



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มให้กับนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามรายละเอียดและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์เสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งละสิทธิความคุ้มกันเช่นนั้น

๑.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ณ วันประกาศรับสมัคร หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุครั้งนี้

๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม

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

๒. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

๒.๑ บริษัทประกันที่สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารผ่านเว็บไซต์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา <https://rmutl.ac.th/>

๒.๒ กำหนดยื่นใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนากำหนด ตั้งแต่บัดนี้ถึง วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องพยาบาล กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๑ อาคารศึกษาทั่วไป

๒.๓ กำหนดเปิดซองพิจารณาในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกองพัฒนานักศึกษา

/๓. เอกสารหลักฐาน...

### ๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

๓.๑ ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ต้องรับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นเอกสารเสนอราคา) บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ต้องรับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นเอกสารเสนอราคา) หนังสือบริคณส์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๓ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย ที่ไม่หมดอายุหรือเอกสารการเป็นตัวแทน

๓.๔ กรณีเป็นผู้แทนให้มีหนังสือรับรองอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน ต้องติดอากรแสตมป์ครบถ้วนตามกฎหมาย

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของตัวแทนประกันวินาศภัย ตามข้อ ๓.๓ หรือของผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย ตามข้อ ๓.๔

๓.๖ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

### ๔. การประกาศผล

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙ โดยจะปิดประกาศผลการคัดเลือก ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ กองพัฒนานักศึกษา อาคารศึกษาทั่วไป ชั้น ๑ และ เผยแพร่บนเว็บไซต์มหาวิทยาลัย <https://rmutl.ac.th/>

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กนกวรรณ เวชกามา)

รองอธิการบดี ฝ่ายกิจการมหาวิทยาลัยและการสร้างผู้ประกอบการ

ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
รายละเอียดข้อตกลงเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุนักศึกษา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยปัจจุบัน เกิดอุบัติเหตุกับนักศึกษาและบุคลากร อยู่บ่อยครั้ง นำมาซึ่งการสูญเสียทั้งต่อชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สิน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการจัดทำประกันภัย อุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับนักศึกษา และบุคลากร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ให้ได้รับสวัสดิการ โดยมีรายละเอียด ข้อตกลงเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุ ดังนี้

๑. ข้อกำหนดหรือเงื่อนไข

๑.๑ ผู้เอาประกัน ได้แก่ ผู้มีสถานภาพเป็นนักศึกษา และบุคลากรของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ได้แก่

๑.๑.๑ กลุ่มนักศึกษา ที่มีสถานภาพเป็นนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ประกอบด้วย ๖ จังหวัด ดังนี้ (ประมาณการจำนวนนักศึกษา)

| เขตจังหวัด  | จำนวน นักศึกษา ปริญญาตรี | จำนวนนักศึกษา ปริญญาโท | จำนวน นักศึกษา ปริญญาเอก | จำนวน นักศึกษา ปวส. | จำนวน นักศึกษา ปวช. | รวม (คน) |
|-------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| เชียงใหม่   | ๗,๗๗๓                    | ๖๑                     | ๒๒                       | ๑๓๒                 | ๒๘๒                 | ๘,๒๗๐    |
| เชียงราย    | ๑,๑๕๓                    | -                      | -                        | ๘๗                  | ๒๕                  | ๑,๒๖๕    |
| ตาก         | ๒,๑๑๐                    | -                      | -                        | ๔๖๙                 | ๔๒                  | ๒,๖๒๑    |
| น่าน        | ๖๘๐                      | ๒๒                     | -                        | -                   | -                   | ๗๐๒      |
| พิษณุโลก    | ๕๖๑                      | -                      | -                        | ๘๑                  | -                   | ๖๔๒      |
| ลำปาง       | ๗๒๐                      | ๒๕                     | -                        | -                   | -                   | ๗๔๕      |
| รวม ทั้งหมด | ๑๒,๙๙๗                   | ๑๐๘                    | ๒๒                       | ๗๖๙                 | ๓๔๙                 | ๑๔,๒๔๕   |

๑.๑.๒ กลุ่มบุคลากรที่สมัครใจ ประกอบด้วย ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานจ้างเหมาบริการ ที่มีสถานภาพเป็นพนักงานของมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

๑.๒ ผู้รับผลประโยชน์ คือ ผู้ปกครอง และ/หรือทายาท โดยชอบด้วยตามกฎหมาย

๑.๓ ค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุที่ผู้รับประกันภัยเรียกเก็บรวมทั้งภาษีอากร ไม่เกินคนละ ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

๑.๔ จำนวนเงินเอาประกัน กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกกรณี การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร ไม่ต่ำกว่า ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) และกรณีเสียชีวิตด้วยสาเหตุอื่นที่ไม่ใช่อุบัติเหตุผู้รับประกันภัยจะต้องจ่ายเงินเป็นค่าปลงศพรายละไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑.๕ จำนวนเงินเอาประกันกรณีค่ารักษาพยาบาลของการเกิดอุบัติเหตุไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ต่อครั้ง โดยไม่จำกัดครั้ง

๑.๖ ทั้งนี้ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุเป็นไปตามผลประโยชน์พื้นฐาน แบบ อบ.๒ (คุ้มครองการเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า สายตา นิ้ว หูหนวกและเป็นใบ้ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ทุพพลภาพบางส่วน) แบบ อบ.๑ (คุ้มครองการเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า และสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง)

๑.๗ ผู้รับประกันภัยต้องเปิดเครดิตสัญญาการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนของแต่ละจังหวัด ที่กำหนดไว้ในข้อ ๑.๑.๑ ไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง ในกรณีที่มีโรงพยาบาลไม่ถึง ๕ แห่ง ให้เปิดเครดิตกับคลินิกเอกชน เพื่อทำการรักษาผู้ที่ประสบอุบัติเหตุในแต่ละจังหวัดได้โดยอนุโลม ในวงเงินค่ารักษาพยาบาลที่จ่ายจริงตามที่กรมธรรม์กำหนด โดยบริษัทจะต้องดำเนินการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้กับโรงพยาบาลโดยตรง ทั้งนี้กรณีที่เปิดเครดิตในนามบุคคล มหาวิทยาลัยจะไม่รับพิจารณา

๑.๘ ผู้เอาประกันสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุทุกรณี กับทางโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญากับผู้รับประกันภัยได้ทั่วประเทศ โดยไม่ต้องสำรองเงินจ่ายก่อน

๑.๙ ประกันอุบัติเหตุสามารถใช้ได้ทุกจังหวัด นอกเหนือจากจังหวัดที่กำหนดในข้อ ๑.๗ ให้สามารถใช้ประกันอุบัติเหตุได้โดยไม่ต้องสำรองจ่าย

๑.๑๐ ผู้รับประกันภัยจะต้องมอบเงินยืมสำรองค่ารักษาพยาบาลไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ในแต่ละจังหวัด รวมเป็นเงินไม่ต่ำกว่า ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) และมหาวิทยาลัยจะดำเนินการคืนเงินยืมสำรอง ภายใน ๓๐ วันทำการ นับจากวันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ให้บริษัทผู้รับประกันภัย โดยไม่มีดอกเบี้ย

๑.๑๑ ผู้รับประกันภัยต้องมีผู้แทนประจำจังหวัด ที่มหาวิทยาลัยตั้งอยู่ตามข้อ ๑.๑.๑ เพื่อติดต่อประสานงานกับผู้ดูแลงานประกันอุบัติเหตุของมหาวิทยาลัย ในแต่ละจังหวัดไม่น้อยกว่า ๑ ครั้งต่อสัปดาห์

๑.๑๒ การตรวจสอบข้อมูลผู้เอาประกันอุบัติเหตุต้องตรวจสอบได้ทั้งบัตรประกันอุบัติเหตุ และผ่านระบบออนไลน์โดยใช้เลขบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน

๑.๑๓ ผู้รับประกันภัยต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในเวลา ๑๕ วันทำการ หลังจากที่มีมหาวิทยาลัยส่งมอบเอกสารหลักฐาน ครบถ้วน และกรณีเสียชีวิตผู้รับประกันภัยต้องจ่ายเงินเอาประกัน ภายในเวลา ๓๐ วันทำการ หลังจากที่มีมหาวิทยาลัยส่งมอบเอกสารหลักฐาน ครบถ้วน

๑.๑๔ มหาวิทยาลัย ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้ยื่นข้อเสนอราคา ที่มหาวิทยาลัยเห็นว่า มีประวัติการค้างชำระหรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

๑.๑๕ มหาวิทยาลัย ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาหรือข้อตกลง โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากตรวจสอบพบภายหลังว่า บริษัทผู้รับประกันภัยได้ยื่นเอกสารต่างๆ อันเป็นเท็จต่อราชการ

๑.๑๖ มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการเลือกบริษัทผู้รับประกันภัย โดยไม่จำเป็นต้องพิจารณา ค่าเบี้ยประกันภัยที่ต่ำที่สุดเสมอไป แต่จะพิจารณาผลประโยชน์สูงสุดที่มหาวิทยาลัยพึงจะได้รับ

๑.๑๗ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก ถือเป็นที่สุด ผู้ยื่นข้อเสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหาย หรืออุทธรณ์ และนำไปฟ้องร้องคดีต่างๆมิได้

๑.๑๘ ผลประโยชน์อื่นๆ ผู้รับประกันภัยเป็นผู้เสนอราคาสามารถเสนอผลประโยชน์อื่นได้นอกจากนี้จากที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๑.๑๙ บริษัทผู้รับประกันภัยต้องรายงานผลสรุปการจ่ายสินไหมทดแทนให้มหาวิทยาลัยรับทราบภายหลังสิ้นสุดกรมธรรม์

## ๒. ระยะเวลาการให้ความคุ้มครอง

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ ให้ความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุมีผลครอบคลุมผู้เอาประกัน เริ่มความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๐.๐๑ น. สิ้นสุดวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๗๐ เวลา ๒๔.๐๐ น.

## ๓. หลักฐานการยื่นข้อเสนอ

การยื่นเอกสารเพื่อพิจารณาคัดเลือก ผู้รับประกันภัยหรือตัวแทนผู้รับประกันภัย เป็นผู้เสนอราคา จะต้องแนบหลักฐานและดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ต้องรับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นเอกสารเสนอราคา) บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ต้องรับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นเอกสารเสนอราคา) หนังสือบริคณส์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๓ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย ที่ไม่หมดอายุหรือเอกสารการเป็นตัวแทน

๓.๔ กรณีเป็นผู้แทนให้มีหนังสือรับรองอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน ต้องติดอากรแสตมป์ครบถ้วนตามกฎหมาย

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของตัวแทนประกันวินาศภัย ตามข้อ ๓.๓ หรือของผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย ตามข้อ ๓.๔

๓.๖ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

หากหลักฐานตามข้อ ๓.๑ - ข้อ ๓.๖ ที่นำมาเสนอไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ผู้รับประกันภัยนั้น จะหมดสิทธิ์ในการยื่นซองเพื่อพิจารณาคัดเลือก และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้ จนกว่า จะเสร็จสิ้นการพิจารณา

#### ๔. การชำระค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ

การชำระเงินค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยจะชำระเงินให้กับผู้รับประกันภัยตามจำนวนนักศึกษา ที่ได้ลงทะเบียนและมีอยู่จริง หลังจากเปิดภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๔ ไปแล้วไม่เกิน ๓๐ วัน

ภายหลังจากการทำสัญญา จำนวนนักศึกษอาจเพิ่มขึ้นได้ โดยจะถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา และจะชำระค่าเบี้ยประกันภัยจากยอดนักศึกษาตามที่ได้ลงทะเบียนเพิ่มขึ้น

#### คณะกรรมการ ผู้กำหนดรายละเอียด

|                           |               |                     |                 |
|---------------------------|---------------|---------------------|-----------------|
| ๑. นางสาวนันทิตา          | รังสรรค์      | ประธานกรรมการ       | .....           |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จรูญ | สินทวีวรกุล   | กรรมการ             | .....           |
| ๓. นายจเร                 | นระราชา       | กรรมการ             | .....           |
| ๔. นางสุพินา              | พึ่งทอง       | กรรมการ             | .....           |
| ๕. นางนลัทพร              | คูหา          | กรรมการ             | .....           |
| ๖. นางณัชชา               | ทิพย์ประเสริฐ | กรรมการ             | .....           |
| ๗. นางสาวจิราพร           | จันตะ         | กรรมการและเลขานุการ | .....<br>จิราพร |



ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

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

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

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

มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. อื่นๆ (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(.....)

ผู้จัดการ/ผู้มอบอำนาจ