



ประกาศมหาวิทยาลัยแม่โจ้
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยแม่โจ้
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ด้วยมหาวิทยาลัยแม่โจ้ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศรายละเอียดและเงื่อนไข ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๑.๒ ไม่เป็นผู้ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้สมัครได้มีคำสั่งสละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้ามาเสนอราคา ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุครั้งนี้
- ๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยมีผู้มีอำนาจลงนาม
- ๑.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติการเสื่อมเสียด้านการประกันอุบัติเหตุ นักศึกษารวมถึงด้านการเงินและบริการหลังการขาย
- ๑.๗ ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่เคยมีผลงานทำประกันอุบัติเหตุนักศึกษาในหน่วยงานราชการหรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน

๒. เอกสารประกอบการสมัคร

- ๒.๑ แบบฟอร์มใบสมัครตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- ๒.๒ ใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยที่ไม่หมดอายุและเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรง พร้อมแนบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้อง โดยมีผู้มีอำนาจลงนาม
- ๒.๓ หนังสือรับรองหรือสำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียน หุ้นส่วน บริษัทที่กระทรวงพาณิชย์ระบุวัตถุประสงค์ ซึ่งผู้มีอำนาจกระทำแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เป็นต้น
- ๒.๔ เอกสารงบการเงินของทางบริษัท (ถ้ามี)
- ๒.๕ ผู้เสนอราคาต้องยื่นซองเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือให้มีอำนาจยื่นซองเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้นมีผลผูกพันกับผู้เสนอราคาทุกประการ ในกรณีที่มีการมอบอำนาจไม่ถูกต้องครบถ้วนทางมหาวิทยาลัย อาจพิจารณาตัดสิทธิในการเป็นผู้รับมอบอำนาจ โดยผู้รับมอบและผู้รับมอบอำนาจไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายอันใดจากมหาวิทยาลัยไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๒.๖ สำเนาบัตรประชาชน ...

- ๒.๖ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร
๒.๗ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าจะสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๓. กำหนดการ

- การรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ผู้สมัครสามารถติดต่อรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ได้ที่
ห้องงานอนามัยและพยาบาล กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย อาคารอำนวย ยศสุข หรือดาวนโหลด
ใบสมัครได้ที่ www.stu.mju.ac.th ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม
๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. โดยปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง “ประธานกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัท
ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม” โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักศึกษา
มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕” ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ ณ ห้องงานอนามัยและพยาบาล กองพัฒนา
นักศึกษา สำนักงานมหาวิทยาลัย อาคารอำนวย ยศสุข ในวัน เวลาราชการ

- กำหนดเปิดซอง วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องฎมา อาคารอำนวย
ยศสุข

- ประกาศผลการพิจารณา คัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุนักศึกษากลุ่มสำหรับนักศึกษา
มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทาง www.stu.mju.ac.th
หรือติดต่อสอบถามได้ที่ โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๗ ๓๐๗๔-๕

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์ ดร.วีระพล ทองมา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้

ใบสมัครบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เป็นตัวแทนของบริษัท.....

ที่อยู่บริษัท.....

เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....

มีความประสงค์จะรับสมัครรับทำประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักศึกษาและบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. ค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุไม่เกิน ๒๐๐ บาท/คน/ปี

บริษัทฯ เสนอ.....

๒. รายละเอียดผลประโยชน์ ดังนี้

๒.๑ ค่ารักษาพยาบาลต่อครั้ง

.....

๒.๒ กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

.....

๒.๓ กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

.....

๒.๔ กรณีสูญเสียมือ เท้า สายตา ๒ ส่วน

.....

๒.๕ กรณีสูญเสียมือ เท้า สายตา ๑ ส่วน

.....

๒.๖ กรณีเสียชีวิตเนื่องจากถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้าย

.....

๒.๗ กรณีเสียชีวิตจากโรคภัยไข้เจ็บที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ(ค่าปลงศพ)

.....

๒.๘ อื่นๆ

.....

๓. กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๔. ให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ อบ.๑ เป็นอย่างต่ำ

๕. บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่ทำประกันอุบัติเหตุกับมหาวิทยาลัยแม่โจ้ รวมทั้งนักศึกษาที่ส่งชื่อหลังกำหนด หรือ กรณีพิเศษ โดยมหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อนักศึกษาให้กับบริษัทประกันเมื่อรายชื่อและจำนวนพร้อม

๖. การชำระเงินค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จะจ่ายชำระให้กับบริษัทหลังสรุปลยอด นักศึกษาที่ทำประกันอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๗. บริษัทจะต้องมีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมพื้นที่โดยไม่ต้องสำรอง จ่ายเงินก่อน

๘. ให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกสถานที่ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๙. บริษัทจะต้องดำเนินการเรื่องการเบิกจ่ายเงิน ผลประโยชน์ ค่าสินไหมทดแทน ดังนี้

๙.๑ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนแก่ผู้ประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๕ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินสินไหมทดแทน หรือ เมื่อตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

๙.๒ กรณีเสียชีวิต การจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในระยะเวลา ไม่เกิน ๓๐ วันทำการ หลังจากยื่นเอกสารขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน หรือเมื่อตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

๑๐. มหาวิทยาลัยฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับเงื่อนไข หรืออาจยกเลิกการรับสมัครโดยไม่พิจารณา คัดเลือกเลยก็ได้สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของ มหาวิทยาลัยเป็นเด็ดขาด ผู้สมัครจะเรียกร้องค่าเสียหายมิได้ รวมทั้งมหาวิทยาลัย จะพิจารณายกเลิกการรับ สมัครและลงโทษผู้สมัครเสมือนเป็นผู้ทำงาน ไม่ว่าจะเป็นผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุให้ เชื่อได้ว่าการเสนอราคากระทำการโดยไม่สุจริต

๑๑. บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยแม่โจ้ โดยมีข้อเสนอดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....