

การประกันอุบัติเหตุนักศึกษา บุคลากร ประจำปีการศึกษา 2561
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ในปีการศึกษา 2561 กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ได้ทำประกันภัยที่เกิดจากอุบัติเหตุของนักศึกษาและบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช กับ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) โดยกรมธรรม์มีผลคุ้มครองระยะเวลา 1 ปี

รหัสนักศึกษา	ระยะเวลาคุ้มครอง	
	เริ่มต้น	สิ้นสุด
61	1 สิงหาคม 2561	1 สิงหาคม 2562
60	1 กรกฎาคม 2561	1 กรกฎาคม 2562
59	22 มิถุนายน 2561	22 มิถุนายน 2562
อื่นๆ	16 พฤษภาคม 2561	16 พฤษภาคม 2562
บุคลากร	16 พฤษภาคม 2561	16 พฤษภาคม 2562

ด้วยเหตุนี้ นักศึกษาและบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช มีสิทธิในผลประโยชน์จากการประกันอุบัติเหตุประจำปีการศึกษา 2561 ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้
การขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน มี 2 กรณี 1. กรณีอุบัติเหตุทั่วไป 2. กรณีอุบัติเหตุเสียชีวิต

1. กรณีที่นักศึกษา และบุคลากรประสบอุบัติเหตุทั่วไป เอกสารที่ต้องเตรียมมีดังนี้

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง ระบุสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุและบาดเจ็บให้ชัดเจนพร้อมประทับตราคลินิกหรือโรงพยาบาล
2. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ระบุสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุและบาดเจ็บให้ชัดเจนพร้อมประทับตราคลินิกหรือโรงพยาบาล

ยื่นเอกสารหลักฐานการเบิกค่าสินไหมได้ที่กองพัฒนานักศึกษา อาคาร 17

ขั้นตอนการยื่นเอกสาร ปฏิบัติดังนี้

1. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร (ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์)
2. กรอกแบบฟอร์มแบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุนักศึกษาให้ครบถ้วน
3. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารการเบิกทั้งหมด และดำเนินการส่งเอกสารไปยังบริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

2. กรณีนักศึกษา และบุคลากรประสบอุบัติเหตุ (เสียชีวิต) เอกสารที่ต้องเตรียมมีดังนี้

1. แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนอุบัติเหตุนักศึกษา
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดาและผู้รับผลประโยชน์
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดาและผู้รับผลประโยชน์ (ต้องมีส่วนที่เห็นบ้านเลขที่และประทับคำว่า “ตาย” ในช่องผู้เสียชีวิต)
4. สำเนารายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวชและหนังสือรับรองการตายแล้วแต่กรณีการเสียชีวิต (รับรองสำเนาถูกต้องโดยหน่วยงานที่ออกเอกสาร โดยมีผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดด้วย)
5. สำเนาใบมรณบัตร (ชื่อ-นามสกุลบิดา-มารดาของผู้เสียชีวิตในใบมรณบัตร ต้องตรงกับชื่อ-นามสกุลบิดา-มารดา ในทะเบียนบ้านด้วย)

6. บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจโดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจเจ้าของคดี (ที่ระบุชื่อผู้เสียชีวิต-ระบุสาเหตุ-รายละเอียด-ผลการเกิดอุบัติเหตุ-ผลของคดี)
 7. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ของผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดา, สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาทะเบียนหย่า, สำเนาใบมรณบัตรของบิดา มารดา (ถ้ามี)
 8. หลักฐานการจ่ายเงินใหม่จากบริษัทประกันภัยอื่น (ถ้ามี การเบิกจากบริษัทประกันภัยอื่นมาก่อน)
 9. เอกสารอื่นใดเพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาจ่ายเงินใหม่ เช่น ผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด ผลทางคดีทางศาล ฯลฯ (กรณีที่มีบริษัทต้องการโดยจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)
- **หมายเหตุ**** เตรียมเอกสารทุกรายการ 2 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายเซ็นเดียวกันทั้ง 2 ชุด โดยผู้รับผลประโยชน์ โดยลงวันที่รับรองเอกสารด้วย

ตารางผลประโยชน์และความคุ้มครอง		
กรณีเสียชีวิต	นักศึกษา	บุคลากร
ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่อการเกิดอุบัติเหตุ 1 ครั้ง)	12,000	12,000
การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณะภัย (รถสาธารณะ อาคารสาธารณะ และอื่นๆ)	300,000	300,000
เสียชีวิตจากอุบัติเหตุขณะเข้าร่วมกิจกรรมในและนอกสถานศึกษา	300,000	300,000
การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุพิเศษ	300,000	300,000
การเสียชีวิตจากอาหารที่มหาวิทยาลัยจัดให้นักศึกษาเป็นพิษ	150,000	150,000
การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป	150,000	150,000
ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากเจ็บป่วย	10,000	10,000
สูญเสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	150,000	150,000
สูญเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายโดยเจตนา	150,000	150,000
ทุพพลภาพโดยถาวร	นักศึกษา	บุคลากร
ทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ	150,000	150,000
สูญเสียอวัยวะ	นักศึกษา	บุคลากร
สูญเสีย สายตา มือ เท้า (สองส่วน)	150,000	150,000
สูญเสีย สายตา มือ เท้า (หนึ่งส่วน)	90,000	90,000
เงินชดเชย	นักศึกษา	บุคลากร
เงินชดเชยการใช้สิทธิรักษาจากบัตรทอง (ผู้ป่วยนอก)	500	500
เงินชดเชยการใช้สิทธิรักษาจากบัตรทอง (ผู้ป่วยใน)	2,000	2,000
เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาจากพรบ. (ผู้ป่วยนอก)	500	500
เงินชดเชยการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาจากพรบ. (ผู้ป่วยใน)	2,000	2,000
ค่ารักษาพยาบาล	นักศึกษา	บุคลากร
ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่อการเกิดอุบัติเหตุ 1 ครั้ง)	12,000	12,000
อัตราเบี้ยประกันภัย ต่อปี/คน	200	-

ติดต่อขอรับผลประโยชน์ตามสิทธิประกันอุบัติเหตุ

ให้ยื่นเอกสารขอรับผลประโยชน์ ได้ที่
งานประกันอุบัติเหตุ กองพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทร 075 – 392042

หลักฐานขอรับผลประโยชน์ตามสิทธิประกันอุบัติเหตุ

นักศึกษา

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
2. ใบรับรองแพทย์

บุคลากร

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
2. ใบรับรองแพทย์