



## ข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2567

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี นครราชสีมา ได้ทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2567 ซึ่งในปีนี้ได้ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด(มหาชน) เป็นผู้ให้บริการรับประกันภัย โดยเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2567 เวลา 16.30 น. และสิ้นสุดวันที่ 1 มิถุนายน 2568 เวลา 16.30 น. ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครอง ดังนี้

ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง	เอกสารประกอบการเบิกค่าสินไหม
-กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ -กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ และเสียชีวิตจากโรค Covid-19 (นอกเหนือจากอุบัติเหตุ)	200,000 บาท 30,000 บาท	<b>กรณีเสียชีวิต</b> 1.แบบเรียกร้อยค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.ใบรับรองการตายจากแพทย์ 3.ใบมรณบัตร (ผู้ปกครองลงนามรับรอง) 4.ใบรายงานชันสูตรพลิกศพจากตำรวจ 5.บันทึกประจำวันของร้อยเวรที่ระบุว่าเสียชีวิต 6.สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ตาย และประทับตราคำว่า “ตาย” (ผู้ปกครองลงนามรับรอง) 7.สำเนาใบทะเบียนบ้านของบิดา มารดา (ลงนามรับรองสำเนา) 8.สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (ผู้ปกครองลงนามรับรอง) 9.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ ทั้ง บิดาและมารดาพร้อมใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (ถ้ามี) 10.สำเนาทะเบียนสมรสของบิดาและมารดา หรือสำเนา ทะเบียนหย่า (ถ้ามี)
-ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ ต่อครั้ง	20,000 บาท	<b>กรณีค่ารักษา</b> 1.แบบเรียกร้อยค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.ใบเสร็จรับเงิน(ต้นฉบับ)ที่มีการแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย 3.ใบรับรองแพทย์(ต้นฉบับ)ที่ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การ รักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล 4.กรณีถูกทำร้ายร่างกายต้องแนบบันทึกประจำวันจากตำรวจ

มีต่อด้านหลัง





ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง	เอกสารประกอบการเบิกค่าสินไหม
-กรณีทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง (อบ.2) -สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา รวม 2 ข้าง หรือมากกว่า -สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา เพียง 1 ข้าง (60%) -หูหนวก 2 ข้าง หรือเป็นใบ้ (50%) -หูหนวก 1 ข้าง (15%) -สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 2 ข้อ (25%) -สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 1 ข้อหรือนิ้วชี้ 3 ข้อ (10%) และอื่นๆภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง อบ.2 -กรณีกระดูกขา หรือกระดูกสะบ้าหัก ไม่สามารถเชื่อมต่อได้ (10%) -กรณีขาสั้นลงกว่าเดิมไม่ต่ำกว่า 5 ซม. (7%)	200,000 บาท 200,000 บาท 120,000 บาท 100,000 บาท 30,000 บาท 50,000 บาท 20,000 บาท 20,000 บาท 14,000 บาท	<b>กรณีทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง</b> 1.แบบเรียกร้อยค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.ใบรับรองแพทย์(ต้นฉบับ)ที่ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล 3.ประวัติการรักษาของผู้ป่วย 4.ใบบันทึกรายงานการรักษา 5.สำเนาบัตรผู้พิการ 6.ภาพถ่ายอวัยวะที่สูญเสีย หรือฟิล์มเอ็กซเรย์ 7.สำเนาบัตรประชาชนและสำเนานักศึกษา 8.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ ทั้งบิดาและมารดาพร้อมใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (ถ้ามี) 9.สำเนาทะเบียนสมรสของบิดาและมารดา หรือสำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี)
<u>ค่าชดเชยการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุต่อครั้ง (เหมาจ่าย)</u> -กรณีผู้ป่วยใน IPD(ค่าค่าใช้จ่ายนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลต่อคืน	600 บาท	<b>กรณีค่าชดเชย</b> 1.แบบเรียกร้อยค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.สำเนาใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุการเกิดเหตุและ ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล

ข้อยกเว้นบางส่วน ซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชย หรือกรณีเสียชีวิต ได้ดังต่อไปนี้

- ค่าทำฟัน ค่ารักษารากฟัน ค่าใส่ฟันปลอม และค่าทันตกรรมประดิษฐ์
- ค่ารักษาแผลเป็น ค่าไม้ค้ำยัน ค่าผ้าพันแขนขา เมื่อมีอาการเคล็ดหรือแผลง
- ค่าพยาบาลพิเศษ ค่าบริการพยาบาล ค่าแพทย์นิติเวช ค่าบริการทางการแพทย์
- ค่าบริการอื่นๆและค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด ที่ไม่มีการระบุรายละเอียดว่าเป็นค่าอะไร
- สำเนาใบเสร็จค่ารักษา
- การก่ออาชญากรรม การทะเลาะวิวาท การฆ่าตัวตาย อุบัติเหตุจากการล่าสัตว์ป่า
- อุบัติเหตุที่เกิดจากการกระทำภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด ภาวะสงคราม การจลาจล การก่อการร้าย
- การแพ้กัมมันตภาพรังสี อาวุธนิวเคลียร์





## ติดต่อเบิกค่าสินไหมทดแทนได้ที่

แผนกงานพยาบาลการประกันสุขภาพ อาคาร 6 ชั้น 1 (อาคารหลัง 7-11)

วันจันทร์ – ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

หมายเลขโทรศัพท์ 044-233 000 ต่อ 2390 , 2392

## หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานสาขาของบริษัท สาขานครราชสีมา

เลขที่ 440/8 ถ. มิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา นครราชสีมา 30000

หมายเลขโทรศัพท์ 044-341 288-9 , 044-341 783

หรือติดต่อผู้ประสานงาน

เมืองไทยประกันภัย สำนักงานใหญ่ (ส่วนลูกค้าองค์กร 3)

คุณณัฐธยาน์ อาศา โทร.0-2665-4000 ต่อ 4919

คุณนันทชัย ตั้งสกุลล้ำเลิศ โทร.0-2665-4000 ต่อ 4974



CallCenter 1484

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ • 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 • ทะเบียนเลขที่: 0107551000151

Muang Thai Insurance Public Company Limited

Head Office • 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310 • Registration: 0107551000151

🌐 www.muangthaiinsurance.com 📞 0 2665 4000, 0 2290 3333 📠 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033

