



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เรื่อง การนำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีความประสงค์หาบริษัทประกันภัย มานำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุให้กับนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

บริษัทประกันภัยที่มีความสนใจ ติดต่อขอรายละเอียดและยื่นใบแจ้งความประสงค์การนำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุแก่นักศึกษา ได้ที่กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน (เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) เพื่อมาเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุภายหลัง ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(รองศาสตราจารย์มัย ตะตียะ)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร



รายละเอียด
การนำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีความประสงค์หาบริษัทประกันภัย เพื่อมาเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ ให้กับนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ โดยให้ตัวแทนของแต่ละบริษัท มานำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เงื่อนไขทางมหาวิทยาลัย

๑.๑ อัตราเบี้ยประกัน ต่อปี/คน ๑๐๐ บาท ในลักษณะเหมาจ่ายรวม ๘๐๐,๐๐๐ บาท ต่อปี จำนวนนักศึกษาไม่เกิน ๘,๐๐๐ คน

๑.๒ กรมธรรม์คุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๓ ทำสัญญากรมธรรม์คุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๘ หลังจากบริษัทประกันภัย มาเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา และบริษัทนั้นได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการแล้ว

๑.๔ การจ่ายเบี้ยประกันอุบัติเหตุนักศึกษา จะจ่ายให้ภายในเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เนื่องจากเป็นปีงบประมาณประจำปีในแต่ละปี (ปี ๒๕๕๙) กล่าวคือ ทำสัญญากรมธรรม์ก่อน คุ้มครองก่อนแต่จ่ายเบี้ยประกันภายหลัง

๑.๕ ระบบขั้นตอนการดำเนินงานรายชื่อนักศึกษา การจ่ายเบี้ยประกันการเสียชีวิต ค่ารักษาพยาบาล และอื่น ๆ ให้เป็นหน้าที่ของบริษัทประกันภัย ทางมหาวิทยาลัยจะไม่ดำเนินการในเรื่องเอกสารใด ๆ ให้ นอกจากเป็นการตกลงเงื่อนไขรายละเอียดในวันนำเสนอแผนความคุ้มครองฯ เท่านั้น

๒. คุณสมบัติของผู้นำเสนอแผนความคุ้มครองฯ

๒.๑ บริษัทประกันภัย ที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย

๒.๒ ผู้นำเสนอเป็นบุคลากรของบริษัทประกันภัย ที่รับมอบหมายเป็นตัวแทนมานำเสนอ

๓. บริษัทประกันภัยประสงค์นำเสนอแผนความคุ้มครองฯ

ให้บริษัทประกันภัยที่มีความสนใจ ยื่นใบแจ้งความประสงค์การนำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา ได้ที่กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน (เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) เพื่อมาเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุภายหลัง

๔. กำหนดการ และเอกสารนำเสนอแผนความคุ้มครองฯ

๔.๑ ให้ตัวแทนของบริษัทประกันภัย มานำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ นักศึกษา ในวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยเรียงลำดับการเข้านำเสนอ จากวันที่รับเอกสารแจ้งความประสงค์

๔.๒ให้นำเอกสารความคุ้มครอง สิทธิพิเศษ และผลประโยชน์เพิ่มเติม หรือเอกสารอื่น ๆ จำนวน 8 ชุด มานำเสนอคณะกรรมการ เพื่อให้ศึกษาและพิจารณา

๕. หลักเกณฑ์การพิจารณาการนำเสนอแผนความคุ้มครองฯ

๕.๑ รับเงื่อนไขทางมหาวิทยาลัย ตามข้อ ๑ ในข้อ ๑.๑ - ๑.๕

๕.๒ เสนอสิทธิประโยชน์ตามกรมธรรม์คุ้มครองที่นักศึกษาจะได้รับดีที่สุด

๕.๓ เสนอขั้นตอนการรับเงินค่าสูญเสียตามกรมธรรม์คุ้มครอง และสิทธิประโยชน์พิเศษที่ สะดวก รวดเร็ว และบริการดีที่สุด

๕.๔ เสนอสิทธิประโยชน์พิเศษที่มหาวิทยาลัยหรือกองพัฒนานักศึกษาจะได้รับดีที่สุด

๕.๕ เสนอสิทธิประโยชน์พิเศษที่บุคลากรมหาวิทยาลัยจะได้รับดีที่สุด

๕.๖ เสนอสิทธิประโยชน์อื่น ๆ ที่นักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา และบุคลากรของ มหาวิทยาลัย หรืออื่น ๆ ที่ได้รับดีที่สุด

๖. การพิจารณา และประกาศผลการนำเสนอแผนความคุ้มครองฯ

๖.๑ คณะกรรมการจะพิจารณาจากการนำเสนอในหลายมิติ และพิจารณาเห็นชอบข้างมาก ในการเลือกบริษัทประกันภัยนั้น ๆ ในการคุ้มครองมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

๕.๒ ประกาศผลการนำเสนอ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ทางเว็บไซต์ของ มหาวิทยาลัย และกองพัฒนานักศึกษา

๗. ติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๗.๑ กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ตำบลนครชุม อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐

๗.๒ เบอร์โทร. ๐๘๗-๗๓๕๐๔๐๑, ๐๙๖-๓๘๔๘๕๐๗, ๐๘๘-๒๘๗๖๙๖๗, ๐๘๐-๐๒๙๒๐๖๗, ๐๙๑-๘๔๓๘๘๐๕,



ใบแจ้งความประสงค์
ในการนำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
ทำงานบริษัทประกันภัย ชื่อ.....ที่อยู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....E - Mail

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์นำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ โดยแจ้งความประสงค์เบื้องต้น ดังนี้

๑. ได้ศึกษาในประกาศ และรายละเอียดในการนำเสนอแผนความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ นักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ อย่างเข้าใจถ่องแท้แล้ว
๒. จะมานำเสนอแผนความคุ้มครองฯ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ตั้งแต่ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๓. ผู้มานำเสนอชื่อ.....ตำแหน่ง.....
พร้อมทีมงานอีก.....คน ซึ่งเป็นตัวแทนที่บริษัทมอบมาให้

๔. จะนำเอกสารจำนวน ๘ ชุด มาให้คณะกรรมการได้ศึกษา พร้อมนำเสนอด้วยวาจา และข้อเสนออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อนักศึกษาและมหาวิทยาลัยหรือกองพัฒนานักศึกษา

หากมีข้อขัดข้องหรือเหตุสุดวิสัยประการใด ไม่สามารถมานำเสนอได้จะแจ้งให้ทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแจ้งความประสงค์
(.....)
ตำแหน่ง.....