

การประกันอุบัติเหตุนักเรียนปีการศึกษา 2563

โรงเรียนรัตนราษฎร์บำรุง ได้ทำประกันอุบัติเหตุให้กับนักเรียนไว้กับบริษัท สยามสไมล์โบรกเกอร์ (ประเทศไทย) จำกัด โดยมีอัตราเบี้ยประกันภัยนักเรียนคนละ 230 บาท ต่อคน/ปี โดยมีระยะเวลาคุ้มครองเริ่มตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน 2563 – 2 เมษายน 2564 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตารางผลประโยชน์และความคุ้มครอง	ค่าสินไหมทดแทน (บาท)
1. เสียชีวิต เนื่องจาก อุบัติเหตุทั่วไป	80,000
2. เสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุ ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์	40,000
3. เสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุโดยความรับผิดชอบของสถานศึกษา หรือจากอุบัติเหตุ สาธารณะ	160,000
4. เสียชีวิต เนื่องจาก ถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย	40,000
5. ทูพพลภาพโดยถาวร	80,000
6. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุ ต่อครั้งไม่เกิน * เอกสารที่ใช้ ใบเสร็จรับเงินตัวจริง + ใบรับรองแพทย์ตัวจริง	8,000
7. ค่าปลงศพ เสียชีวิตจากโรคร้ายไข้เจ็บ (นอกเหนือจากอุบัติเหตุ)	10,000
8. กรณีสูญเสียชีวิตจะอยู่ในข้อตกลงของบริษัทตามอวัยวะที่สูญเสียชีวิต	*
9. ค่าชดเชยกรณีไม่ใช่สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลตามโครงการหรือใช้สิทธิอื่น - ค่าชดเชยผู้ป่วยนอก ต่อครั้งอุบัติเหตุ (สำหรับคลินิก/โรงพยาบาล) (สูงสุด 100 ครั้ง/ปี) - ค่าชดเชยผู้ป่วยนอก ต่อครั้งอุบัติเหตุ (โรงพยาบาลประจำตำบล) - ค่าชดเชยผู้ป่วยใน ต่อคืนที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล (สูงสุด 100 คืน/ครั้ง) * เอกสารที่ใช้ ใบรับรองแพทย์ + ใบสรุปงบทันทุนค่ารักษาพยาบาล	300 100 500

หมายเหตุ

- กรณีเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลบ้านโป่ง และ โรงพยาบาลชานคามิลโล บ้านโป่ง และโรงพยาบาล ในต่างจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการ ต้องยื่นบัตรประจำตัวผู้เอาประกันตัวจริงที่บริษัทออกให้ สามารถเบิกค่ารักษาได้โดยไม่ต้องสำรองจ่าย ในกรณีที่ไม่มีบัตรต้องสำรองจ่ายแล้วนำเอกสารมาเบิกกับครู ที่ดูแลงานประกันอุบัติเหตุที่โรงเรียน
- กรณีเข้ารับรักษาตัวที่คลินิก และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ต้องสำรองจ่ายไปก่อน แล้วนำเอกสารมาเบิกกับครูที่ดูแลงานประกันอุบัติเหตุที่โรงเรียน
- ตรวจสอบวันที่ในใบรับรองแพทย์และใบเสร็จรับเงินต้องตรงกัน ใบรับรองแพทย์ตัวจริง ที่แพทย์ ระบุว่าได้รับอุบัติเหตุอะไร และมีอาการเป็นอย่างไร

ขั้นตอนการเบิกเงินค่าประกันอุบัติเหตุ / ค่าสินไหมทดแทน

1. รับแบบฟอร์มและกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน / ข้อมูลส่วนตัว เบอร์โทรศัพท์ ให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารใบรับรองแพทย์ตัวจริง และใบเสร็จรับเงินตัวจริง ส่งทีมงานประกันอุบัติเหตุของโรงเรียน (กล่องรับเอกสารที่ห้องพักครูวิทยาศาสตร์ หรือ ที่ห้องพยาบาล)
2. กรณีมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมได้ที่
 - ครูนริศรา สุขมา ครูผู้ดูแลงานประกันอุบัติเหตุ เบอร์โทร 08-7162-9518
 - ครูดรุณนภา ดอนเจดีย์ ครูผู้ดูแลงานประกันอุบัติเหตุ เบอร์โทร 08-3987-3306
 - คุณวรรณิศา อุ๋นเตียม เจ้าหน้าที่ตัวแทนบริษัทประกัน เบอร์โทร 06-1826-9546