



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒)

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพ และอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒) ตามรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งละสิทธิความคุ้มกันเช่นนั้น

๑.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการแข่งขันในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพครั้งนี้

๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรงพร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม

๑.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติการค้างชำระ หรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒

๑.๗ ต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน

๒. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

ตัวแทนหรือบริษัทประกันฯ ที่สนใจ ติดต่อรับใบสมัครได้ที่ อาคาร ๒๗ ชั้น ๔ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๘๕๕๖๕

๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

- ๓.๑ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๓.๒ สำเนาเอกสารหนังสือการรับรองการจดทะเบียนของบริษัท
- ๓.๓ แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่
- ๓.๔ แผนผังที่ตั้งที่อยู่สำนักงานใหญ่
- ๓.๕ สำเนาแสดงงบดุลของบริษัทครั้งล่าสุด
- ๓.๖ หนังสือรับรองผลงานประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการหรือเอกชน
- ๓.๗ หนังสือรับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน
- ๓.๘ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร
- ๓.๙ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าจะสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๔. การยื่นใบสมัครคัดเลือก

กำหนดยื่นใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ อาคาร ๒๗ ชั้น ๔ และกำหนดเปิดของพิจารณาเอกสารใบสมัคร ในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเอื้องแวมยुरา ชั้น ๒ อาคาร ๒๗

๕. การประกาศผล

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒) ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ โดยจะ ปิดประกาศผลการคัดเลือก ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ และ www.cmru.ac.th หรือติดต่อสอบถามได้ที่ เบอร์โทร ๐๕๓-๘๘๕๕๖๕



จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(รองศาสตราจารย์.ดร. ประพนธ์ ธรรมไชย)
รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เอกสารหมายเลข ๑

การรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒)

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เลขที่ ๒ / ๒๕๖๒

ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยมีเงื่อนไขและข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารการสมัครคัดเลือก

- ๑.๑ รายละเอียด เงื่อนไข การประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒).
- ๑.๒ แบบใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒)

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๒.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย
- ๒.๒ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๒.๓ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้สมัครรายอื่น ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม
- ๒.๔ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๒.๕ ผู้สมัครต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรงพร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๒.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติการค้างชำระ หรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านการخذใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัยตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒
- ๒.๗ ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน

(๒๖)

๓. หลักฐานในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบสมัคร โดยแยกต่างหากจากซองใบสมัคร ประกอบด้วยเอกสาร ๒ ส่วน ดังนี้

๓.๑ ส่วนที่ ๑ ต้องมีเอกสาร ดังต่อไปนี้

- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุมและบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (ค) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท และสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ ส่วนที่ ๒ ต้องมีเอกสาร ดังต่อไปนี้

- (๑) แบบใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒)
- (๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้สมัครมอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบสมัครแทน
- (๓) สำเนาใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (ถ่ายเอกสาร หน้า-หลัง จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- (๔) แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดเชียงใหม่
- (๕) แผนผังที่ตั้งที่อยู่สำนักงานใหญ่
- (๖) สำเนาแสดงบดุลของบริษัทครั้งล่าสุด
- (๗) หนังสือรับรองผลงานประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการหรือเอกชน ในสถานศึกษามาก่อน และแนบหลักฐานรายชื่อสถานศึกษา พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๘) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร
- (๙) เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)



๔. การสมัครรับคัดเลือก

๔.๑ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารการรับสมัครนี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้สมัครให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอจะต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการชดเชยหรือแก้ไข หากมีการชดเชย ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้สมัคร พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๔.๒ ผู้สมัครจะต้องยื่นเสนอกรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ จำนวน ๒ แบบ

- สำหรับระยะเวลา ๑ ปี
- สำหรับระยะเวลา ๖ เดือน

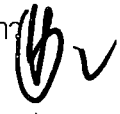
๔.๓ ผู้สมัครจะต้องจัดส่ง รายละเอียด เงื่อนไข การประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ ไปพร้อมใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา หลักฐานดังกล่าวนี้มหาวิทยาลัยจะยึดไว้เป็นเอกสารของทางราชการ

๔.๔ ผู้สมัครจะต้องยื่นซองใบสมัครที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จำนวนซองถึง “ประธานกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ (ครั้งที่ ๒)” โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒)” ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ อาคาร ๒๗ ชั้น ๔ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นใบสมัครแล้วจะไม่รับซองใบสมัครโดยเด็ดขาด

๔.๕ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแต่ละรายว่าเป็นผู้สมัครที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่น ณ วันประกาศรับสมัครฯ หรือไม่และประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกก่อนการเปิดซองใบสมัคร

หากปรากฏต่อคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกการรับสมัครฯ ก่อนหรือในขณะที่มีการเปิดซองเอกสารการรับสมัครว่ามีผู้สมัครกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม และคณะกรรมการฯ เชื่อว่ามีการกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้สมัครรายนั้นออกจากการเป็นผู้สมัครและประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกและมหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณาลงโทษผู้สมัครดังกล่าวเป็นผู้ทำงาน เว้นแต่คณะกรรมการจะวินิจฉัยได้ว่าผู้สมัครรายนั้นเป็นผู้ที่ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของทางราชการและมีได้เป็นผู้ริเริ่มให้มีการกระทำดังกล่าว



๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

๕.๑ ในการรับสมัครครั้งนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะพิจารณาตัดสินผู้ที่เสนอรายละเอียดและเงื่อนไขที่เป็นประโยชน์สูงสุดต่อมหาวิทยาลัย โดยกำหนดเบี้ยประกันตายตัวไม่เกินรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) กรณี การทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ จำนวน ๑ ปี

ค่าเบี้ยประกัน ไม่เกิน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท/คน

(๒) กรณี การทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ จำนวน ๖ เดือน

ค่าเบี้ยประกัน ไม่เกิน ๒,๓๐๐.๐๐ บาท/คน

๕.๒ หากผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง ตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการสมัครไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ตามข้อ ๓ หรือยื่นซองใบสมัครไม่ถูกต้องตามข้อ ๔ คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาใบสมัครของผู้สมัครรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดหลงเพียงเล็กน้อย หรือที่ผิดแผกไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อมหาวิทยาลัยฯ เท่านั้น

๕.๓ มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาใบสมัครของผู้สมัครโดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้สมัครรายนั้นในบัญชีผู้รับใบสมัครหรือในหลักฐานการรับเอกสารการรับสมัครคัดเลือกของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

(๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคลหรือลงลายมือชื่อผู้สมัครอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบสมัคร

(๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกาศรับสมัครที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้สมัครรายอื่น

(๔) เงื่อนไข และรายละเอียดที่เสนอมีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้สมัครมิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ ในการตัดสินการรับสมัคร หรือในการทำสัญญา (ตามกรมธรรม์) คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ มีสิทธิให้ผู้สมัครชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัครได้ มหาวิทยาลัยฯ มีสิทธิที่จะไม่รับเงื่อนไข หรือไม่ทำสัญญา หากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๕.๕ มหาวิทยาลัยฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับเงื่อนไข หรืออาจจะยกเลิกการรับสมัครโดยไม่พิจารณาคัดเลือกเลยก็ได้สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของมหาวิทยาลัยฯ เป็นเด็ดขาด ผู้สมัครจะเรียกร้องค่าเสียหายมิได้ รวมทั้งมหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณายกเลิกการรับสมัครและลงโทษผู้สมัครเสมือนเป็นผู้ทำงาน ไม่ว่าจะเป็นผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุให้เชื่อได้ว่าการเสนอใบสมัครกระทำการโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอเงื่อนไข และรายละเอียดอันเป็นเท็จหรือใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่นมาสมัครแทน เป็นต้น

๕.๖ ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงภายหลังจากการพิจารณาคัดเลือกว่า ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามที่ได้ประกาศรายชื่อไว้ ตามข้อ ๔.๕ เป็นผู้สมัครที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่น ในวันประกาศรับสมัคร หรือเป็นผู้สมัครที่กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม มหาวิทยาลัยมีอำนาจที่จะตัดรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกดังกล่าว จากการประกาศรายชื่อตามข้อ ๔.๕ และมหาวิทยาลัยจะพิจารณาลงโทษผู้สมัครรายนั้นเป็นผู้ทำงาน

ในกรณีนี้ หากอธิการบดีพิจารณาเห็นว่า การสมัครคัดเลือกที่ได้ดำเนินการไปแล้วจะเป็นประโยชน์แก่ทางราชการอย่างยิ่ง อธิการบดีมีอำนาจยกเลิกการพิจารณาคัดเลือกดังกล่าวได้

๖. ข้อสงวนสิทธิในการเสนอราคาและอื่นๆ

การชำระค่าเบี้ยประกันสุขภาพและอุบัติเหตุจะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากสรุยอดนักศึกษาที่สมัครประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ แล้ว



สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

รายละเอียด เงื่อนไขการประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ครั้งที่ ๒)

๑. ค่าเบี้ยประกัน

- ๑.๑ กรณี การทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ จำนวน ๑ ปี ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน ๓,๕๐๐ บาท/คน
๑.๒ กรณี การทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ จำนวน ๖ เดือน ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน ๒,๓๐๐ บาท/คน

๒. ทวงประกัน

- ๒.๑ กรณีเสียชีวิต เนื่องจากเจ็บป่วย ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.๒ กรณีเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุ ไม่ต่ำกว่า ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD)

- ๓.๑ ค่าห้องและค่าอาหาร กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐.๐๐ บาท
๓.๒ ค่าห้อง ไอ.ซี.ยู กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๗ วัน/การเจ็บป่วย/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง
๓.๓ ค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ครั้งละไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๓.๔ ค่ารถพยาบาล ครั้งละไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๓.๕ ค่าธรรมเนียมแพทย์ดูแล วันละไม่ต่ำกว่า ๘๐๐.๐๐ บาท
๓.๖ ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษเฉพาะโรค ครั้งละไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐.๐๐ บาท
๓.๗ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๓.๘ ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD)

- ๔.๑ การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก แบบผู้ป่วยนอก ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๕๐๐.๐๐ บาท
สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๓๐ ครั้งต่อปีกรมธรรม์

๕. บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุกับมหาวิทยาลัย-
ราชภัฏเชียงใหม่ รวมทั้งนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุหลังกำหนด หรือกรณีพิเศษ ทั้งนี้
มหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อนักศึกษาให้บริษัทประกันฯ หลังจากได้รับสมัครนักศึกษา
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๖. การชำระเงินค่าเบี้ยประกัน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากสรุยอด
นักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา 2562 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๗. บริษัทฯ จะต้องมียุทธศาสตร์ที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน

๘. ผู้ที่ให้ผลประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษาจะเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัย
ราชภัฏเชียงใหม่



๙. มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้สมัครที่มหาวิทยาลัยเห็นว่า มีประวัติการค้างชำระ หรือ มีหลักฐานการร้องเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณา การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย ตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒
๑๐. ผู้สมัครต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินการด้านการประกัน พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
๑๑. ผู้สมัครต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน โดยให้แนบหลักฐานรายชื่อสถานศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๑๒. มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญา โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากตรวจสอบพบภายหลังว่าบริษัทได้ยื่นเอกสารต่าง ๆ อันเป็นที่จตุรราชการ



**ใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2562 (ครั้งที่ 2)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เป็นตัวแทนของบริษัท.....
ที่อยู่ของบริษัท.....
เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....
มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับสำหรับนักศึกษาชาวต่างประเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2562 ดังนี้

1. ค่าเบี้ยประกัน

1.1 กรณี การทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ จำนวน 1 ปี

ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 3,500 บาท/คน บริษัทฯ เสนอ ค่าเบี้ยประกัน.....บาท/ปี/คน

1.2 กรณี การทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ จำนวน 6 เดือน

ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 2,300 บาท/คน บริษัทฯ เสนอ ค่าเบี้ยประกัน.....บาท/6 เดือน/คน

2. ทุนประกัน

2.1 กรณีเสียชีวิต เนื่องจากเจ็บป่วย ไม่ต่ำกว่า 50,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ ทุนประกัน.....บาท

2.2 กรณีเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุ ไม่ต่ำกว่า 300,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ ทุนประกัน.....บาท

3. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IPD)

3.1 ค่าห้องและค่าอาหาร กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า 1,500.00 บาท

บริษัทฯ เสนอบาท

3.2 ค่าห้อง ไอ.ซี.ยู กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า 3,000.00 บาท

สูงสุดไม่ต่ำกว่า 7 วัน/การเจ็บป่วย/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง

บริษัทฯ เสนอบาท

สูงสุดไม่ต่ำกว่า.....วัน/การเจ็บป่วย/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง

3.3 ค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ครั้งละไม่น้อยกว่า 20,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอบาท

3.4 ค่ารถพยาบาล ครั้งละไม่น้อยกว่า 5,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอบาท

3.5 ค่าธรรมเนียมแพทย์ดูแล วันละไม่ต่ำกว่า 800.00 บาท

บริษัทฯ เสนอบาท

- 3.6 ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษเฉพาะโรค ครั้งละไม่น้อยกว่า 1,500.00 บาท
บริษัทฯ เสนอบาท
- 3.7 ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด ครั้งละไม่ต่ำกว่า 20,000.00 บาท
บริษัทฯ เสนอบาท
- 3.8 ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน ครั้งละไม่ต่ำกว่า 20,000.00 บาท
บริษัทฯ เสนอบาท

4. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD)

- 4.1 การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก แบบผู้ป่วยนอก ครั้งละไม่ต่ำกว่า 500 บาท
สูงสุดไม่ต่ำกว่า 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์
บริษัทฯ เสนอบาท สูงสุดไม่ต่ำกว่า.....ครั้งต่อปีกรมธรรม์
5. บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุกับ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ รวมทั้งนักศึกษาที่สมัครทำประกันอุบัติเหตุหลังกำหนด หรือกรณีพิเศษ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อนักศึกษาให้บริษัทประกัน หลังจากได้รับสมัครนักศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
6. การชำระเงินค่าเบี้ยประกัน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะจ่ายชำระให้บริษัทหลังจากสรุยอด นักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุแล้ว
7. บริษัทฯ มีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน
8. ผู้ที่ให้ผลประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษาจะเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
9. มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับหรือไม่รับผู้สมัครที่มหาวิทยาลัยเห็นว่า มีประวัติการค้างชำระ หรือ มีหลักฐานการเรียนด้านการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือถูกประกาศ หรือโฆษณา การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย ตามความในมาตรา ๑๑๑/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒
10. ผู้สมัครต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินการด้านการประกัน พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
11. ผู้สมัครต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัท โดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน โดยให้แนบหลักฐานรายชื่อสถานศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
12. มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญา โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากตรวจสอบพบภายหลังว่าบริษัทได้ยื่นเอกสารต่าง ๆ อันเป็นเท็จต่อราชการ

13. อื่นๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....

14. บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยมีข้อเสนอ ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(.....)

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ