



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดชัยมงคล  
สำนักงานเขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร (ครั้งที่ ๒)

กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนวัดชัยมงคล สำนักงานเขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้  
ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ โรงเรียนวัดชัยมงคล สำนักงานเขตปทุมวัน ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

(นางมาศวัลย์ ปิ่นสุวรรณ)  
ผู้อำนวยการเขตปทุมวัน



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดชัยมงคล  
สำนักงานเขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร (ครั้งที่ ๒)

กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนวัดชัยมงคล สำนักงานเขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ โรงเรียนวัดชัยมงคล สำนักงานเขตปทุมวัน ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

(นางมาศวัลย์ ปิ่นสุวรรณ)  
ผู้อำนวยการเขตปทุมวัน

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต..... วันที่.....  
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา..... วันที่.....  
ผู้อำนวยการโรงเรียน..... วันที่.....  
รองผู้อำนวยการโรงเรียน..... วันที่.....  
เจ้าหน้าที่..... วันที่.....  
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทวน..... วันที่.....

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่...../๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดชัยมงคล

สำนักงานเขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร (ครั้งที่ ๒)

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้เสนอแผนการประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียน หรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุ ดังนี้

๓.๑.๑ ข้อเสนอในอัตราค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐.- บาทต่อคน (ระยะเวลา ๓๖๕ วัน) รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวง ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๑.๒ ข้อเสนอในอัตราค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียน ซึ่งคิดอัตราค่าเบี้ยประกันภัยตามจำนวนวันคุ้มครองที่คงเหลือจริง (ระยะเวลา ๓๒๐ วัน) โดยใช้ราคาที่เสนอตามข้อ ๓.๑.๑ มาเฉลี่ยในการคำนวณซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวง ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๒ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครองโดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

๓.๒.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุทุกกรณี โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๑๑๐,๐๐๐.- บาท

/๓.๒.๒ คำรักษา...

๓.๒.๒ ค่ารักษาพยาบาล ต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน คนละ ๑๐,๐๐๐.- บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๒.๓ ค่าพาหนะนำส่งโรงพยาบาลต่อครั้ง ตามที่จ่ายจริง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วง ระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๒.๔ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)

๓.๒.๕ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึงข้อ ๓.๓.๔ ให้ขยายความคุ้มครองต่อ อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ กรณีถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงิน เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๓ จำนวนนักเรียน ๒๐๕ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันทำสัญญา ประกันภัยอุบัติเหตุ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

๓.๓.๑ นักเรียนชั้นอนุบาล ๒ - มัธยมศึกษาปีที่ ๓ (\*\* นักเรียนชั้น ป.๑ เป็นนักเรียนชั้น อนุบาลเต็ม) โดยมีระยะเวลาความคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. (รวม ๓๖๕ วัน)

๓.๓.๒ นักเรียนชั้นอนุบาล ๑ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ (รับ สมัยใหม่) โดยมีระยะเวลาความคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. (รวม ๓๒๐ วัน)

๓.๔ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับ ประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๕ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทประกันภัยเข้ามาประสานงาน และรับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๖ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ - สกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่งโดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไข ความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๗ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับ ประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุ- ไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นของข้อเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจ ในการยื่นข้อเสนอ

/๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอ...

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาสื่อรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

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

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดบรมนิวาส สังกัดสำนักงานเขตปทุมวัน โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า "ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานครเลขที่...๒...../๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓" ต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับซองใบเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. ณ โรงเรียนวัดชัยมงคล สำนักงานเขตปทุมวัน

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

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 กรุงเทพมหานคร ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้สุดแต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

#### ๖. การจัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

#### ๗. การจัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ แผนงานบริหารการศึกษา งานบริหารการศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้วนั้น

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ



## บันทึกข้อความ

ฝ่ายการ	เขตปทุมวัน
เลขที่	1272
วันที่	12 พ.ค. 2563
เรื่อง	

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดชัยมงคล เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร (โทร. ๐๒-๒๑๕๐๒๑๐)

ที่ กท. ๕๔๑๑.๒/ ๕๖ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งประกาศกรุงเทพมหานคร

เรียน ผู้อำนวยการเขตปทุมวัน (ผ่านหัวหน้าฝ่ายการศึกษา)

พร้อมบันทึกนี้ โรงเรียนวัดชัยมงคล ขอส่งประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียนในโรงเรียนวัดชัยมงคล ตามเอกสารที่แนบ มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสมใจ ลีลาวัฒน์)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนวัดชัยมงคล

ลงนามแล้ว

(นางมาศวัลย์ ปิ่นสุวรรณ)

ผู้อำนวยการเขตปทุมวัน

12 พ.ค. 2563

คุณ.....

- เพื่อทราบและถือปฏิบัติ  
 แจ้งโรงเรียนเพื่อดำเนินการต่อไป  
 ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางธนิดา ขำสุวรรณ)

นักวิชาการศึกษานโยบายการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตปทุมวัน