



ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก โทร./โทรสาร ๐๒-๕๔๓-๑๔๗๕ หรือโทร ๗๓๗๙-๘๑

ที่ กท.๕๔๐๗/๒๒๕๔ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การส่งเอกสารในการเบิกสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตหนองจอก

ตามที่ฝ่ายการศึกษาได้ดำเนินการทำประกันอุบัติเหตุนักเรียนในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ บัดนี้ทางบริษัทได้แจ้งเรื่องการเคลมประกันอุบัติเหตุนักเรียนงวดแรก โดยให้โรงเรียนดำเนินการส่งเอกสารภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. ดังนี้

๑. ถ่ายสำเนาหน้าบัญชีธนาคารของโรงเรียน เพื่อโอนเงินค่าสินไหมทดแทนเข้าบัญชีโรงเรียน
๒. นำเอกสารใบเสร็จรับเงินฉบับจริง , ใบรับรองแพทย์ที่ระบุสาเหตุของอุบัติเหตุให้ชัดเจน , สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาสูติบัตร มาเบิก
๓. ระบุชื่อคุณครูผู้ประสานงานประกันฯ พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และ E-mail ที่ติดต่อได้

(นายพิชัย คงมา)

นักวิชาการศึกษานาฏการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก

รายนามนักเรียนที่มีความประสงค์เบิกเงินใหม่ทดแทนประกันอุบัติเหตุนักเรียน ครั้งที่ ๑  
โรงเรียน.....

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล นักเรียน	ระดับชั้นเรียน	เลขประจำตัวประชาชน

ผู้ประสานงาน.....

เบอร์โทร.....