




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจำนวน ๑๖ โรงเรียน
สังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน สังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ ระยะเวลา ๑๘.๐๐ น. ถึง ๑๑.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) 
(นายพลเลิศ ศรีนที)
(ผู้อำนวยการเขตบางขุนเทียน)
ตำแหน่ง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่.....๒...../.....๒๕๖๔.....

ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน
สังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทเสนอแผนการประกันอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์
ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจ
จากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือ
นายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
(คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักเรียน หรือการบริการ
ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐.- บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม
ภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัย
อุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนด
รายละเอียดการคุ้มครองโดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต
สูญเสียวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum
Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๕๐,๐๐๐ บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๖,๐๐๐.- บาท
โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

- ๓.๓.๓ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)
- ๓.๓.๔ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๓ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกขโมย หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี
- ๓.๓.๕ ค่าพาหนะนำส่งโรงพยาบาลต่อครั้ง ตามที่จ่ายจริง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย
- ๓.๓.๖ กรณีไม่สามารถเริ่มระยะเวลาคุ้มครอง ตามข้อ ๓.๒ ให้กรมธรรม์มีระยะเวลาคุ้มครอง ๑ ปี โดยให้วันที่สิ้นสุดการคุ้มครองเป็นวันที่นับตั้งแต่วันเริ่มต้นความคุ้มครองไปอีก ๑ ปี หรือคิดอัตราค่าเบี้ยประกันภัยตามจำนวนวันคุ้มครองที่คงเหลือจริงนับตั้งแต่วันลงนามในกรมธรรม์จนถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.
- ๓.๔ จำนวนนักเรียน ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑๔,๕๔๗ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร จากกรุงเทพมหานคร
- ๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัท ผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว
- ๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน
- ๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ - สกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง (สำนักงานเขตบางขุนเทียน มีโรงเรียนในสังกัดจำนวน ๑๖ โรงเรียน จึงขอกำหนดเป็นโรงพยาบาลบางมดและโรงพยาบาลพิเอ็มจี ทางบริษัทประกันจะต้องแนบเอกสารการตอบรับการเปิด Contract ระหว่างสถานพยาบาลกับบริษัทประกันภัยมาแสดงเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา) โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่ายในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์
- 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 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง
- ๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน สังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่...๒.../๒๕๖๔ ลงวันที่...๑๙... เมษายน ๒๕๖๔... ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่...๒๖... เมษายน ๒๕๖๔... ระหว่างเวลา...๐๘.๐๐...น. ถึงเวลา...๑๑.๐๐...น. ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร
- เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

- ๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และราคาต่ำสุด
- กรณีที่มีการเสนอราคาเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด
- ๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคา ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น
- ๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้
- ๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมด ในใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ
- ๕.๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขูด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้ยื่นข้อเสนอมิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้
- ๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มาเสนอราคา

๖. การจัดทำกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรรมธรรม์ดังกล่าวกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

๗. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น ๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

แผนงานบริหารการศึกษา งานบริหารการศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตาม โครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพ โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรรมธรรม์จะกระทำได้ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับ อนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรรมธรรม์ภายในเวลาที่ กรุงเทพมหานครกำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ



ที่ กท

สำนักงานเขต.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทน

เรียน บริษัท.....

อ้างถึง กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ เลขที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....(ถ้ามี)

ตามที่ สำนักงานเขต..... ได้ทำสัญญาประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียน
.....รายละเอียดตามกรมธรรม์ที่อ้างถึง นั้น

สำนักงานเขต.....ขอแจ้งการละทิ้งความรับผิดชอบการประกันอุบัติเหตุนักเรียน/
การบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ ดังนี้

๑.....

๒.....

ฯลฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการเขต.....

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง
โทร/โทรสาร.

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑

๑. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๖ เดือน
จนถึงวันเสนอราคา จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๖ เดือน
จนถึงวันเสนอราคา จำนวน.....แผ่น

สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

๒. ในกรณีผู้เสนอราคาไม่เป็นนิติบุคคล

(ก) บุคคลธรรมดา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น จำนวน.....แผ่น

(ข) คณะบุคคล

สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น

๓. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า

สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า จำนวน.....แผ่น

(ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา

- บุคคลสัญชาติไทย

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....แผ่น

- บุคคลที่มีเชื้อสัญชาติไทย

สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน.....แผ่น

○ (ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล

- ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๖ เดือน
จนถึงวันเสนอราคา จำนวน.....แผ่น
บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น
ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น
- บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๖ เดือน
จนถึงวันเสนอราคา จำนวน.....แผ่น
หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น
บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น
บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น
ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

□ ๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)

- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์
- สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
-
-
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมซองใบเสนอราคาในการสอบราคาซื้อถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(.....)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

๑. แคตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะ จำนวน.....แผ่น
๒. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้
บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน จำนวน.....แผ่น

๓. อื่นๆ (ถ้ามี)

-
-
-
-
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมของใบเสนอราคาในการสอบราคาซื้อ
ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(.....)