



ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสัมพันธวงศ์ โรงเรียนวัดปทุมคงคา และโรงเรียนวัดจักรวรรดิ สังกัดสำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนวัดสัมพันธวงศ์ โรงเรียนวัดปทุมคงคา และโรงเรียนวัดจักรวรรดิ สังกัดสำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแบบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ โรงเรียนวัดปทุมคงคา สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวอาทิตยา โชคกิจมนัสชัย)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตสัมพันธวงศ์
ปฏิบัตรราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่ ๑/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสัมพันธวงศ์ โรงเรียนวัดปทุมคงคา และโรงเรียนวัดจักรวรรดิ สังกัดสำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งด้วยความชอบด้วยกฎหมายได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจประกันภัย ตามที่กฎหมายกำหนด

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อเด็กนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน หรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั่งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอแนะความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครองโดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิตสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ค่าพาหนะนำส่งสถานพยาบาลต่อครั้ง ตามที่จ่ายจริง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในช่วงระยะเวลาคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๔ ไม่มีค่าความรับผิดส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๕ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ๓.๓.๔ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกหลอก หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๔ จำนวนนักเรียน ๓๒๑ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันของการธรรม์ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง 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 (โรงพยาบาลหัวเฉียว) โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๘ การประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐานและรับรอง
• สำเนาดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิตบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นของข้อเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจในการยื่นข้อเสนอ

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิตบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการซูดลบ หรือแก้ไข หากมีการซูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นของใบเสนอข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จ่าหน้าของถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดสัมพันธวงศ์ โรงเรียนวัดปทุมคงคา และโรงเรียนวัดจักรวรดิ สังกัดสำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร

โดยระบุไว้หน้าของว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ต่อเจ้าหน้าที่รับของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ โรงเรียนวัดปทุมคงคา สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์

เมื่อพ้นกำหนดเวลาดัง上ของใบข้อเสนอราคากำหนดแล้ว จะไม่รับของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๔. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๔.๑ ในการประกาศทั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไข การประกันภัยอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอผลประโยชน์คุ้มครองสูงสุด

๔.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอราคารายได้ มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐาน การเสนอราคามิถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอ รายนั้น เนื่องแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดหลงเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เนพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๔.๓ กรุงเทพมหานครส่วนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๔.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมด้า หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใด หรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

๔.๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขูด ลบ ตก เติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้ยื่นข้อเสนอไม่ได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๔.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างโดยย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้สุดเต็มพิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้อ้วกว่าการตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายได้ ไม่ได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมด้าหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นข้อเสนอราคาก

๕. การจัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

๖. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่นๆ

๖.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากการเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ แผนงานบริหารการศึกษา งานบริหารการศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรmorph และทำได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติ เว็บประจำเดือนแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรmorph ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ

๘. แนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม เพื่อถือปฏิบัติในกรณีมีการเลื่อนการเปิดภาคเรียน ดังนี้

๘.๑ ให้ดำเนินการจัดหาผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียนที่มีอยู่เดิม โดยมีระยะเวลา ความคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ปีปัจจุบัน เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ของปีการศึกษาถัดไป เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยให้ระบุระยะเวลาความคุ้มครองให้ต่อเนื่องจากกรmorph ฉบับเดิม

๘.๒ เมื่อทราบจำนวนและรายชื่อนักเรียนที่รับเข้ามาใหม่ ให้ทำหนังสือเสนอผู้อำนวยการเขต เพื่อพิจารณาอนุมัติ และแจ้งบริษัทรับประกันภัยให้เพิ่มรายชื่อผู้เอาประกันภัย ต่อห้ามกรmorph ฉบับเดิม โดยคิดอัตราค่าเบี้ยประกันตามจำนวนวันคุ้มครองที่คงเหลือจริง (ตั้งแต่วันเปิดภาคเรียน ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ของปีการศึกษาถัดไป)

- ๘.๓ เมื่อได้รับใบแจ้งหนี้จากบริษัทรับประกันภัยเพิ่มเติม ให้สำนักงานเขตหรือสถานศึกษา รวบรวมเอกสาร และขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าประกันภัย

๘.๔ กรณีผู้เอาประกันภัยตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป และมีความประสงค์จะสรรหานผู้รับประกันภัย รายใหม่ ต้องกำหนดเงื่อนไขระยะเวลาตั้งแต่วันเปิดภาคเรียน ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ของปีการศึกษา ถัดไป และจำนวนเงินค่าเบี้ยประกันภัยต้องเป็นไปตามสัดส่วนของระยะเวลาคุ้มครองที่เหลืออยู่จริง