



แนวทางการเบิกจ่ายค่าประกันอุบัติเหตุ



กลุ่มบริหารงานงบประมาณและแผนงาน

โรงเรียนเมืองหลังสวน อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

แนวทางการเบิกจ่ายค่าประกันอุบัติเหตุ
 กลุ่มบริหารงานงบประมาณและแผนงาน
 โรงเรียนเมืองหลังสวน อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร
 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร

ชื่องาน	วิธีการขั้นตอนการให้บริการ	ระยะเวลาแต่ละขั้นตอน	ช่องทางให้บริการ	ค่าธรรมเนียม	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
1. การเบิกจ่ายค่าประกันอุบัติเหตุ	1.1 กรอกแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนอุบัติเหตุสำหรับสถานศึกษา	ทุกวันทำการ	ห้องกลุ่มบริหารงานงบประมาณและแผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา
	1.2 ยื่นเอกสารประกอบในการเบิกค่าประกันอุบัติเหตุ ■ แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนอุบัติเหตุสำหรับสถานศึกษา ■ ใบเสร็จค่ารักษาจากโรงพยาบาล (ฉบับจริง) ■ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ■ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน (ลงลายมือชื่อ สำเนาถูกต้อง)	ทุกวันทำการ	ห้องกลุ่มบริหารงานงบประมาณและแผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา

ชื่องาน	วิธีการขั้นตอนการให้บริการ	ระยะเวลาแต่ละขั้นตอน	ช่องทางให้บริการ	ค่าธรรมเนียม	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
	■ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ของนักเรียน /ผู้ปกครอง				
	1.3 สรุปรายการเรียกร้องค่า สินไหมทดแทน	ทุกสัปดาห์	ห้องกลุ่มบริหารงาน งบประมาณและ แผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
	1.4 ประสานตัวแทนบริษัท ประกัน นำส่งเอกสารของ นักเรียนไปยังบริษัทประกัน	ทุกสัปดาห์ หลักจากมีการ สรุปรายการเรียกร้องค่า สินไหมทดแทน	ห้องกลุ่มบริหารงาน งบประมาณและ แผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
	1.5 ตัวแทนบริษัทประกัน ตรวจสอบเอกสาร	5 วันทำการ หลังจาก นำส่งเอกสารของนักเรียน ไปยังบริษัทประกัน	ห้องกลุ่มบริหารงาน งบประมาณและ แผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
	1.6 ตัวแทนบริษัทประกันโอนเงิน ค่าสินไหมทดแทน เข้าบัญชี เงิน ประกันอุบัติเหตุ	7 วันทำการ หลักจาก ตัวแทนบริษัทประกัน ตรวจสอบเอกสาร เรียบร้อยแล้ว	ห้องกลุ่มบริหารงาน งบประมาณและ แผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
	1.7 ครูผู้รับผิดชอบทำเบิกถอน – นำฝากให้กับนักเรียนที่เรียกร้อง ค่าสินไหมทดแทน	2 วันทำการ หลังจาก ตัวแทนบริษัทประกันโอน เงินค่าสินไหมทดแทน	ห้องกลุ่มบริหารงาน งบประมาณและ แผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
	1.8 แจ้งนักเรียนลงชื่อรับเงิน ประกันอุบัติเหตุ	1 วันทำการ หลังจาก นักเรียนได้รับเงินประกัน อุบัติเหตุ	ห้องกลุ่มบริหารงาน งบประมาณและ แผนงาน	ไม่มีค่าธรรมเนียม	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา

ประกาศ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง



เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงเรียนเมืองหลวงสวน

บริษัทฯ ขอจัดส่งเอกสารสรุปรายละเอียดการรับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา ปีการศึกษา 2567

ตามหนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัย เลขที่ SPA/24/401/00344 ให้กับโรงเรียนของท่านตามรายละเอียดที่ปรากฏด้านล่าง

ประเภทการประกันภัย	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา และ การประกันภัยความรับผิด		
1.ผู้ถือกรมธรรม์	โรงเรียนเมืองหลวงสวน		
2.ที่อยู่	อำเภอหลวงสวน จังหวัดชุมพร		
3.บุคคลผู้เอาประกัน	นักเรียนในสังกัดของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย		
4.ข้อตกลงคุ้มครอง	อบ.2 แผนเลือกสิทธิ์		
5.ผู้รับประโยชน์	ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย		
6.ระยะเวลาเอาประกันภัย	เริ่มคุ้มครองวันที่	20 มิถุนายน 2567	เวลา 16.30 น.
	สิ้นสุดวันที่	20 มิถุนายน 2568	เวลา 16.30 น.
7.ขอบเขตความคุ้มครอง	คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง และทั่วโลก		
8.จำนวนเงินเอาประกันภัย	1.เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ 100,000 บาท 2.ทุพพลภาพถาวร / สูญเสียอวัยวะ 100,000 บาท 3.ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย 10,000 บาท 4.ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งต่อคน 10,000 บาท 5.ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเดินทาง) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยนอก 300 บาท ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเฝ้าไข้) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยใน 500 บาท (เลือกสิทธิ์เบิกค่ารักษาพยาบาลหรือค่าชดเชยอย่างใดอย่างหนึ่ง) 6.ค่าใช้จ่ายการเฝ้าไข้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บวันละ 1,500 บาท สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศสูงสุด 15 วัน		
9.การขยายความคุ้มครอง	1.ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุสาธารณะ 100,000 บาท 2.การขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 100,000 บาท 3.การถูกฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้าย 100,000 บาท 4.ค่าใช้จ่ายในการส่งศพ หรือ อัญเชิญประเทศภูมิลำเนา 10,000 บาท 5.คุ้มครองการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ในประเทศ 5,000 บาท และเคลื่อนย้ายในต่างประเทศ เพื่อกลับประเทศไทย 10,000 บาท		
10.เงื่อนไขเพิ่มเติม	ข้อยกเว้นภัยจากการก่อการร้าย		

หมายเหตุ : โดยสถานศึกษาของท่านจะต้องนำส่งรายชื่อเด็กและบุคลากรในรูปแบบไฟล์ Word หรือ Excel พร้อมเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท เพื่อทำการออกกรมธรรม์ทันที หรือ ภายใน 60 วันนับจากวันที่เริ่มคุ้มครอง หากเลขกำหนดดังกล่าวจะถือว่าข้อตกลงรับประกันภัยสิ้นสุดทันทีและไม่มีความคุ้มครองใดๆ เกิดขึ้น เว้นแต่จะมีหนังสือขอขยายระยะเวลาในการนำส่งรายชื่อ และ เบี้ยประกันภัย จากสถานศึกษาแจ้งมายังบริษัท

ขอแสดงความนับถือ



(Signature)

(นางสาวจิราวรรณ อิ่มสิน)

ผู้จัดการฝ่าย

ฝ่ายการตลาด Non-Motor ด้านบุคคล

สาขา401 - นครปฐม ซอยตัวแทนภักดีวงษ์เจริญศิริรัตน์



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ต้นฉบับ
ORIGINAL

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์เอสทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร.0-2129-8888 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS TOWER, Ratchadapisek Rd., Dinsoeng Bangkok 10400 Thailand Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th
สาขาที่ 00012 สาขา นครปฐม 265/5 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม
ตำบลลำพญา อำเภอเมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

ใบเสร็จรับเงิน (RECEIPT)

เลขที่ 24401/RCP/000224-570

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

วันที่

ได้รับเงินค่าเบี้ยประกันภัยประเภท เบ็ดเตล็ด		บาท
กรมธรรม์เลขที่ Policy No. : 14506-24401/POL/000126-570		Baht
ชื่อผู้เอาประกันภัย โรงเรียนเมืองหลวงสวน Insured Name	จำนวนเงินค่าเบี้ยประกัน Amount Premium	226,693.00
ที่อยู่ เลขที่ - Address ตำบลวังตะกอก อำเภอหลวงสวน จังหวัดชุมพร 86110	อากรแสตมป์ Duty Stamp	907.00
	รวมค่าเบี้ยประกัน Total Premium	227,600.00
ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 สิ้นสุดวันที่ 20/06/2568 Period Insured From To	ภาษีธุรกิจเฉพาะ Specific Business Tax	0.00
(สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันหกหรือยี่บาทถ้วน)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	227,600.00

ชำระโดย
Form of Payment

☐ เงินสด
Cash

☐ เช็ค
Cheque

☐ อื่นๆ
Other

เลขที่
No.

ธนาคาร
Bank

ลงวันที่
Date

ในกรณีรับชำระเป็นเช็คใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ ต้องมีเช็คแนบมาด้วยจึงจะใช้ได้

In case payment is made by cheque. This receipt will be valid only when the cheque had been honoured.



(Signature)

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูน)
ผู้รับมอบอำนาจ (Authorized Signature)

ผู้รับเงิน (Cashier)

หัวข้อที่พดทกทกรร (ขบ.2)

-การรักษาพยาบาลค่าอุบัติเหตุแต่ละครั้ง

-อุบัติเหตุสาธารณะ

-ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

-ค่าพาหนะในการเดินทางกรณีการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกจากการบาดเจ็บ

(ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 100 ครั้งต่อปี) (อ.100)

-ค่าใช้จ่ายสำหรับการเข้าใช้กรณีการรักษาเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บ

(ต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 365 วันต่อปี)

เอกสารแนบ ค่ารักษา,อุบัติเหตุสาธารณะ,อ.บ.3.1,อ.บ.5,ปลงศพ(เจ็บป่วย),ค่าพาหนะ,ค่า

ค่าใช้จ่าย(บาดเจ็บ),ค่าใช้จ่าย(ต่างประเทศ),เคลื่อนย้ายฉุกเฉิน,ค่าส่งศพกลับ

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

ตามเอกสารแนบ

-

-

☐ ตัวแทน
Agent

☒ นายหน้าประกันวินาศภัย
Broker

บริษัท พี.ที.แอนด์เอส ไซเคอเทส(1992) จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ 700317/2535
License No.

วันทำสัญญาประกันภัย : 20/06/2567
Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย : 01/07/2567
Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized person and the Company's stamp to be affixed at its office.

(Signature)

กรรมการ - Director



(Signature)

ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature



เอกสารสรุปเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา

คำจำกัดความที่สำคัญ

บริษัท	หมายถึง	บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย	หมายถึง	สถานศึกษาที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ เพื่อประโยชน์ของผู้ได้รับความคุ้มครอง
ผู้ได้รับความคุ้มครอง	หมายถึง	บุคคลที่มีสถานภาพเป็นนักเรียน หรือนิสิต หรือนักศึกษา หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรืออาจารย์ หรือลูกจ้างของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งระบุเป็นผู้ได้รับความคุ้มครองในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
อุบัติเหตุ	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอก ร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
การบาดเจ็บ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น
ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ
ความรับผิดชอบส่วนแรก	หมายถึง	ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ข้อกำหนดและเงื่อนไขทั่วไปที่สำคัญ

- การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง





วิริยะประกันภัย
THE VIRYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจเรา

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/85 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/85 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dinsoeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
สาขาการปฐม 265/5 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม
ตำบลลำพญา อำเภอเมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม :

การขยายความคุ้มครอง

(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มสำหรับสถานศึกษา)

รหัสบริษัท : VIB

อ.บ.3.1

เอกสารแนบท้ายเลขที่ : 3109	วันที่ทำเอกสาร : 01/07/2567
เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 14506-24401/POL/000126-570	
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : โรงเรียนเมืองหลังสวน	
ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง : ตามเอกสารแนบ	
ชื่อผู้รับประกันภัย : ผู้ได้รับความคุ้มครองหรือทายาทตามกฎหมายของผู้ได้รับความคุ้มครอง ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง :	
ระยะเวลาผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 เวลา : 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 20/06/2568 เวลา 16:30 น.	
ภัยประกันภัยสุทธิ : รวมอยู่ในหน้าตาราง	อากรแสตมป์ : รวมอยู่ในหน้าตาราง ภาษี : รวมอยู่ในหน้าตาราง เบี้ยประกันภัยรวม : รวมอยู่ในหน้าตาราง

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้
ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การขับขีหรือโดยสารจักรยานยนต์	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	ตามเอกสารแนบ	รวมอยู่ในหน้าตาราง
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การทุพออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อบ.2)	ตามเอกสารแนบ	รวมอยู่ในหน้าตาราง

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม





วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคงด้วยวิริยะ

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2641-3500-73 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dinsoeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-73 www.viriyah.co.th

เลขานุการปฐมนิเทศ 265/5 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม

เบอร์โทรศัพท์ อำเภอเมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม :

การจำกัดความรับผิด

(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา)

อ.บ.5

บริษัท VIB

เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	3109	วันที่ทำเอกสาร :	01/07/2567
ส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ :	14506-24401/POL/000126-570		
ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย :	โรงเรียนเมืองหลังสวน		
ผู้ได้รับความคุ้มครอง :	ตามเอกสารแนบ		
ผู้รับประกันภัย :	ผู้ได้รับความคุ้มครองหรือทายาทตามกฎหมายของผู้ได้รับความคุ้มครอง ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง :		
ระยะเวลาผลบังคับ :	เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 เวลา: 16:30 น.	สิ้นสุดวันที่: 20/06/2568 เวลา 16:30 น.	
ประกันภัยอุบัติเหตุ :	รวมอยู่ในหน้าตาราง	อากรแสดมปี :	รวมอยู่ในหน้าตาราง
		ภาษี :	รวมอยู่ในหน้าตาราง
		เบี้ยประกันภัยรวม :	รวมอยู่ในหน้าตาราง

การจำกัดความรับผิด : เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับ

เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตาม ข้อตกลงคุ้มครอง อ.บ.1 หรือ

อ.บ.2 จะลดเหลือเพียง ตามเอกสารแนบ บาท

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม





วิริยะประกันภัย
THE VIRYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ปลอดภัย

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Din Daeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
จำนวนกรม 265/5 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม
มอบสัญญา อำเภอเมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง

ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มสำหรับสถานศึกษา)

บริษัท VIB

สารแนบท้ายเลขที่: 3109-19	วันที่ทำเอกสาร: 01/07/2567
ส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่: 14506-24401/POL/000126-570	
ถือกรมธรรม์ประกันภัย: โรงเรียนเมืองหลวง	
ได้รับความคุ้มครอง: ตามเอกสารแนบ	
รับประกันภัย: ผู้ได้รับความคุ้มครองหรือทายาทตามกฎหมายของผู้ได้รับความคุ้มครอง ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง:	
ผลมีผลบังคับ: เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 เวลา: 16:30 น. สิ้นสุดวันที่: 20/06/2568 เวลา: 16:30 น.	
วงเงินเอาประกันภัย: ตามเอกสารแนบ บาท (ระบุได้สูงสุดไม่เกิน 50,000 บาท)	
ประกันภัยสุทธิ: รวมอยู่ในหน้าตาราง อากรแสดงปี: รวมอยู่ในหน้าตาราง ภาษี: รวมอยู่ในหน้าตาราง เบี้ยประกันภัยรวม: รวมอยู่ในหน้าตาราง	

ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ : หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการงานศพ ซึ่งหมายรวมถึง ค่าโลงศพ การเผาศพ หรือฝังศพ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นเพื่อการนั้น ซึ่งบริษัทจ่ายให้แก่ผู้รับประกันภัย กรณีที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่าในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งแต่วันไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายความคุ้มครองค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นระหว่างที่เอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับ โดยบริษัทตกลงจะจ่ายค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพให้แก่ผู้รับประกันภัยตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ แต่สูงสุดไม่เกิน 50,000 บาท ทั้งนี้ โดยถือว่าเป็นค่าใช้จ่ายที่แท้จริงตามสมควรในการจัดการศพตามสภาพการณ์ในปัจจุบัน

เงื่อนไขและข้อกำหนด

1. เอกสารแนบท้ายนี้มีระยะเวลาอคอย 180 วันนับจากวันที่เอกสารแนบท้ายนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก หากผู้เอาประกันภัยจากการเจ็บป่วยภายในระยะเวลา 180 วันจากวันที่เอกสารแนบท้ายนี้เริ่มมีผลบังคับครั้งแรกจะไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพตามเอกสารแนบท้ายฉบับนี้แต่บริษัทจะคืนค่าเบี้ยประกันภัยในส่วนของเอกสารแนบท้ายนี้ทั้งหมดโดยไม่หักค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้รับประกันภัย
2. ผู้เอาประกันภัยที่ต่ออายุเอกสารแนบท้ายนี้ภายใน 30 วัน นับจากวันสิ้นสุดความคุ้มครองจะได้รับความคุ้มครอง การชดเชยค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพอย่างต่อเนื่อง แต่หากผู้เอาประกันภัยต่ออายุเอกสารแนบท้ายนี้หลังจาก 30 วัน นับจากวันสิ้นสุดความคุ้มครองจะต้องเริ่มนับระยะเวลาอคอยใหม่สำหรับการขยายความคุ้มครองค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย





วิริยะประกันภัย
THE VIRYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ วิริยะ

วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารเอิร์ธ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindeang Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
สาขาครบรูป 265/5 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม
ถนนลำพญา อำเภอเมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

เอกสารแนบท้าย

ผลประโยชน์ค่าพาหนะในการเดินทาง กรณีการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกจากการบาดเจ็บ
สำหรับกรณีไม่เรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล
(ใช้เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา)

บริษัท VIB

เอกสารแนบท้ายเลขที่ : 3109-19	วันที่ทำเอกสาร : 01/07/2567
ในส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 14506-24401/POL/000126-570	
ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : โรงเรียนเมืองหลวงสวน	
ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ตามเอกสารแนบ	
ผู้รับประกันภัย : ตามเอกสารแนบ	ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง :
ทุนเงินผลประโยชน์ : 300.00 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 20/06/2568 เวลา 16:30 น.	
ข้อประกันภัยสุทธิ : รวมอยู่ในหน้าตาราง อากรมแสดงปี : รวมอยู่ในหน้าตาราง ภาษี : รวมอยู่ในหน้าตาราง เบี้ยประกันภัยรวม : รวมอยู่ในหน้าตาราง	

จำกัดความ

ค่าพาหนะในการเดินทาง หมายถึง ค่ายานพาหนะในการเดินทางเพื่อเข้ารับการรักษายาบาลหรือเพื่อตรวจวินิจฉัย
อาการจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกอื่นเนื่องมาจากการบาดเจ็บที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้ที่เข้ารับบริการอื่นเนื่องจากการรักษายาบาลในแผนกผู้ป่วยนอก หรือในหออกรักษาฉุกเฉิน
ของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกซึ่ง ไม่มีความจำเป็นตามข้อวินิจฉัยและข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐาน
การแพทย์ในการเข้ารับการรักษายาบาลเป็นผู้ป่วยใน

เงินคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่าในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับบาดเจ็บจนเป็นเหตุให้
เข้ารับการรักษายาบาลเป็นผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก และผู้ได้รับความคุ้มครองไม่
ร้องขอผลประโยชน์การรักษายาบาล บริษัทจะจ่ายค่าพาหนะในการเดินทางเพื่อเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก
แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง โดยการเหมาจ่ายเป็นจำนวน 300 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งไม่เกิน 100 ครั้งต่อปีกรมธรรม์
กันภัยสำหรับผู้ได้รับความคุ้มครองแต่ละราย

ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่น
เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของเอกสารแนบท้ายนี้





วิริยะประกันภัย
THE VINYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจเรา

วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2641-3500-79 www.vinyah.co.th
VINYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Din Daeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.vinyah.co.th
ธนาคารกรุง 265/5 หมู่ 9 ถนนเพชรเกษม
บ่อคำพา อำเภอเมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

เอกสารแนบท้าย

ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัด กระณีกรรณการรักษาคือเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บ
สำหรับกรณีไม่เรียกร้องผลประโยชน์การรักษายาบาล
(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา)

บริษัท VIB

เอกสารแนบท้ายเลขที่ : 3109-19

วันที่ทำเอกสาร : 01/07/2567

ส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 14506-24401/POL/000126-570

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : โรงเรียนเมืองหลวง

ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ตามเอกสารแนบ

ผู้รับประโยชน์ : ตามเอกสารแนบ

ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง :

วงเงินผลประโยชน์ : 500.00 บาทต่อวัน

ระยะเวลาผลประโยชน์ : เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 20/06/2568 เวลา 16:30 น.

ประกันภัยสุทธิ : รวมอยู่ในหน้าตาราง อากรแสตมป์ : รวมอยู่ในหน้าตาราง ภาษี : รวมอยู่ในหน้าตาราง เบี้ยประกันภัยรวม : รวมอยู่ในหน้าตาราง

กักความ

ค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัด หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นซึ่งเกิดขึ้นระหว่างที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้ารับการรักษาคือเป็นผู้ป่วยในอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ เช่น ค่าเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเสื้อผ้า สิ่งค่าอื่นใดที่นอกเหนือผลประโยชน์การรักษายาบาล

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 72 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ ในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้น ๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว เสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

คุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่าหากในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุใดเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาคือเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ และผู้ได้รับความคุ้มครองไม่เรียกร้องผลประโยชน์การรักษายาบาล บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัดให้กับผู้ได้รับความคุ้มครองตามจำนวนวันที่ผู้ได้รับความคุ้มครองพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในที่เหมาะสมเป็นจำนวน 500 บาทต่อวัน รวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วันต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย สำหรับผู้ได้รับความคุ้มครองแต่ละราย

ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่นใด ให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของเอกสารแนบท้ายนี้



วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dinsoang Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
เลขที่ 265/5 หมู่ 9 ถนนพหลโยธิน
พญา อำเภอมือง จังหวัด นครปฐม 73000 โทร. (034) 218-442-7

เอกสารแนบท้ายเพิ่มเติม
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัด ฉุกเฉินการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บ
สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศ
(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา)

บริษัท VIB

รแนบท้ายเลขที่: 3109-19

วันที่ทำเอกสาร: 01/07/2567

หนังสือของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่: 14506-24401/POL/000126-570

กรมธรรม์ประกันภัย: โรงเรียนเมืองหลวงสวน

ได้รับความคุ้มครอง: ตามเอกสารแนบ

ประโยชน์: ตามเอกสารแนบ

ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง:

เงินผลประโยชน์: 1,500.00 บาทต่อวัน

เวลามีผลบังคับ: เริ่มต้นวันที่ 20/06/2567 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 20/06/2568 เวลา 16:30 น.

ประกันภัยอุบัติเหตุ: รวมอยู่ในหน้าตาราง อากรแสตมป์: รวมอยู่ในหน้าตาราง ภาษี: รวมอยู่ในหน้าตาราง เบี้ยประกันภัยรวม: รวมอยู่ในหน้าตาราง

ความ

ค่าใช้จ่ายสำหรับการผ่าตัด หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นซึ่งเกิดขึ้นระหว่างที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้ารับการรักษาคือเป็นผู้ป่วยในอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บที่ได้รับการคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ เช่น ค่าเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเสื้อผ้า ค่าอื่นใดที่นอกเหนือผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ ระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้น ๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ต่างประเทศ หมายถึง ประเทศอื่นใดนอกเหนือจากประเทศไทย

คุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่าในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขึ้นในขณะที่เดินทางไปต่างประเทศ จนเป็นเหตุให้ผู้ได้รับความคุ้มครองจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาคือเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมในต่างประเทศ ตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องเลื่อนการเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนาตามตารางการเดินทาง

บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดให้กับผู้ได้รับความคุ้มครองตามจำนวนวันที่ผู้ได้รับความคุ้มครองพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน โดยการเหมาจ่ายเป็น 1,500 บาทต่อวัน รวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วัน ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย สำหรับผู้ได้รับความคุ้มครองแต่ละราย





โรงเรียนเมืองหลังสวน อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ