

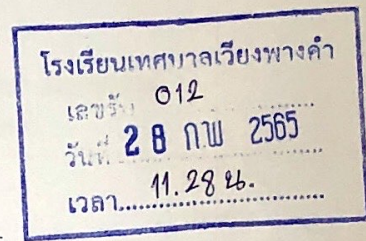


บริษัท **วิริยะประกันภัย** จำกัด (มหาชน)
THE VIRIYAH INSURANCE Public Company Limited

สำนักงานตัวแทน

เลขที่ 0103/2565

วันที่ 26 มกราคม 2565



เรื่อง การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา สำหรับปีการศึกษา 2565

เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงเรียนเทศบาลเวียงพางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือขอเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน ปีการศึกษา 2565

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นบริษัทประกันวินาศภัยชั้นนำของประเทศ และเป็นอันดับ 1 ของกลุ่มอาเซียน ที่ให้บริการด้านประกันภัย และได้รับความไว้วางใจจากลูกค้ามายาวนานกว่า 75 ปี บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงภัย และอุบัติเหตุต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นต่อนักเรียน นักศึกษา ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของท่าน เนื่องจากในสถานการณ์ปัจจุบัน มีอุบัติเหตุเกิดขึ้น และเกี่ยวข้อง ส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวันมากมาย หลากหลายรูปแบบ ดังนั้นบริษัทฯ จึงได้จัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษาให้ความคุ้มครองทั้งภายใน และภายนอก ของสถานศึกษา ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกหนแห่งทั่วโลก

ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่าน ในการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา ในปีการศึกษา 2565 นี้ ส่วนการคุ้มครองฯ แบบต่อเนื่อง (กรมธรรม์เดิม) ทางบริษัทฯ ออกหนังสือรับรองการยืนยัน วันที่ เงื่อนไข ความคุ้มครองฯ เพื่อความสบายใจ ทางผู้บริหารโรงเรียนฯ และผู้ปกครองนักเรียน และขอโอกาสได้รับใช้งานบริการประกันภัย ต่อไป ครับ

เรียน ผู้อำนวยการ สถานศึกษา
วิริยะประกันภัย
เรื่องทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
ล้านพร้าว ปี ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ใจบุญ)

สำนักงานตัวแทนฯ รหัส 15510

ที่อยู่ 35/56 หมู่ 22 ถนนเวียงบูรพา (สายบายพาส) ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57000

โทร.088 831 1111 / 080 561 8888 / 053 727 338

Line ID @nat444

E-Mail nattawut@nattawut.biz



หนังสือข้อเสนอการประกันภัย และ แจ็งตกลงทำประกันภัยเลขที่ QSPA/22/5060214
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา ปี 2565

1.ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย	โรงเรียน เทศบาลเวียงพางคำ ที่อยู่ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย	ระดับชั้น ประถม			
2.ผู้ได้รับความคุ้มครอง	นักเรียน / นักศึกษา ของผู้ถือกรมธรรม์	Zone 4			
3.ผู้รับผลประโยชน์	ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย				
4.ระยะเวลาเอาประกันภัย	เริ่มต้นวันที่ โปรดระบุ.....	เวลา 16.30 น.			
	สิ้นสุดวันที่ โปรดระบุ.....	เวลา 16.30 น.			
5.อาณาเขตคุ้มครอง	ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง				
6.จำนวนจำกัดความรับผิด	การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงของอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่มีได้เจตนาหรือมุ่งหวัง				
ข้อตกลงความคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) แผน เลือกสิทธิ			
1.การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อบ.2)		40,000	60,000	80,000	100,000
2.การรักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง		4,000	6,000	8,000	10,000
3.เสียชีวิตจากการขับขี่ หรือ โดยสำรวจจักรยานยนต์ หรือ การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย		40,000	60,000	80,000	100,000
4.ค่าปลงศพ หรือ ค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย		10,000	10,000	10,000	10,000
5.ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง กรณีการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยนอก จากการบาดเจ็บ ต่อครั้ง		300	300	300	300
สูงสุด 100 ครั้ง สำหรับกรณีไม่เรียกร้องผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล		100 ครั้ง	100 ครั้ง	100 ครั้ง	100 ครั้ง
กรณีรักษาที่สถานอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เนมาจ่ายครั้งละ 100 บาท					
6.ค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัด กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน จากการบาดเจ็บ ต่อวัน		500	500	500	500
สูงสุด 100 วัน สำหรับกรณีไม่เรียกร้องผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล		100 วัน	100 วัน	100 วัน	100 วัน
7.เสียชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณะ		40,000	60,000	80,000	100,000
8.ค่าใช้จ่ายในการส่งศพ หรือ อัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา		10,000			
9.ผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน และการเคลื่อนย้ายกลับประเทศ		ในประเทศ 5,000 / ต่างประเทศ 10,000			
10.ค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัด กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บ ต่อวัน		1,500			
สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศ		สูงสุด 15 วัน			
เบี้ยประกันภัยนำส่ง ต่อคน		<input type="radio"/> 150	<input type="radio"/> 170	<input type="radio"/> 190	<input type="radio"/> 250
หมายเหตุ คุ้มครองครู บุคลากรให้ฟรี ไม่เกิน 10% ของจำนวนนักเรียน เฉพาะอุบัติเหตุเหมือนนักเรียน (ไม่รวมค่าปลงศพ) **ไม่มีบัตร การเบิกค่าสินไหมค่ารักษาพยาบาล ต้องสำรองจ่ายก่อน โดยใช้ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และใบรับรองแพทย์ต้นฉบับประกอบการเบิกทุกกรณี					

ลงนามหนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัยฉบับนี้โดย

ประทับตราสถาบัน

ชื่อ-นามสกุล (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารแนบฯ เพิ่มเติม สำหรับปีการศึกษา 2565

1. แคมป์ ความคุ้มครองฯ ส่วนบุคลากร (นักเรียน 10 คน แคมป์บุคลากร 1 คน)
ยกเว้น ไม่คุ้มครองฯ ของบุคลากร
 - 1.1 เสียชีวิต จากกิจกรรมต่างๆ ของโรงเรียนฯ โดยความรับผิดชอบของสถานศึกษาต่อนักเรียน (เฉพาะนักเรียน)
 - 1.2. เสียชีวิต จากการเจ็บป่วย หรือโรคภัยไข้เจ็บ (ค่าปลงศพ) (เฉพาะนักเรียน, นักศึกษา)
2. แคมป์ "กรมธรรม์ความรับผิดชอบของสถานศึกษา" ที่มีต่อนักเรียน "School Liability" นับจาก วันเริ่มคุ้มครองฯ และจะต้องชำระเบี้ยประกันภัย ให้กับทางบริษัทฯ ภายใน 120 วัน นับจาก วันเริ่มคุ้มครองฯ หาก เกินระยะเวลา 120 วัน กรมธรรม์ความรับผิดชอบของสถานศึกษา จะไม่ได้รับความคุ้มครองฯ (ชำระเบี้ยประกันภัย ภายใน 120 วัน บริษัทฯ จะแถมฟรี กรมธรรม์ความรับผิดชอบของสถานศึกษา ให้)
3. ระยะเวลาคุ้มครองฯ ตลอดการ เป็นนักเรียน ของโรงเรียน
4. คุ้มครองฯ ให้ก่อนทันที ตามหนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัย (กรณี ที่ ทางโรงเรียนฯ ยังไม่ส่งรายชื่อมายัง บริษัทฯ) โดยคุ้มครองฯ นักเรียนเก่า และนักเรียนใหม่ ตลอดจนบุคลากร และสามารถจ่ายเงินค่าเบี้ยภายหลัง หลังจาก เปิดเทอมแล้ว จะไม่มีการขาดช่วงต่ออายุฯ (คุ้มครองฯ ต่อเนื่องจากประกัน ของเดิม ครบกำหนด)
5. เพิ่มชื่อนักเรียน ทำประกันอุบัติเหตุต่อนักเรียน ได้ตลอดระยะเวลาคุ้มครองฯ (ตามกรมธรรม์)
6. มีบัตรประจำตัวประกันอุบัติเหตุของนักเรียน และบุคลากร ทุกคน
7. โรงพยาบาล ที่ **Contact** ที่เข้ารับการรักษาพยาบาล ที่ "โรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์" (เบี้ยประกันภัย ที่นำเสนอน เป็นเบี้ยประกันภัย สำหรับ "โรงพยาบาลของรัฐ") ส่วน "โรงพยาบาลของเอกชน" สามารถรักษาพยาบาลได้ แต่ขอให้ผู้ปกครองนักเรียน สำรองจ่ายก่อน แล้วนำ เอกสาร มาเบิกทาง สำนักงานตัวแทนฯ หรือ ทางบริษัทฯ ทุกสาขาทั่วประเทศ
8. มีเงินยืมฯ เพื่อให้สำรองจ่ายเคลม ให้กับผู้ปกครองนักเรียน โดยไว้ที่ โรงเรียนฯ
9. บริการรับเอกสารเคลมฯ ที่โรงเรียนฯ หรือ กรณีเร่งด่วน จ่ายเคลมผ่านทาง **Line** ได้ หรือทางไปรษณีย์
10. การจ่ายเงินไหมเคลม จ่ายเงินสด หรือ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารฯ
11. ตัวแทนฯ มอบเงินให้ทางโรงเรียนฯ สำหรับ ปีการศึกษา 2565
ค่ากิจกรรมต่างๆ จำนวนเงิน 10 บาท ต่อนักเรียน 1 คน (สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ตัวแทนฯ รหัส 15510

(นายณัฐวุฒิ ใจบุญ)

ทางโรงเรียนฯ มีข้อสงสัยเพิ่มเติม

โทร.088 831 1111/ 080 561 8888 / 053 727 338 หรือ ณัฐวุฒิ 092 186 8888

สำนักงานฯ Line ID @nat444

หาก ทางโรงเรียนฯ ต้องการ เงื่อนไขหรือข้อเสนอฯ พิเศษ ทักทาง Line ID. 0921868888 ขอขอบคุณครับ