



## ประกาศโรงเรียนแรวีทยา

เรื่อง การสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยโรงเรียนแรวีทยา มีความประสงค์จะคัดเลือกบริษัทประกันภัย เพื่อรับประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่นักเรียนโรงเรียนแรวีทยา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

โรงเรียนแรวีทยาจึงขอเชิญชวนผู้รับประกันภัยที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ที่ประสงค์จะรับประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ยื่นแบบเสนอในการทำประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนแรวีทยา ได้ที่ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๒ หรือทางไปรษณีย์เลขที่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านแร่ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐ ภายในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ในเวลาทำการ และคณะกรรมการพิจารณาผู้เสนอรับประกันภัยอุบัติเหตุ และประกาศผู้ชนะการสรรหา ในวันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙

  
(นายวิรัตน์ พนาร์ตอง)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนแรวีทยา

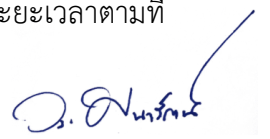


ผู้อำนวยการโรงเรียนแรวีทยา

**แนบท้ายประกาศโรงเรียนแร่วิทยา**  
**ลงวันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙**  
**เรื่อง การสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙**

\*\*\*\*\*

๑. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไข และราคาประกันอุบัติเหตุ
  - ๑.๑ ต้องเป็นบริษัทที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์
  - ๑.๒ ต้องเป็นบริษัทที่มีทุนจดทะเบียนและเงินกองทุนตามมาตราฐาน ที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลังกำหนด
  - ๑.๓ ต้องเป็นบริษัทที่มีประวัติผลงานด้านการให้บริการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียนอย่างน้อย ๓ ปี นับถึงวันประกาศ
  - ๑.๔ ต้องไม่เป็นบริษัทที่มีประวัติเสื่อมเสียด้านการอุบัติเหตุแก่นักเรียน และต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
  - ๑.๕ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอแผนประกันอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม
๒. คุณสมบัติของผู้แทนบริษัทผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาประกันอุบัติเหตุ และแผนประกันอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อนักเรียน
  - ๒.๑ ต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยที่ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาประกันอุบัติเหตุ
  - ๒.๒ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง ตั้งแต่ ๑ ปี ขึ้นไปนับถึงวันประกาศ
  - ๒.๓ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
  - ๒.๔ ต้องมีผลงานด้านการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียนไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันประกาศ
๓. เงื่อนไขคุ้มครอง
  - ๓.๑ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลังกำหนด
  - ๓.๒ ข้อเสนอในอัตราเบี้ยประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียน **ไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน** รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษี อากรอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
  - ๓.๓ ระยะเวลาคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๗๐
  - ๓.๔ โรงเรียนแร่วิทยาสงวนสิทธิ์ในการจ่ายค่าเบี้ยประกันลดลงตามสัดส่วนของระยะเวลาตามที่กำหนด หรือตามจำนวนที่มีอยู่จริง ณ วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙



.../๓.๕ ข้อเสนอ

๓.๕ ข้อเสนอและแผนประกันอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครอง ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลกและผลประโยชน์ต้องคำนึงถึงความเป็นไปได้มากที่สุด กรณีนักเรียนประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บทางร่างกาย และหากผลของการบาดเจ็บนั้น ทำให้ต้องเข้ารับการรักษายาบาล หรือรุนแรงถึงทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิตก็จะได้รับสิทธิประโยชน์เป็นค่าสินไหมทดแทนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๖ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพการสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๗ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่น้อยกว่าคนละ ๘,๐๐๐.๐๐ บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๗ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)

๓.๘ กรณีการใช้สิทธิ์เกี่ยวกับเงินชดเชยต่างๆ เช่น การใช้บัตรทองรักษาจากอุบัติเหตุกรณีใช้สิทธิ์จาพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยรล ฯลฯ ต้องระบุเงื่อนไขหรือข้อตกลงให้ชัดเจน

๓.๙ คุ้มครองการสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพการสิ้นเชิง

๓.๑๐ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถโดยสารสาธารณะ รถโดยสารรับ - ส่ง นักเรียน

๓.๑๑ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๑๒ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๑๓ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ - นามสกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๑๔ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๓.๑๕ ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกาย อย่างน้อยกรณีเสียชีวิตและกรณีค่ารักษาพยาบาล

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๒) หนังสือมอบอำนาจให้ม้ออำนาจในการยื่นซองข้อเสนอราคา

๓) สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจใน

การยื่นข้อเสนอ

 .../๔.๒ ผู้ยื่น

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๒) สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๓) สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่น ข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นของใบเสนอข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย ำหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนแร่วิทยา โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ” ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ภายในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ประชุมชัยพฤษ์ ชั้น ๒ หรือทางไปรษณีย์เลขที่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านแร่ อำเภอเขวาสินรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐ เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดสินใจจากผู้ยื่นข้อเสนอและเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้อง หรือไม่ ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาด หรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะประโยชน์ต่อโรงเรียนแร่วิทยาเท่านั้น

๕.๓ โรงเรียนแร่วิทยาจะพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๑) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

๒) เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขูด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้ยื่นข้อเสนอมิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ โรงเรียนแร่วิทยาทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของโรงเรียนแร่วิทยาเป็นสำคัญ และให้ถือว่า การตัดสินใจของโรงเรียนแร่วิทยาเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะ เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งโรงเรียนแร่วิทยาจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตาม กฎหมายที่เกี่ยวข้องไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการยื่น

ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

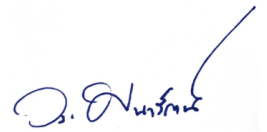
๖. การจัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรมธรรม์ดังกล่าวระบุกับโรงเรียนแร่วิทยา ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากโรงเรียนแร่วิทยา

๗. ข้อเสนอสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น ๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ ได้มาจากการเก็บเงินบำรุงการศึกษา และการระดมทรัพยากรของสถานศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ประเภท จ (๑) ค่าประกันชีวิตนักเรียน/ค่าประกัน อุบัติเหตุนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๒๐๐ บาท ต่อคน โดยโรงเรียนแร่วิทยาได้รับอนุมัติจากสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์ ตามประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์ เรื่อง การเก็บ เงินบำรุงการศึกษาและการระดมทรัพยากรของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ ภายในเวลาที่โรงเรียนแร่วิทยากำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๕ โรงเรียนแร่วิทยาทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ



แบบเสนอราคาการจัดซื้อกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียนครูและบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนแรวีวิทยา  
ประจำปีการศึกษา 2569

\*\*\*\*\*

เรียน ประธานกรรมการพิจารณาการยื่นขอเสนอราคาจัดซื้อกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ  
นักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา โรงเรียนแรวีวิทยา ประจำปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันกับบริษัท.....  
ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
อายุ.....ปี สถานที่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้ทราบประกาศเรื่องรายละเอียดเงื่อนไขการยื่นขอเสนอราคาจัดซื้อกรรมธรรม์  
ประกันภัยอุบัติเหตุ นักเรียนครู และบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนแรวีวิทยา ประจำปีการศึกษา 2569  
ตามประกาศโรงเรียนแรวีวิทยา เรื่อง การสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ปีการศึกษา 2569  
ลงวันที่ 27 เมษายน 2569 เป็นที่เข้าใจโดยดีตลอดแล้วจึงขอยื่นขอเสนอราคา จำนวนเงินเอาประกันภัย  
อุบัติเหตุแก่นักเรียนครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนแรวีวิทยาประจำปีการศึกษา 2569 และขอเสนอ  
ผลประโยชน์ให้กับโรงเรียนดังนี้

1. เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุคนละ .....บาท (.....)
2. ค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกกรณี คนละ ..... บาท  
(.....)
3. ค่ารักษาพยาบาล ต่อการเกิดอุบัติเหตุ 1 ครั้งจ่ายตามจริงไม่เกิน ..... บาท  
(.....)
4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลให้ตามกำหนดเวลาที่ทางโรงเรียน  
กำหนดนับตั้งแต่วันที่ บริษัทได้รับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลจากโรงเรียน
5. สิทธิประโยชน์อื่น ๆ ที่ บริษัท ยินดีมอบให้แก่สถาบันเพื่อเป็นประโยชน์แก่นักเรียนดังนี้
  - 5.1.....
  - 5.2.....
  - 5.3.....
  - 5.4.....
  - 5.5.....
  - 5.6.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอราคา/ตัวแทนบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ  
(ประทับตราบริษัท(ถ้ามี))