



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 (ที่นอกเหนือไปจากข้อ 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 ข้าง (25%)	50,000
7.6 สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 1 ข้าง หรือนิ้วชี้ 3 ข้าง (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