



ประกาศโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร
เรื่อง การสรรหาบริษัทประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนประจำปีการศึกษา 2568

.....

ด้วยโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหารมีความประสงค์จะสรรหาบริษัทประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนประจำปีการศึกษา 2568 จึงขอเชิญบริษัทที่สนใจเข้าร่วมเสนอการให้บริการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียนประจำปีการศึกษา 2568 สามารถยื่นข้อเสนอในการประกันภัยได้ ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม 2568 ถึงวันที่ 4 เมษายน 2568 เวลา 09.00 น.- 15.30 น. ในวันและเวลาราชการ ณ ห้องบริหารทั่วไป อาคาร 1 ชั้น 1 โรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ห้องบริหารทั่วไป หรือทางโทรศัพท์หมายเลข (038) 511989 และจะประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกภายในวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

ว่าที่ ร.ต.



(เกชา กลิ่นเพ็ง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร

เอกสารแนบท้ายประกาศ

ลงวันที่ 27 มีนาคม 2568

เรื่อง การประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร

.....

1. คุณสมบัติของบริษัทเสนอแผนการประกันภัยอุบัติเหตุ

- 1.1 ต้องเป็นบริษัทที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์
- 1.2 ต้องเป็นบริษัทที่มีทุนจดทะเบียนและเงินกองทุนตามมาตรฐานที่สำนักงาน คณะกรรมการ กำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ กำหนด

2. คุณสมบัติของผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

- 2.1 ต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันที่เสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ
- 2.2 ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ ตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไปนับถึงวันประกาศ
- 2.3 ต้องไม่มีประวัติละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน

3. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

- 3.1 การประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ดังนี้
 - อัตราเบี้ยประกันอุบัติเหตุ 150.- บาทต่อคนรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง (เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 16.30 น. ถึงวันที่ 1 พฤษภาคม 2569 เวลา 16.30 น.) และโรงเรียนจะจัดส่งรายชื่อเด็กนักเรียนที่ทำประกันอุบัติเหตุภายในเดือนมิถุนายน
- 3.2 ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ กำหนดรายการค่าประกัน อุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครอง โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้
 - 3.2.1 กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกกรณี คนละไม่น้อยกว่า 100,000.-บาท (เพิ่มความคุ้มครองผู้บริหารสถานศึกษา ครู อาจารย์และบุคลากร กรณีเสียชีวิตฟรี)
 - 3.2.2 กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุซ้ำหรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย คนละไม่น้อยกว่า 100,000.-บาท
 - 3.2.3 ค่ารักษาพยาบาล ต่อการเกิดอุบัติเหตุ 1 ครั้ง ไม่น้อยกว่า 10,000.-บาท (จ่ายจริงตามใบเสร็จ) ภายใน 15 วันนับแต่วันที่เข้ารับแจ้ง
 - 3.2.4 ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกชนิดทั่วโลกตลอด 24 ชั่วโมงและการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ ทั้งในท้องปฏิบัติกรทุกประเภท ทุกสาขาวิชาที่เปิดสอนในโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหารและนอกสถานที่ ขณะพักนอนอยู่กับบ้านหรือเดินทางไปกลับระหว่างบ้านกับโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร ท่องเที่ยวทัศนศึกษา การเดินทางทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ หรือซ้อม-เล่นกีฬา การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การขับหรือโดยสารรถยนต์ การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนาหรือไม่เจตนา ภัยจากจลาจล

การนัดหยุดงานและภัยจากอุบัติเหตุอื่น ๆ

3.2.5 ให้ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุขณะเดินทางไปต่างจังหวัดหรือต่างประเทศและอยู่ในความรับผิดชอบของโรงเรียน

3.2.6 ให้ความคุ้มครองร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุที่มีผลทำให้ผู้เอาประกันสูญเสียอวัยวะ เช่น แขน ขา สายตา นิ้วมือ นิ้วเท้า การรับฟัง การพูดออกเสียง ทูพพลภาพถาวร

3.2.7 ให้ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุทุพพลภาพแบบบ. 2 การสูญเสียอวัยวะสายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง

3.2.8 ให้ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุสาธารณะ

3.2.9 ให้ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิตจากโรคภัยไข้เจ็บโดยจ่ายค่าปลงศพ

3.2.10 ค่าการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน

3.2.11 ค่ารักษาพยาบาลเลือกเบิกได้ทั้งแบบใช้ใบเสร็จรับเงินหรือเงินค่าชดเชยค่าใช้จ่ายในกรณีเป็นผู้ป่วยนอกหรือค่าใช้จ่ายกรณีเป็นผู้ป่วยใน (ความคุ้มครองชดเชยกรณีใช้สิทธิ์อื่น หรือ ไม่ใช้สิทธิ์ค่ารักษาตามประกันภัยของโรงเรียน)

3.2.12 ให้ความคุ้มครองครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหารฟรี

3.2.13 เงินสำรองจ่ายสินไหมค่ารักษาพยาบาล 20,000 บาทคืนเมื่อครบสัญญา

3.2.14 ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทประกันภัยเข้ามาประสานงานกับทางโรงเรียนโดยตรง เพื่อบริการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียน

3.2.15 การจ่ายสินไหมค่ารักษาพยาบาลจะโอนเข้าบัญชีธนาคารที่โรงเรียนกำหนดภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่บริษัทได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน

3.2.16 ไม่เป็นบริษัทที่มีประวัติการละเมิดสัญญากับทางโรงเรียน

3.2.17 หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในเงื่อนไขต้องได้รับการยินยอมจากคู่สัญญาและแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร

3.2.18 จำนวนนักเรียนประมาณ 3,000 คน (นักเรียนระดับปฐมวัยถึงมัธยมศึกษา) กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันทำสัญญาประกันภัยอุบัติเหตุ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง

3.2.19 การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการจากสถานพยาบาล ได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย

4. บริษัทที่ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารประกอบการพิจารณาในวันยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนตามรายการ ดังนี้

4.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อ กรรมการผู้จัดการผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.2 สำเนาเอกสารประวัติผลงานด้านการประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.3 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.4 สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง

4.5 หนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้เสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ มอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทนและสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

4.6 ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้ติดบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงาน ตามระเบียบของทางราชการ

4.7 ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม

4.8 ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุต้องยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุให้ชัดเจนในข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลข และตัวอักษร โดยไม่มีการชดเชย หรือแก้ไข หากมีการชดเชย แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้รับประกันภัยพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

4.9 ก่อนยื่นใบข้อเสนอการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนและใบข้อเสนอกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทประกันภัย ผู้รับประกันตรวจสอบ ร่างสัญญารายละเอียดคุณลักษณะฯลฯ ให้ถี่ถ้วน และเข้าใจ เอกสาร ราคาทั้งหมด ก่อนที่จะตกลงยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุตามเงื่อนไข

4.10 ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้จากเว็บไซต์และผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุจะต้องยื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุที่ปิดผนึกของเรียบร้อยจำหน่ายซองถึงประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร โดยระบุหน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบเสนอประกันภัยอุบัติเหตุได้ ตั้งแต่วันที่ 27 มีนาคม 2568 – 4 เมษายน 2568 ระหว่างเวลา 09.00 น. ถึงเวลา 15.30 น. ณ ห้องบริหารทั่วไป อาคาร 1 ชั้น 1 โรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้วจะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

หากปรากฏต่อคณะกรรมการฯ ก่อนหรือในขณะที่มีการเปิดซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุว่ามีผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุรายนั้นออกจากการเป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ เว้นแต่คณะกรรมการฯ จะวินิจฉัยได้ว่าผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุรายนั้นเป็นผู้ที่ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร และได้เป็นผู้ริเริ่มให้มีการกระทำดังกล่าว

5. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

5.1 ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกจากผู้ยื่นข้อเสนอตามเงื่อนไขข้อที่ 1,2,3,4 ถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และพิจารณาความคุ้มค่าในด้านต่าง ๆ ที่เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้ชำระเบี้ยประกันอุบัติเหตุ

5.2 หากผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุรายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ 1, 2, 3 หรือยื่นหลักฐาน การเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ 4 แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาของผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดเพียงเล็กน้อยจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะจะเป็นประโยชน์ต่อโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหารเท่านั้น

5.3 โรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหารขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

5.3.1 ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล (บุคคลธรรมดา) หรือมิได้ลงลายมือชื่อผู้รับประกันภัย อุบัติเหตุอย่างหนึ่ง
อย่างใด หรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

5.3.2 ราคาที่เสนอมีการขาดตก เติบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ
มิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ ในการตัดสินใจหรือในการทำสัญญา คณะกรรมการฯ
มีสิทธิให้ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะหรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับ
ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุได้ โรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหารมีสิทธิที่จะไม่รับหรือไม่ทำสัญญา หากหลักฐาน
ดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

5.3.3 โรงเรียนจะทำสัญญาประกันอุบัติเหตุกับบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

5.3.4 คณะกรรมการฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่ง
หรือใบเสนอประกันภัยอุบัติเหตุที่เสนอทั้งหมดได้ สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของโรงเรียน
วัดโสธรวรารามวรวิหารเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ เป็นเด็ดขาด ผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ
จะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ก็ได้ รวมทั้งโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร จะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้รับ
ประกันอุบัติเหตุ เป็นผู้ทำงานไม่ว่าจะเป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุ
ที่เชื่อได้ว่า ใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุเป็นไปโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ชื่อบุคคลธรรมดา
หรือนิติบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

5.3.5 การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

ว่าที่ ร.ต.



ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร

แบบยื่นข้อเสนอประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนประจำปีการศึกษา 2568
โรงเรียนวัดโสธรวรารามวรวิหาร

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเปิดของข้อเสนอประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนประจำปีการศึกษา 2568

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ผู้ได้รับมอบอำนาจจาก
บริษัท.....ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....อายุ.....ปี สถานที่ตั้งสำนักงานอยู่เลขที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าได้ทราบประกาศเรื่องรายละเอียดเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน
ประจำปีการศึกษา 2568 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2568 แล้วจึงขอยื่นของเสนอประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน
ประจำปีการศึกษา 2568 และขอเสนอผลประโยชน์ให้กับโรงเรียนดังนี้

1. เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุคนละ 150 บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
2. ค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกกรณี คนละ.....บาท (.....)
3. ค่ารักษาพยาบาล ต่อการเกิดอุบัติเหตุ 1 ครั้ง จ่ายตามจริงไม่เกิน.....บาท (.....)
4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลให้ตามกำหนดเวลาที่ทางโรงเรียนกำหนด
นับตั้งแต่วันที่ บริษัท ได้รับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลจากโรงเรียน
5. สิทธิประโยชน์อื่น ๆ ที่ บริษัท ยินดีมอบให้แก่โรงเรียนเพื่อเป็นประโยชน์แก่นักเรียนดังนี้
5.1.....
5.2.....
5.3.....
5.4.....
5.5.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย