



ฝ่ายการศึกษา เขตทุ่งครุ

โทร. ๐ ๒๕๖๔ ๔๓๙๕

ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตทุ่งครุ
เลขรับที่ ๕21
วันที่ ET ๗.ย. 2563
เวลา 14:26

# บันทึกข้อความ

ราชการ ฝ่ายการศึกษา โทร. ๕๕๘๐

ที่ กท.๘๘๐๗/๕๒๔ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งประกาศสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อประกาศลง

Web site และปิดประกาศที่หน่วยงาน

เรียน หัวหน้าฝ่ายปกครอง

พร้อมบันทึกนี้ ฝ่ายการศึกษา ขอส่งประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อประกาศลง Web site ของหน่วยงาน พร้อมทั้งปิดประกาศที่หน่วยงาน อย่างน้อย ๕ วันทำการ โดยกำหนดยื่นซอง ตั้งแต่ ๑๖ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตทุ่งครุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายมานะชัย กฤตอำไพ)  
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตทุ่งครุ

- กลุ่มงานปกครอง
  - กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป (คุณอนันต์ไชย)
  - กลุ่มงานประชาสัมพันธ์
  - กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
- ดำเนินการ

(นางสาวชัชชลัย หุยนแดง)  
เจ้าหน้าที่งานปกครองชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตทุ่งครุ

๗ เม.ย. ๖๓



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร  
สังกัดสำนักงานเขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร สังกัดสำนักงานเขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตทุ่งครุ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายธนาชิต ชูติกาญจน์)

ผู้อำนวยการเขตทุ่งครุ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

## เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่ ๑ / ๒๕๖๓

ลงวันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๓

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร  
สังกัดสำนักงานเขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร

## ๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

## ๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียนหรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

## ๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนอในอัตราค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐.- บาทต่อคนรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๑๐,๐๐๐.- บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ค่าพาหนะนำส่งสถานพยาบาลต่อครั้ง ตามที่จ่ายจริง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๔ ไม่มีค่าความรับผิดส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๕ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๔ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๓.๖ .....(อื่น ๆ ตามที่สำนักงานเขตกำหนด)

๓.๔ จำนวนนักเรียน...

๓.๔ จำนวนนักเรียน ๘,๔๓๘ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง  
ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัท  
ผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัท ฯ เข้ามาประสานงานและ  
รับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับการบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย  
โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ - สกุล ระดับชั้น และ  
บริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิด (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๒ แห่ง ดังนี้

๓.๗.๑ โรงพยาบาลบางปะกอก ๑

๓.๗.๒ โรงพยาบาลบางปะกอก ๓

๓.๗.๓ โรงพยาบาลราษฎร์บูรณะ

๓.๗.๔ โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์

๓.๗.๕ โรงพยาบาลประชาพัฒนา

๓.๗.๖ โรงพยาบาลบางปะกอก ๙ อินเตอร์เนชั่นแนล

โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครอง  
ตามกรมธรรม์

๓.๘ ผู้รับประกันภัยต้องมีหนังสือหรือมีเอกสารแสดงให้เห็นในการเปิดตอบรับ (Contract)  
จากสถานพยาบาลที่กล่าวอ้างอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวได้

๓.๙ ผู้รับประกันภัยต้องวางเงินสดไว้กับโรงเรียนที่ทำประกันอุบัติเหตุ โรงเรียนละ  
๓,๐๐๐ บาท โดยให้เต็มเงินเต็มตลอดสัญญาฯ เพื่อใช้สำรองจ่ายค่าพาหนะ

๓.๑๐ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัท  
ผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน  
และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย  
อายุไม่เกิน ๖ เดือน หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้น  
รายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ให้มีอำนาจในการยื่น  
ของข้อเสนอราคาแทนบริษัทผู้รับประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทผู้มอบ  
อำนาจในการยื่นข้อเสนอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทรับประกันภัย  
อายุไม่เกิน ๖ เดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงาน  
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน...

๔.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร สังกัดสำนักงานเขตทุ่งครุ โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่..... ลงวันที่.....ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่..... ระหว่างเวลา.....น. ถึงเวลา.....น. ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตทุ่งครุ

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไข การประกันอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอ ราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่ เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นการประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใด หรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

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

๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใด อย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อ ผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่า การตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่น ข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอ ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หาก มีเหตุที่เชื่อถือว่า การยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

๖. การจัดทำกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งการกรุงเทพมหานคร

๗. ข้อเสนอสงวนสิทธิ...

๗. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ แผนงานบริหารการศึกษา งานบริหารการศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำได้อต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดตั้งระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....



(นายธนาชิต สุติกาญจน์)

ผู้อำนวยการเขตทุ่งครุ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร