



ประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง รับสมัครบริษัทประกันอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

ด้วยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ประสงค์ที่จะให้มีการรับสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ โดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่จะเก็บค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุจำนวนเงิน ๑๐๐ บาทต่อคนต่อปีการศึกษา รายละเอียดดังนี้.-

- **นักศึกษาบัณฑิตศึกษา** ระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นให้ความคุ้มครองในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. และสิ้นสุดวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.

- **นักศึกษาศรี** ระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นให้ความคุ้มครองในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. และสิ้นสุดวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.

๑. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

บริษัทประกันที่สนใจติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ งานพัสดุ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๗ ในเวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

หรือโทรศัพท์สอบถามรายละเอียด โทร ๐ ๕๓๙๔ ๓๑๓๘ หรือสามารถ Download ใบสมัครจาก <http://finance.oop.cmu.ac.th/>

๒. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำไปยื่นในการสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประชาชน

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๓ แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่

๒.๔ แผนผังที่ตั้งที่อยู่สำนักงานใหญ่

๒.๕ หนังสือรับรองอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อดำเนินการแทน

๒.๖ สำเนาเอกสารของบริษัทเช่น หนังสือรับรองการจดทะเบียน ฯลฯ

๒.๗ สำเนาแสดงงบดุลของบริษัทครั้งล่าสุด

๒.๘ เอกสารอื่น ๆ ที่บริษัทคาดว่าสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๓. ยื่นใบสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัครในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ งานพัสดุ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่และกำหนดพิจารณาใบสมัคร ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมอาวุธ ศรีศุกรี อาคารปฏิบัติการยุทธศาสตร์ สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๔. การประกาศผล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัย อุบัติเหตุนักศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ ภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๗ โดยจะปิดประกาศผลการคัดเลือก ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย หรือสอบถามได้ที่เบอร์ ๐ ๕๓๙๔ ๓๑๓๘ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๗

(ลงนาม) จีราวรรณ นายสุวรรณ
(รองศาสตราจารย์ ดร.จีราวรรณ นายสุวรรณ)
รองอธิการบดีฝ่ายบริหารการเงินและทรัพย์สิน
ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เป็นตัวแทนของบริษัท.....

ที่อยู่ของบริษัท.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....

มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษาและบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

- นักศึกษาบัณฑิตศึกษา ระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นให้ความคุ้มครองในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. และสิ้นสุดวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.

- นักศึกษาปริญญาตรี ระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นให้ความคุ้มครองในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. และสิ้นสุดวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.

รายละเอียดมีดังนี้.-

๑. ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ ๑๐๐ บาท /ปี /คน

๑.๑บริษัทจะต้องจ่ายเบี้ยประกันเสียชีวิตไม่น้อยกว่าจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.-บาทต่อคน

บริษัทยินดีจ่ายเบี้ยประกันเสียชีวิต จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

(ระบุจำนวนเงิน)

๑.๒ บริษัทคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล ในวงเงิน.....บาทต่อคน

(ระบุจำนวนเงิน)

๑.๓ ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ อบ. ๑

๑.๔ ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกสถานที่ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทั่วโลก

๑.๕ บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่ลงทะเบียนกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ทุกคน รวมทั้งภาคการศึกษาประจำปี ๒๕๕๗ มหาวิทยาลัยจะส่งรายชื่อให้บริษัทประกันอุบัติเหตุหลังจากที่ได้รับรายชื่อนักศึกษาที่ได้ลงทะเบียน หากมีนักศึกษาที่ลงทะเบียนหลังกำหนดหรือกรณีพิเศษ บริษัทจะต้องคุ้มครองอุบัติเหตุโดยเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดทุกประการ

๑.๖ การชำระเงินค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จะจ่ายชำระให้บริษัท หลังจากที่ได้รับสำนักทะเบียนและประมวลผลยืนยันรายชื่อนักศึกษาทั้งหมดประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ แล้ว

๒. เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับนักศึกษาและบุคลากร ขอให้บริษัทดำเนินการบริการเรื่องการเบิกจ่ายเงินผลประโยชน์ค่าสินไหมทดแทนดังนี้.-

๒.๑ บริษัทจะต้องจัดเจ้าหน้าที่มารับบริการนักศึกษาและบุคลากร ที่งานวินัยและพัฒนานักศึกษา กองพัฒนานักศึกษา วันจันทร์, พุธ, ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

๒.๒ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนแก่ผู้ประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินสดทันทีในวันยื่นขอรับค่าสินไหมทดแทนเมื่อเอกสารถูกต้อง

๒.๓ กรณีเสียชีวิตจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในระยะเวลา ไม่เกิน ๑๐ วันทำการหลังจากตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....
.....
.....

๓. บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยเชียงใหม่โดยมีข้อเสนอ ดังนี้.-

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

