



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มให้กับนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

**๑. ผู้มีสิทธิ์เสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้**

๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งสละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุครั้งนี้

๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติการค้างชำระ หรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดเชยค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยเรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณา การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

**๒. วัน เวลา และสถานที่สมัคร**

๒.๑ บริษัทประกันที่สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารผ่านที่เว็บไซต์มหาวิทยาลัย [www.rmutl.ac.th](http://www.rmutl.ac.th)

๒.๒ กำหนดยื่นใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กองพัฒนานักศึกษา อาคารศึกษาทั่วไป ชั้น ๑ และกำหนดเปิดซองพิจารณาเอกสารใบสมัครในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุม กองพัฒนานักศึกษา

### ๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

- ๓.๑ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย ที่ไม่หมดอายุหรือเอกสารการเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๓.๒ สำเนาเอกสารหนังสือการรับรองการจดทะเบียนของบริษัท
- ๓.๓ แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง พิชณุโลก ตาก และน่าน
- ๓.๗ หนังสือรับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน
- ๓.๘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร
- ๓.๙ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าจะสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

### ๔. การประกาศผล

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุ นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศผลการคัดเลือก ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ กองพัฒนานักศึกษา อาคารศึกษาทั่วไป ชั้น ๑ และ เผยแพร่บนเว็บไซต์มหาวิทยาลัย [www.rmutl.ac.th](http://www.rmutl.ac.th)

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมเกียรติ วงษ์พานิช)  
รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร รักษาราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
รายละเอียดข้อตกลงเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุนักศึกษา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา มีความประสงค์จะจัดทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับนักศึกษา และบุคลากร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ด้วยเงินรายได้ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดข้อตกลงเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุ ดังนี้

๑. กลุ่มนักศึกษา นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ประกอบด้วย ๖ จังหวัดดังนี้

พื้นที่จังหวัด	จำนวนนักศึกษาปริญญาตรี	จำนวนนักศึกษาปริญญาโท และปริญญาเอก	จำนวนนักศึกษา ปวส. และ ปวช.	รวม (คน)
เชียงใหม่	๗,๑๔๙	๘๐	๔๗๓	๗,๗๐๒
เชียงราย	๑,๔๓๔	-	๒๒๔	๑,๖๕๘
ตาก	๒,๘๓๖	-	๗๓๒	๓,๕๖๘
น่าน	๗๘๒	-	๒๐	๘๐๒
พิษณุโลก	๘๑๔	-	๑๘๑	๙๙๕
ลำปาง	๘๔๐	๑๙	๒๔	๘๘๓
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>๑๓,๘๖๕</b>	<b>๙๙</b>	<b>๑,๖๕๔</b>	<b>๑๕,๖๑๘</b>

๒. กลุ่มบุคลากรที่สมัครใจ ประกอบด้วย

๒.๑ ข้าราชการ

๒.๒ พนักงานราชการ

๒.๓ พนักงานมหาวิทยาลัย

๒.๔ ลูกจ้างประจำ

๒.๕ ลูกจ้างชั่วคราว

๒.๖ พนักงานจ้างเหมาบริการ

๓. ค่าเบี้ยประกันภัยที่ผู้รับประกันเรียกเก็บรวมทั้งภาษีอากร ไม่เกินคนละ ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

๔. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุไม่ต่ำกว่า ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) และกรณีเสียชีวิตด้วยสาเหตุอื่นที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ ผู้รับประกันภัยจะต้องจ่ายเงินเป็นค่าปลงศพรายละ ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. จำนวนเงินเอาประกัน กรณีค่ารักษาพยาบาลไม่จำกัดครั้งของการเกิดอุบัติเหตุสูงสุดไม่เกิน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ต่อครั้ง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบ อบ.๑ เป็นอย่างต่ำ

๖. ผู้รับประกันภัยต้องเปิดเครดิตสัญญาการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนของแต่ละจังหวัดที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ ไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง ในกรณีที่มีโรงพยาบาลไม่ถึง ๕ แห่ง ให้เปิดเครดิตกับคลินิกเอกชน เพื่อทำการรักษาผู้ที่ประสบอุบัติเหตุในแต่ละจังหวัดโดยอนุโลม ในวงเงินค่ารักษาพยาบาลที่จ่ายจริงตามที่กรมธรรม์กำหนด โดยบริษัทจะต้องดำเนินการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้กับโรงพยาบาลโดยตรง ทั้งนี้ที่เปิดเครดิตในนามบุคคล มหาวิทยาลัยจะไม่รับการพิจารณา

๗. ผู้เอาประกันสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุทุกกรณี กับทางโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญา กับผู้รับประกันภัยได้ทั่วประเทศ โดยไม่ต้องสำรองเงินจ่ายก่อน
  ๘. ผู้รับประกันภัยจะต้องมอบเงินยืมสำรองค่ารักษาพยาบาลไม่ต่ำกว่า ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ในแต่ละจังหวัด รวมเป็นเงินไม่ต่ำกว่า ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) และมหาวิทยาลัย จะดำเนินการคืนให้ผู้รับประกันภัย เมื่อสิ้นสุดสัญญา
  ๙. ผู้รับประกันภัยต้องมีผู้แทนประจำจังหวัด ที่มหาวิทยาลัยตั้งอยู่ตามข้อ ๑ เพื่อติดต่อประสานงานกับผู้ดูแล งานประกันอุบัติเหตุของมหาวิทยาลัย ในแต่ละจังหวัดไม่น้อยกว่า ๑ ครั้งต่อสัปดาห์
  ๑๐. การตรวจสอบข้อมูลผู้เอาประกันอุบัติเหตุต้องตรวจสอบได้ทั้งบัตรประกันอุบัติเหตุ และผ่านระบบ ออนไลน์โดยใช้เลขบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน
  ๑๑. ประกันอุบัติเหตุนักศึกษาสามารถใช้ได้ทุกจังหวัด เช่น กรณีนักศึกษาที่ออกฝึกประสบการณ์ นอกเหนือจากจังหวัดที่กำหนดในข้อ ๑ ให้สามารถใช้ประกันอุบัติเหตุได้โดยไม่ต้องสำรองจ่ายโดย ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่ตกลงกัน
  ๑๒. ผู้รับประกันภัยต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา ๑๕ วัน หลังจากที่ส่งมอบเอกสารหลักฐาน ครบถ้วน
  ๑๓. ระยะเวลาคุ้มครองประกันอุบัติเหตุในแต่ละจังหวัดที่กำหนดไว้ดังกล่าว กับนักศึกษาผู้เอาประกัน ทุกระดับทุกชั้นปี เริ่มความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. จนถึง วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น.
  ๑๔. การยื่นเอกสารเพื่อพิจารณาคัดเลือก ผู้รับประกันภัยเป็นผู้เสนอราคาจะต้องแนบหลักฐานและดำเนินการ ดังต่อไปนี้
    - ๑๔.๑ สำเนาใบสำคัญการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล และหลักฐานการได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินการกิจการประกันภัยได้ตามกฎหมาย
    - ๑๔.๒ สำเนาน้ำสื่อบรรอง หรือสำเนาน้ำสื่อบรรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กระทรวง พาณิชย ะบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้ง สำนักงานใหญ่ เป็นต้น แสดงความเป็นจริงในปัจจุบัน
    - ๑๔.๓ ผู้รับประกันภัยเป็นผู้เสนอราคาต้องยื่นซองเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบ อำนาจเป็นหนังสือให้มีอำนาจยื่นซองเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่างๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลง นั้นมีผลผูกพันกับผู้รับประกันภัยเป็นผู้เสนอราคา ทุกประการ (หนังสือมอบอำนาจต้องปิดอากรแสตมป์ครบถ้วน)
    - ๑๔.๔ ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันได้รับ
- หากหลักฐานตามข้อ ๑๑.๑ – ข้อ ๑๑.๓ ที่นำมาเสนอไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ผู้รับประกันภัยนั้นจะหมดสิทธิในการยื่นซองเพื่อพิจารณาคัดเลือก และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้ จนกว่าจะเสร็จสิ้นการพิจารณา
๑๕. มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้ประกันภัยเป็นผู้เสนอราคาที่มหาวิทยาลัยเห็นว่า มีประวัติการค้างชำระหรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน
  ๑๖. ผลประโยชน์อื่นๆ ผู้รับประกันภัยเป็นผู้เสนอราคาสามารถเสนอผลประโยชน์อื่นได้นอกเหนือจาก ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
  ๑๗. ผู้ที่ให้ผลประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษาที่ประกันตน จะเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัย
  ๑๘. ภายหลังจากการทำสัญญา จำนวนนักศึกษาอาจจะเพิ่มขึ้นได้ โดยจะถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

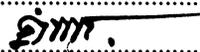
การชำระเงินค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุนักศึกษาผู้เอาประกัน มหาวิทยาลัยจะชำระเงินให้กับผู้รับประกันภัย แบ่งออกเป็น ๒ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ หลังจากเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ ไปแล้วไม่เกิน ๑๕ วัน มหาวิทยาลัยจะต้องชำระเบี้ยประกันภัย จำนวน ๑๔,๐๐๐ คน จากจำนวนนักศึกษาทั้งหมดโดยประมาณตามที่ระบุไว้ในข้อ ๑  
งวดที่ ๒ หลังจากเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ ไปแล้ว ๔๕ วัน มหาวิทยาลัยจะต้องชำระเบี้ยประกันภัยส่วนที่เหลือจากงวดที่ ๑ ทั้งหมด จากจำนวนนักศึกษาจริงที่คงค้าง

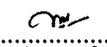
**ผู้กำหนดรายละเอียด**

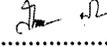
๑. รองศาสตราจารย์ธีระศักดิ์	อุไรจนา นนท์	.....
๒. พันจ่าเอกอำนาจ	ใจคำฟู	.....
๓. นางณัชชา	ทิพย์ประเสริฐ	.....
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จรูญ	สินทวิวรรกุล	.....
๕. นางสุทีนา	พึงทอง	.....
๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สินีนานฎ	วงศ์เทียนชัย	.....
๗. นางนลัทพร	คูหา	.....
๘. นายธวัช	จันตะวงศ์	.....
๙. นายวีรภัทร	กันแก้ว	.....
๑๐. นางสาวจิราพร	จันตะ	.....



















จรัลพัชร กันแก้ว

ศิริพร



ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....

เป็นตัวแทนของบริษัท.....  
ที่อยู่ของบริษัท.....  
.....

เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....  
อีเมล.....

มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. อื่นๆ (ถ้ามี)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(.....)  
ผู้จัดการ/ผู้มอบอำนาจ