



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา  
เรื่อง การเสนอเงื่อนไขการทำประกันสุขภาพกลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา เรื่อง สวัสดิการการประกันสุขภาพกลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาจึงประสงค์จะดำเนินการทำประกันสุขภาพกลุ่ม ให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัย ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๗๘ ราย วงเงินประกัน รายละ ๖,๐๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อคุ้มครองในกรณีพนักงานมหาวิทยาลัยเสียชีวิต ทูพพลภาพ และในกรณี การรักษาพยาบาล ทั้งที่เป็นผู้ป่วยในและกรณีเป็นผู้ป่วยนอก โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้เอาประกัน คือ พนักงานมหาวิทยาลัย ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ระยะเวลา คุ้มครอง เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ – ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒. เงื่อนไขการเสนอราคา

๒.๑ ผู้รับประกันจะต้องดำเนินการเสนอราคาด้วยตนเองหรือแต่งตั้งตัวแทนที่มี ประสิทธิภาพในด้านการให้บริการประกันภัยและ/หรือประกันชีวิตมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี ในการให้บริการ แก่ผู้เอาประกัน

๒.๒ ในกรณีตัวแทนของผู้รับประกันไม่สามารถให้บริการได้ ผู้รับประกันจะต้องจัดหา ตัวแทนอื่นที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓.๒ มาให้บริการแทน

๒.๓ ผู้รับประกันสามารถเสนอเงื่อนไขพิเศษอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อพนักงานมหาวิทยาลัย ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในการทำประกันสุขภาพกลุ่มเพิ่มเติมได้

๓. ผู้รับประกันที่จะเสนอเงื่อนไขเข้ารับประกันในการประกันสุขภาพกลุ่มจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๓.๑ คุณสมบัติของผู้รับประกันสุขภาพกลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัย ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา มีดังนี้

๓.๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมายไทยหรือต่างประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์ ดำเนินการในกิจการประกันภัยและจะต้องได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัยจากสำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

๓.๑.๒ ต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ทับซ้อนหรือมีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอ ราคาอื่นที่เข้าเสนอเงื่อนไขการรับประกันกลุ่มให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัย ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ณ วันประกาศเสนอเงื่อนไขประกันสุขภาพกลุ่ม

๓.๑.๓ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและ ได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓.๑.๔ ต้องมีประสบการณ์ในการรับประกันภัยสุขภาพกลุ่มในสถาบันการศึกษา

๓.๑.๕ ต้องไม่มีประวัติเสื่อมเสียในด้านการประกันสุขภาพกลุ่ม รวมถึงด้านการเงิน และการให้บริการแก่ผู้เอาประกัน

๔. ต้องไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียในด้านการประกันสุขภาพกลุ่ม รวมถึงด้านการเงินและการให้บริการแก่ ผู้เอาประกันเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการเสนอเงื่อนไขการประกันสุขภาพกลุ่ม

๔.๑ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยหรือตัวแทนประกันชีวิตซึ่งยังไม่หมดอายุ และ/หรือหนังสือมอบอำนาจจากผู้รับประกันภัยโดยตรงโดยแนบสำเนาหลักฐานในวันเสนอเงื่อนไขการทำประกันสุขภาพกลุ่ม

๔.๒ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของผู้รับประกัน

๔.๓ หนังสือรับมอบอำนาจจากผู้รับประกันในการทำการเป็นตัวแทนเสนอเงื่อนไขการรับประกันภัยสุขภาพกลุ่ม

๔.๒ สำเนาหลักฐานของผู้เสนอเงื่อนไขและ/หรือตัวแทนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. การนำเสนอเงื่อนไข

๕.๑ มหาวิทยาลัยกำหนดให้ผู้รับประกันต้องนำเสนอเงื่อนไขการรับประกันสุขภาพกลุ่มของพนักงานมหาวิทยาลัย ตามวันและเวลาซึ่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

๕.๒ มหาวิทยาลัยกำหนดประกาศผลการคัดเลือก ณ งานการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ (อาคาร ๔๘ ) มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ และทาง <http://www.skru.ac.th>

ทั้งนี้รายละเอียดข้อกำหนดการทำประกันสุขภาพกลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ในการนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จึงขอเชิญชวนบริษัทประกันภัยที่มีความสนใจให้บริการประกันภัยดังกล่าว เสนอเงื่อนไขพร้อมยื่นเอกสารข้อเสนอในการรับประกันสุขภาพกลุ่ม งานการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ (อาคาร ๔๘) มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



( อาจารย์พิเชษฐ์ จันทวี )

รองอธิการบดี รักษาการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา  
เรื่อง การเสนอเงื่อนไขการทำประกันสุขภาพกลุ่มพนักงานมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา  
ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ความต้องการของผู้เอาประกัน

- ๑.๑ ผู้เอาประกันมีความประสงค์จะทำประกันสุขภาพกลุ่มบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จำนวน ไม่น้อยกว่า ๔๗๘ ราย ในวงเงินคนละไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท
- ๑.๒ ผู้รับประกันต้องจัดหาข้อเสนอผลประโยชน์การประกันกลุ่มให้กับพนักงานมหาวิทยาลัยของ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
- ๑.๓ ผู้รับทำประกันต้องไม่กำหนดอายุของผู้เอาประกัน
- ๑.๔ ผู้รับทำประกันจะต้องรับประกันสมาชิกทุกคนได้โดยไม่ต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพ และสมาชิกทุกคนจะต้องได้รับการยกเว้นการแถลงรายละเอียดสุขภาพในใบคำขอเอาประกัน
- ๑.๕ ผู้รับประกันต้องให้ความคุ้มครองโดยนับต่อเนื่องจากวันสิ้นสุดจากผู้รับประกันรายเดิม

๒. การรับประกันสุขภาพ ชีวิต ร่างกาย อนามัย

ระยะเวลา ๑ ปี ตามที่ลงนามในสัญญานั้นนับตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓. ขอบเขตการประกันสุขภาพ

๓.๑ การประกันชีวิตกลุ่ม

- ๓.๑.๑ การเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ
- ๓.๑.๒ การสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุ
- ๓.๑.๓ กรณีทุพพลภาพโดยถาวรสิ้นเชิง
- ๓.๑.๔ อื่นๆ ให้ระบุด้วย (ถ้ามี)

๓.๒ การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยใน

- ๓.๒.๑ ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน
- ๓.๒.๒ ค่าห้อง ไอซียู
- ๓.๒.๓ ค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป ในการเข้ารับการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่งแบบผู้ป่วยในและคุ้มครองรวมถึงการรักษาพยาบาลต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอกนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล ๓๑ วัน
- ๓.๒.๔ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด
- ๓.๒.๕ ค่าธรรมเนียมแพทย์ดูแล
- ๓.๒.๖ ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินเนื่องจากอุบัติเหตุ
- ๓.๒.๗ ค่ารถพยาบาลไปและหรือมาจากโรงพยาบาล
- ๓.๒.๘ ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษเฉพาะโรค
- ๓.๒.๙ อื่นๆ ให้ระบุด้วย (ถ้ามี)

๓.๓ การประกันสุขภาพแบบผู้ป่วยนอก

- ๓.๓.๑ การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกแบบผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท/ครั้ง สูงสุด ๓๐ ครั้ง/ปีกรมธรรม์ (บริษัทสามารถเสนอเพิ่มเติมได้)
- ๓.๓.๒ การตรวจรักษาจากห้องปฏิบัติการในฐานะผู้ป่วยนอก
- ๓.๓.๓ อื่นๆ ให้ระบุด้วย (ถ้ามี)

๓.๔ ข้อเสนอเพิ่มเติมอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. คุณสมบัติผู้เป็นผู้ประกันภัย

- ๔.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัยพร้อมแนบหลักฐานและรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๔.๒ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอรายอื่นที่เข้าเสนอเงื่อนไขแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา วันประกาศการเสนอเงื่อนไขประกันสุขภาพกลุ่ม
- ๔.๓ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
- ๔.๔ ต้องเป็นบริษัทที่มีประสบการณ์รับประกันภัย ประกันสุขภาพกลุ่มในสถาบันการศึกษา
- ๔.๕ ต้องไม่เป็นบริษัทที่มีประวัติเสื่อมเสียด้านการประกันสุขภาพกลุ่ม รวมถึงด้านการเงินและการบริการ

๕. คุณสมบัติผู้แทนบริษัท ผู้เสนอราคา และแผนประกันภัย ประกันสุขภาพกลุ่มเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อพนักงานมหาวิทยาลัย

- ๕.๑ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยหรือตัวแทนประกันชีวิตที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๕.๒ ต้องไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียด้านการประกันภัย ประกันสุขภาพกลุ่ม รวมถึงด้านการเงินและการบริการ

๖. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการเสนอเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุ

- ๖.๑ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยหรือตัวแทนประกันชีวิต ที่ไม่หมดอายุหรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรงพร้อมแนบสำเนาหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๖.๒ สำเนาหนังสือการรับรองการจดทะเบียนของบริษัท
- ๖.๓ หนังสือรับรองอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อเป็นตัวแทนบริษัท
- ๖.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสนอเงื่อนไข พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ ข้อมูลจำนวนเงินเคลมจากบริษัทผู้รับประกันของมหาวิทยาลัย

ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ - ถึงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	
จำนวนผู้เอาประกัน	๔๕๐ คน
ประเภทของบริการ	จำนวนเงินเคลมจากบริษัทผู้รับประกัน (บาท)
ผู้ป่วยใน	๑,๕๕๔,๕๖๖.๓๓
ผู้ป่วยนอก	๕๘๗,๔๖๖.๘๒

ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ - ถึงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒	
จำนวนผู้เอาประกัน	๔๕๕ คน
ประเภทของบริการ	จำนวนเงินเคลมจากบริษัทผู้รับประกัน (บาท)
ผู้ป่วยใน	๑,๔๘๔,๔๓๖.๑๒
ผู้ป่วยนอก	๔๖๙,๕๒๓.๙๗

ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ – ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	
จำนวนผู้เอาประกัน	๔๓/๘ คน
ประเภทของบริการ	จำนวนเงินเคลมจากบริษัทผู้รับประกัน (บาท)
ผู้ป่วยใน	๔๖๔,๑๑๙.๐๙
ผู้ป่วยนอก	๔๓๓,๔๘๖.๑๐

ผู้ติดต่อ/ประสานงาน : นางศิริลักษณ์ แดงประดา โทร. ๐๗๔ ๒๖๐๒๙๗ E-mail : siriluk.kh@skru.ac.th

---