



ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดดอน  
สังกัดสำนักงานเขตสาทร กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนวัดดอน สังกัดสำนักงานเขตสาทร กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ โรงเรียนวัดดอน สำนักงานเขตสาทร กรุงเทพมหานคร ในวันที่..... - ๖ พ.ค. ๒๕๖๕  
ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่..... - ๙ พ.ค. ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓/ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายชาติชาย กุละนำพล)

ผู้อำนวยการเขตสาทร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่ ๕ / ๒๕๖๕

ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดดอน  
สังกัดสำนักงานเขตสาทร กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคา และแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์  
ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย ต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทน หรือนายหน้า  
ประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน หรือการบริการ  
ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุเด็กไม่เกิน ๑๕๐.- บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม  
ภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง นับจากวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม  
๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ  
ธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุเด็กนักเรียน  
ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครอง  
โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต  
สูญเสียวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย  
(Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๙๐,๐๐๐.- บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน คนละ  
๖,๐๐๐.-บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์  
ประกันภัย

๓.๓.๓ ไม่มีค่าความรับผิดส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๔ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึงข้อ ๓.๓.๓ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุ  
ที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย  
โดยมีจำนวนเอาประกันภัยตามที่ระบุในแต่ละกรณี

/๓.๔ จำนวนนักเรียน...



- ๓.๔ จำนวนนักเรียน ๓๗๗ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อ  
นักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร
- ๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับประกันภัย  
ได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- ๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสาร  
การเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน
- ๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตร  
ประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ – สกุล ระดับชั้น และบริษัท  
ผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย  
๑ แห่ง โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงิน  
ตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์
๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนาดังนี้
- ๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทรับประกันภัยโดยตรง
- ๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน  
๖ เดือน
- ๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นขอเสนอราคา
- ๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจ  
ในการยื่นข้อเสนอ
- ๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย
- ๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน  
๖ เดือน
- ๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการ  
กำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
- ๔.๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอก  
ข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ  
ตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อ  
ผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง
- ๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นขอใบเสนอข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ  
ที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัย  
อุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดดอน สังกัดสำนักงานเขตสาทร โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบเสนอ  
ประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่ ...../๒๕๖๕  
ลงวันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๕ ต่อเจ้าหน้าที่รับของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ  
ในวันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น.  
ณ โรงเรียนวัดดอน สำนักงานเขตสาทร กรุงเทพมหานคร  
เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับของใบข้อเสนอ  
ประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

## ๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

๕.๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้ยื่นข้อเสนอมิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่า การตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอ จะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

## ๖. การจัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

## ๗. ข้อเสนอสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น ๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานบริหารการศึกษาศึกษา งานบริหารการศึกษาศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำต่อเมื่อได้ลงนามอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ