



ไทยประกันภัย
Thai Insurance | Since 1938

บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

34/3 อาคารไทยประกันภัย ซอยห้วยสวน ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10330

The Thai Insurance PLC

34/3 Thai Insurance Bldg., Soi Langsuan, Ploenchit Rd., Lumpini, Patumwan, Bangkok, 10330, Thailand

บริการลูกค้าสัมพันธ์/TIC Call Center: 0-2613-0123

เว็บไซต์/Website: <https://www.thaiins.com> อีเมล/Email: tic@thaiins.com

Ins/Tel : 0-2613-0100 Insans/Fax: 0-2652-2870-2

ทะเบียนเลขที่/Business Registration No.: 0107536000820



ต้นฉบับ (ORIGINAL)		ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE	
รหัสบริษัท TIC Company Code		กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ Happy Students คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage Policy No. 001D/PP62-21-045000	
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เลขที่ 1 ถ.ราชดำเนินนอก ต.บ่อหยาง อ.เมือง จ.สงขลา 90000			
2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address ตามเอกสารแนบ		อาชีพ : Occupation - ชั้นอาชีพ : Occupation class - อายุ : Age -	
ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ตามเอกสารแนบ		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured ตามเอกสารแนบ	
4. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 01/06/2021 เวลา 24.00 น. สิ้นสุดวันที่ 01/06/2022 เวลา 24.00 น. Period of Insurance : From at hours To at 24:00 hours			
5. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated.			
ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ตามเอกสารแนบ	ตามเอกสารแนบ	-	
	เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium		0.00
	ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount		0.00
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium		2,858,167.00
	อากรแสตมป์ Stamps		11,433.00
	ภาษี VAT		78,600.00
	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium		2,948,200.00
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง (Direct Insurance)	<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย (Agent)	<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย (Broker)	ใบอนุญาตเลขที่ (License No.) ๖๐๐๐๑๙/๒๕๕๔

วันทำสัญญาประกันภัย 01/06/2021
Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 08/11/2021
Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.

U. A.

(.....)

กรรมการ - Director



(.....)

กรรมการ - Director

[Signature]

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature



บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
34/3 อาคารไทยประกันภัย
ซอยหลังสวน ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ : 0 2613 0100
โทรสาร : 0 2652 2872
TIC Call Center : 0 2613 0123
ทะเบียนเลขที่ 0107536000820

The Thai Insurance Plc.
34/3 Thai Insurance Bldg.
Soi Langsuan, Ploenchit Rd, Lumpini,
Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
Tel : +66 2613 0100
Fax : +66 2652 2872
E-mail : tic@thaiins.com
http://www.thaiins.com

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001D/PP62-21-045000

Attaching to and Forming Part of Policy No.

ผู้ถือกรมธรรม์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

Name of policyholder

ความคุ้มครอง (อป.2)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. เสียชีวิต เนื่องจาก อุบัติเหตุทั่วไป	200,000
2. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ โดยความรับผิดชอบของสถานศึกษา ถ้าสถานศึกษาเป็นผู้ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน) (รวมความคุ้มครองอยู่ในข้อ 1 แล้ว) * จะไม่ได้รับความคุ้มครองกรณีจำนวนนักเรียนต่ำกว่า 100 คน	400,000
3. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณะ (ที่นอกเหนือ ไปจากข้อ 2) (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน) (รวมความคุ้มครองอยู่ในข้อ 1 แล้ว)	ไม่คุ้มครอง
4. เสียชีวิต อันเกิดจากความรับผิดชอบของสถานศึกษาและ ภัยสาธารณะในเหตุเดียวกัน (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน) จำนวนเงินเอาประกันภัยสำหรับความคุ้มครองข้อ 1, ข้อ 2 และข้อ 3 ต่อเหตุการณ์รวมกันสูงสุดไม่เกิน	ไม่คุ้มครอง
5. เสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะเนื่องจาก การขับ ชีหรือโดยสาร รถจักรยานยนต์หรือถูกฆาตกรรม ทำร้ายร่างกาย	200,000
6. ค่าปลงศพ (นอกเหนือจากอุบัติเหตุ) (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน)	30,000
7. ทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง	200,000
7.1 สูญเสียข้อมือ หรือข้อมือ หรือสายตา รวม 2 ข้าง (100%)	200,000
7.2 สูญเสียข้อมือ หรือข้อมือ หรือสายตา เพียง 1 ข้าง (60%)	120,000
7.3 หูหนวก 2 ข้าง หรือเป็นใบ (50%)	100,000
7.4 หูหนวก 1 ข้าง (15%)	30,000
7.5 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 2 ขอ (25%)	50,000
7.6 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 1 ขอ หรือนิ้วชี้ 3 ขอ (10%)	20,000
8. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุ (ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง+ใบรับรองแพทย์) กรณีละไม่เกิน	20,000
(เลือกสิทธิ์ระหว่าง ข้อ 8 หรือ ข้อ 9)	
9. ค่าชดเชยการรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ	
9.1 ค่าชดเชย ผู้ป่วยนอก (เหมาจ่าย ต่อกรณี) - รพ., คลินิก (ใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุสาเหตุในการเบิก) - อนามัย	300
9.2 ค่าชดเชย ผู้ป่วยใน (ค่าเฝ้าไข้) นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (ใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุสาเหตุและวันนอน) สูงสุด 30 วัน/คน / ปี)	500
10. ค่ารถพยาบาลฉุกเฉินของโรงพยาบาล (กรณีจำเป็นและฉุกเฉินต้องได้รับการผ่าตัดช่วยชีวิต การเคลื่อนย้าย เพื่อการรักษาพยาบาล โดยความเห็นและคำแนะนำของแพทย์ผู้รักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่สูงสุดไม่เกิน) (คุ้มครองเฉพาะนักเรียน)	ไม่คุ้มครอง
11. คุ้มครองครูและบุคลากร เสียชีวิต เนื่องจาก อุบัติเหตุทั่วไป	ไม่คุ้มครอง
12. คุ้มครองครูและบุคลากรเสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะเนื่องจาก การขับชีหรือโดยสาร รถจักรยานยนต์หรือถูกฆาตกรรม/ทำร้ายร่างกาย บุคลากร	ไม่คุ้มครอง
13. คุ้มครองครูและบุคลากร ค่ารักษาพยาบาล	ไม่คุ้มครอง

หมายเหตุ : หมวดความคุ้มครองข้อที่ 2 และ 4 เงื่อนไขข้อตกลงคุ้มครองและขอยกเว้น เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบของสถานศึกษา ต่อนักเรียน เลขที่ 001D/AL63-21-001679