



**ข้อมูลการประกันอุบัติเหตุนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565**

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี นครราชสีมา ได้ทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565 ซึ่งในปีนี้ได้ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ให้บริการรับประกันภัย โดยเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2565 เวลา 16.30 น. และสิ้นสุดวันที่ 31 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.30 น. ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครอง ดังนี้

ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง	เอกสารประกอบการเบิกค่าสินไหม
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ</li> <li>- กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ และเสียชีวิตจากโรค Covid-19 (นอกเหนือจากอุบัติเหตุ)</li> </ul>	<p>170,000 บาท</p> <p>30,000 บาท</p>	<p><b>กรณีเสียชีวิต</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.แบบเรียกร่องค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย)</li> <li>2.ใบรับรองการตายจากแพทย์</li> <li>3.ใบมรณบัตร(ผู้ปกครองลงนามรับรอง)</li> <li>4.ใบรายงานชันสูตรพลิกศพจากตำรวจ</li> <li>5.บันทึกประจำวันของร้อยเวรที่ระบุว่าเสียชีวิต</li> <li>6.สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ตาย และประทับตราคำว่า "ตาย"(ผู้ปกครองลงนามรับรอง)</li> <li>7.สำเนาใบทะเบียนบ้านของบิดา มารดา (ลงนามรับรองสำเนา)</li> <li>8.สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา(ผู้ปกครองลงนามรับรอง)</li> <li>9.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ ทั้งบิดาและมารดาพร้อมใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล(ถ้ามี)</li> <li>10.สำเนาทะเบียนสมรสของบิดาและมารดา หรือสำเนาทะเบียนหย่า(ถ้ามี)</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง(อบ.2)</li> <li>- สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา รวม 2 ข้าง หรือมากกว่า</li> <li>- สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา เพียง 1 ข้าง (60%)</li> <li>- หูหนวก 2 ข้างหรือเป็นใบ้ (50%)</li> <li>- หูหนวก 1 ข้าง (15%)</li> <li>- สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 2 ข้อ (25%)</li> <li>- สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 1 ข้อหรือนิ้วชี้ 3 ข้อ(10%) และอื่นๆภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองอบ.2</li> <li>- กรณีกระดูกขา หรือ ลูกสะบ้าหักไม่สามารถเชื่อมต่อได้ (10%)</li> <li>- กรณีขาสั้นลงกว่าเดิมไม่ต่ำกว่า 5 ซม. (7%)</li> </ul>	<p>170,000 บาท</p> <p>170,000 บาท</p> <p>102,000 บาท</p> <p>85,000 บาท</p> <p>25,500 บาท</p> <p>25,500 บาท</p> <p>17,000 บาท</p> <p>17,000 บาท</p> <p>11,900 บาท</p>	<p><b>กรณีทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.แบบเรียกร่องค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย)</li> <li>2.ใบรับรองแพทย์(ต้นฉบับ)ที่ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล</li> <li>3.ประวัติการรักษาของผู้ป่วย</li> <li>4.ใบบันทึกรายงานการรักษา</li> <li>5.สำเนาบัตรผู้พิการ</li> <li>6.ภาพถ่ายอวัยวะที่สูญเสีย หรือฟิล์มเอ็กซเรย์</li> <li>7.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรนักศึกษา</li> <li>8.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ ทั้งบิดาและมารดาพร้อมใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล(ถ้ามี)</li> <li>9.สำเนาทะเบียนสมรสของบิดาและมารดา หรือสำเนาทะเบียนหย่า(ถ้ามี)</li> </ol>



ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง	เอกสารประกอบการเบิกค่าสินไหม
- ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุต่อครั้ง	20,000 บาท	<b>กรณีค่ารักษา</b> 1.แบบเรียกร้องค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.ใบเสร็จรับเงิน(ต้นฉบับ)ที่มีการแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย 3.ใบรับรองแพทย์(ต้นฉบับ)ที่ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล 4.กรณีถูกทำร้ายร่างกาย ต้องแนบบันทึกประจำวันจากตำรวจ
- ค่าชดเชยการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุต่อครั้ง (เหมาจ่าย) -กรณีผู้ป่วยนอก OPD (ค่าเดินทาง) ต่อครั้ง -กรณีผู้ป่วยใน IPD(ค่าเข้าใช้)นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ต่อคืน	400 บาท 600 บาท	<b>กรณีค่าชดเชย</b> 1.แบบเรียกร้องค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.สำเนาใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุการเกิดและลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล
<b>หมายเหตุ :</b> ผู้เอาประกันภัยต้องเลือกสิทธิในการเบิกระหว่างค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าชดเชย อย่างใดอย่างหนึ่ง		

**ข้อยกเว้นบางส่วน ซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชย หรือกรณีเสียชีวิต ได้ดังต่อไปนี้**

- ✗ ค่าทำฟัน ค่ารักษารากฟัน ค่าครอบฟัน ค่าใส่ฟันปลอม และค่าทันตกรรมประดิษฐ์
- ✗ ค่ารักษาแผลเป็น ค่าไม้ค้ำยัน ค่าผ้าพันแขนขาเมื่อมีอาการเคล็ดหรือแพลง
- ✗ ค่าพยาบาลพิเศษ ค่าบริการพยาบาล ค่าแพทย์นิติเวช ค่าบริการทางการแพทย์
- ✗ ค่าบริการอื่นๆ และค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด ที่ไม่มีการระบุรายละเอียดว่าเป็นค่าอะไร
- ✗ สำเนาใบเสร็จค่ารักษา
- ✗ การก่ออาชญากรรม การทะเลาะวิวาท การฆ่าตัวตาย อุบัติเหตุจากการล่าสัตว์ป่า
- ✗ อุบัติเหตุที่เกิดจากการกระทำภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด ภาวะสงคราม การจราจล การก่อการร้าย การแผ่

กัมมันตภาพรังสี อาวุธนิวเคลียร์

**ติดต่อเบิกค่าสินไหมทดแทนได้ที่ แผนกงานสวัสดิการนักศึกษา ชั้น 1 กองพัฒนานักศึกษา หรือ สอบถามรายละเอียดได้ที่ 044-233-000 ต่อ 2370**

**หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่**

**สำนักงานสาขาของบริษัท สาขานครราชสีมา ตั้งอยู่เลขที่ 2334 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง**

**จ.นครราชสีมา 30000 โทร.044-213-150**

**สำนักงานตัวแทนของบริษัท คุณยุวณิช ฝ่ายอุประ ตั้งอยู่เลขที่ 526/7 ถ.สีปศิริ ต.ในเมือง อ.เมือง**

**จ.นครราชสีมา 30000 โทร.044-003-410 มือถือ 081-879-2474 , 089-722-1803**