าหน้าที่มารับบริการนิสิตหรือรูปแบบการบริการของ บริษัทที่จะให้บริการนิสิต
 - ๖.๒ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต ให้จ่ายแก่ผู้รับผลประโยชน์ไม่เกิน ๓๐ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินค่าสินไหมทดแทนหรือเมื่อตรวจเอกสารครบถ้วนถูกต้อง
๗. ให้ผู้สมัครแต่ละรายเสนอรายละเอียดสิทธิและผลประโยชน์ที่นิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณจะได้รับ ตาม เงื่อนไขของมหาวิทยาลัยตามแบบเสนอราคาที่เหมาะสม



Signed Date : 2025.04.04 11:34:02 ICT

เอกสารประกอบการเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

วันที่ ๘ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ชื่อบริษัท.....โทร.....

E-mail.....

เอกสารส่วนที่ ๑

ประกอบด้วยเอกสารข้อ ๒.๑ ถึง ๒.๖ ตรวจสอบเอกสารทุกรายการ พร้อมทำเครื่องหมาย ✓
ลงในช่องเครื่องหมาย

รายการ	เครื่องหมาย
๒.๑ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยที่ไม่หมดอายุหรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม	
๒.๒ ใบสำคัญหรือสำเนาภาพถ่ายการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานการได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินการรับประกันได้ตามกฎหมาย	
๒.๓ หนังสือรับรองหรือสำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกระทรวงพาณิชย์ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	
๒.๔ หนังสือรับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทนและติดต่อการแสดมภ์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัท	
๒.๕ หนังสือรับรองผลงานประกันอุบัติเหตุ นิสิตนักศึกษาในสถานศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	
๒.๖ เอกสารแสดงรายละเอียดในการจัดเจ้าหน้าที่มาให้บริการนิสิตหรือรูปแบบการบริการของบริษัทที่จะให้บริการแก่นิสิต	

หมายเหตุ แนบใบตรวจสอบเอกสารไว้หน้าของเอกสารที่ ๑

ใบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน คณะกรรมการพิจารณาราคาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุนิสิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า.....

ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....ทะเบียนการค้าเลขที่.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปีที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทราบประกาศมหาวิทยาลัยทักษิณที่.....ลงวันที่.....

มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันอุบัติเหตุให้นิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. ค่าเบี้ยประกันภัย คนละ บาท/คน/ปี

๒. จำนวนทุนประกัน คนละบาท (.....)

๓. เงินผลประโยชน์สำหรับนิสิตแต่ละคนต่อครั้ง

๓.๑ ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ.....บาท (.....)

๓.๒ กรณีเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงถึงชีวิต.....บาท (.....)

๓.๓ กรณีเกิดทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร.....บาท (.....)

๓.๔ กรณีอุบัติเหตุเสียชีวิต แขน ขา หรือสายตาเพียงส่วนเดียว.....บาท
(.....)

๓.๕ กรณีอุบัติเหตุเสียชีวิต แขน ขา หรือสายตา ๒ ส่วนขึ้นไป.....บาท
(.....)

๓.๖ อื่น ๆ (ถ้ามี).....

๔. ผลประโยชน์อื่น

๔.๑ เงินสนับสนุนทุนการศึกษาของนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ ทั้งวิทยาเขตสงขลาและ
วิทยาเขตพัทลุง.....บาท (.....)

๔.๒ เงินพิเศษไม่น้อยกว่าร้อยละ.....กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุใน
มหาวิทยาลัยทักษิณทุกพื้นที่ และกิจกรรมของมหาวิทยาลัยทั้งภายในและภายนอก

๔.๓ เงินช่วยเหลือกรณีเสียชีวิตด้วยโรคภัยไข้เจ็บ รวมทั้งการเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์
เป็นจำนวนเงิน ไม่น้อยกว่า.....บาท (.....)

๔.๔ เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (อุบัติเหตุ-ผู้ป่วยนอก)
ไม่น้อยกว่า.....บาท/ครั้ง (.....)

เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (อุบัติเหตุ-ผู้ป่วยใน)
ไม่น้อยกว่า.....บาท/ครั้ง (.....)

เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (อุบัติเหตุ-
ผู้ป่วยนอก) ไม่น้อยกว่า.....บาท/ครั้ง (.....)

เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (อุบัติเหตุ-
ผู้ป่วยใน) ไม่น้อยกว่า.....บาท/ครั้ง (.....)

นิสิตผู้ขอรับเงินค่าชดเชยใช้ใบรับรองแพทย์เป็นหลักฐานเท่านั้น

๔.๕ วันทำสัญญาบริษัทต้องจ่ายเงินเพื่อประกันการบริการ เป็นเงินจำนวน บาท
(.....) เพื่อใช้เป็นเงินสำรองจ่าย สำหรับวิทยาเขตสงขลา ๗๐% วิทยาเขตพัทลุง ๓๐%

๕. ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้..... เป็นผู้นับของเสนอราคา
และ ให้มีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ แทนข้าพเจ้าได้

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศมหาวิทยาลัยทักษิณ และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งจาก
มหาวิทยาลัยให้เป็นผู้ประกันภัยข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในใบเสนอราคานี้เป็นข้อสัญญามีผลผูกพัน
ข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหรือผิดสัญญาข้อใด ข้อหนึ่งหรือหลายข้อให้ถือว่าข้าพเจ้าผิด
สัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเรียกร้องและยินดีชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายอันพึงมีแก่มหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....(ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)

บริษัท.....

ประทับตราเป็นสำคัญ