



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนในโรงเรียน
สังกัดสำนักงานเขตบางแค กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตบางแค กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางแค ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายณรงค์ ตาปสนันท์)

ผู้อำนวยการเขตบางแค

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่ ๑ / ๒๕๖๖

ลงวันที่ ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๖

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนในโรงเรียน
สังกัดสำนักงานเขตบางแค กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้เสนอแผนการประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียน หรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง นับจากวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครอง โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๘๐,๐๐๐ บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๖,๐๐๐ บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ไม่มีค่า...

๓.๓.๓ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๔ เจ็บป่วยและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๓ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๔ จำนวนนักเรียน ๘,๑๐๙ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ-สกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง (สำนักงานเขตบางแค) กำหนดต้องเปิดสัญญากับโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม) โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๘ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นขอเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจในการยื่นข้อเสนอ

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน

๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอ...

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จำหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตบางแค โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า "ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ" ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่ ๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๖ ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่ ๒๘ เม.ย. ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางแค

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

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

๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุผลที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

๖. การจัดทำกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรรมธรรม์ดังกล่าวกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

๗. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่นๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ งานงบประมาณโรงเรียน งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดีอย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรรมธรรม์จะกระทำต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ



(นายณรงค์ ตาปสนันท์)

ผู้อำนวยการเขตบางแค

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร