



ที่ อว ๐๖๕๗.๑๐๐๐/ ๑๕๗๖

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน
๗๔๔ ถนนสุรนารายณ์ ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งรายละเอียดการประกันอุบัติเหตุของนักศึกษา

เรียน ผู้จัดการ/หัวหน้างาน

ด้วย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา ได้จัดทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มให้แก่ นักศึกษาของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ กับบริษัท เมืองไทย ประกันภัย จำกัด (มหาชน) หมายเลขโทรศัพท์สำนักงานสาขานครราชสีมา ๐๔๔-๓๔๑๒๘๘-๙, ๐๔๔-๓๔๑๗๘๓ ระยะเวลาการคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ เมื่อนักศึกษาประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินชดเชยค่าสินไหมทดแทน ดังนี้

๑. ประสบอุบัติเหตุเสียชีวิตได้รับเงินค่าสินไหมทดแทน ในวงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
(สองแสนบาทถ้วน)

๒. ประสบอุบัติเหตุเบิกค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุต่อครั้ง ในวงเงินไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท
(สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ไม่จำกัดจำนวนครั้ง โดยสำรองจ่าย และนำส่งเอกสาร ดังต่อไปนี้ ๑. ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
๒. ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ) ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) ๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชี
ธนาคารของนักศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้อง) ส่งเอกสารได้ที่ แผนกงานพยาบาลและการประกันสุขภาพ
กองพัฒนานักศึกษา อาคาร ๖ ชั้น ๑ หรือส่งเอกสารต้นฉบับทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียน หรือแบบด่วนพิเศษ (EMS)
จำหน่ายถึงผู้รับ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา แผนกงานพยาบาลและการประกันสุขภาพ
(เอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาล) เลขที่ ๗๔๔ ถนนสุรนารายณ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรวิศ ต.ศิริวัฒนา)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน



บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี นครราชสีมา ได้ทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2568 ซึ่งในปีนี้ได้ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด(มหาชน) เป็นผู้ให้บริการรับประกันภัย โดยเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2568 เวลา 00.01 น. และสิ้นสุดวันที่ 1 มิถุนายน 2569 เวลา 24.00 น. ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครอง ดังนี้

ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง	เอกสารประกอบการเบิกค่าสินไหม
-กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ -กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ และเสียชีวิตจากโรค Covid-19 (นอกเหนือจากอุบัติเหตุ)	200,000 บาท 30,000 บาท	กรณีเสียชีวิต 1.แบบเรียกร้องค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.ใบรับรองการตายจากแพทย์ 3.ใบมรณะบัตร (ผู้ปกครองลงนามรับรอง) 4.ใบรายงานชั้นสูตผลศพจากตำรวจ 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	กรณีค่ารักษา 1.แบบเรียกร้องค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย) 2.ใบเสร็จรับเงิน(ต้นฉบับ)ที่มีการแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่าย 3.ใบรับรองแพทย์(ต้นฉบับ)ที่ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การ รักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล 4.กรณีถูกทำร้ายร่างกายต้องแนบบันทึกประจำวันจากตำรวจ

มีต่อด้านหลัง



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





เมืองไทย
ประกันภัย

มีมาได้ เมืองไทย

ต่อจากด้านหน้า

ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง	เอกสารประกอบการเบิกค่าสินไหม
-กรณีทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง (อบ.2)	200,000 บาท	กรณีทุพพลภาพถาวร สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง
-สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา รวม 2 ข้าง หรือมากกว่า	200,000 บาท	1.แบบเรียกร้อยค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย)
-สูญเสียข้อมือ หรือข้อเท้า หรือสายตา เพียง 1 ข้าง (60%)	120,000 บาท	2.ใบรับรองแพทย์(ต้นฉบับ)ที่ลงนามโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล
-หูหนวก 2 ข้าง หรือเป็นใบ้ (50%)	100,000 บาท	3.ประวัติการรักษาของผู้ป่วย
-หูหนวก 1 ข้าง (15%)	30,000 บาท	4.ใบบันทึกรายงานการรักษา
-สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 2 ข้อ (25%)	50,000 บาท	5.สำเนาบัตรผู้พิการ
-สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ 1 ข้อหรือนิ้วชี้ 3 ข้อ (10%) และอื่นๆภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง อบ.2	20,000 บาท	6.ภาพถ่ายอวัยวะที่สูญเสีย หรือฟิล์มเอกซเรย์
-กรณีกระดูกขา หรือกระดูกขาหักไม่สามารถ เชื่อมต่อได้ (10%)	20,000 บาท	7.สำเนาบัตรประชาชนและสำเนานักศึกษา
-กรณีขาสั้นลงกว่าเดิมไม่ต่ำกว่า 5 ซม. (7%)	14,000 บาท	8.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ ทั้ง บิดาและมารดาพร้อมใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (ถ้ามี)
		9.สำเนาทะเบียนสมรสของบิดาและมารดา หรือสำเนา ทะเบียนหย่า (ถ้ามี)
ค่าชดเชยการรักษาพยาบาลเนื่องจาก อุบัติเหตุต่อครั้ง (เหมาจ่าย)		กรณีค่าชดเชย
-กรณีผู้ป่วยใน IPD(ค่าเผื่อไข้)นอนรักษาตัว ในโรงพยาบาลต่อคืน	600 บาท	1.แบบเรียกร้อยค่าสินไหม (กรอกรายละเอียดพร้อมประทับตรามหาวิทยาลัย)
-กรณีผู้ป่วยนอก OPD	400 บาท	2.สำเนาใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุการเกิดเหตุและ ลงนาม โดยแพทย์ผู้ให้การรักษา พร้อมประทับตราสถานพยาบาล

ข้อยกเว้นบางส่วน ซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชย หรือกรณีเสียชีวิต ได้ดังต่อไปนี้

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

การแพ้กัมมันตภาพรังสี อาวุธนิวเคลียร์



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





เมืองไทย
ประกันภัย
ชีวิต

ยิ่งได้ ยิ่งภัย

ติดต่อเบิกค่าสินไหมทดแทนได้ที่

แผนกงานพยาบาลและการประกันสุขภาพ อาคาร 6 ชั้น 1 (อาคารหลัง 7-11)

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

หมายเลขโทรศัพท์ 044-233000 ต่อ 2390 , 2392 หรือ 062-835-7680

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)

คุณณัฐยานี อาสา 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





ประกันอุบัติเหตุนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา ประจำปีการศึกษา 2568

เมืองไทย
ประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

ระยะเวลาคุ้มครอง 1 มิถุนายน 2568 เวลา 00.01 น. - 1 มิถุนายน 2569 เวลา 24.00 น.

- **กรณีประสบอุบัติเหตุ** สำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลก่อน โดยเบิกได้ตามเงื่อนไขของบริษัทประกัน (อุบัติเหตุจากการเล่นกีฬา เบิกไม่ได้)

อุบัติเหตุครั้งละไม่เกิน 25,000 บาท ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

- ค่าชดเชย OPD อุบัติเหตุผู้ป่วยนอก (ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง) **400 บาท/อุบัติเหตุ 1 ครั้ง**
- ค่าชดเชยนอนรักษาตัวโรงพยาบาล IPD (ค่าใช้จ่ายเผื่อไว้) **600 บาท/คืน/อุบัติเหตุ 1 ครั้ง**

เอกสาร

1. แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
 2. ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ) และใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ) **ระบุสาเหตุอุบัติเหตุ.....**
 3. รายละเอียดการรักษารักษา/ประวัติการรักษา (กรณีเบิกค่าชดเชยนอนรักษาตัว IPD)
 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เบิกประกันอุบัติเหตุ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- (เลือกสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล หรือค่าชดเชยอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- **กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ**
ค่าสินไหมทดแทน 200,000 บาท



**ไม่อยู่ภายใต้
ฤทธิ์สุรา หรือสารเสพติด**

- ค่าสินไหมทดแทน กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย **30,000 บาท**

เอกสาร (เอกสารสำเนาจำนวน 4 ชุด)

1. แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
2. หนังสือขอรับค่าทดแทนของผู้รับประโยชน์ในฐานะทายาทตามกฎหมาย ทายาท (บิดา - มารดา) และญาติ 2 คน ลงนามพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ลงนามทุกคน
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารผู้รับประโยชน์ในฐานะทายาท (บิดา - มารดา) ลงนามรับรอง
4. สำเนาใบรับรองการตายจากแพทย์ ผู้ปกครองลงนามรับรอง
5. สำเนาใบมรณบัตร ผู้ปกครองลงนามรับรอง
6. สำเนาใบรายงานชั้นสุดรพการจากตำรวจ ผู้ปกครองลงนามรับรอง
7. สำเนาบันทึกประจำวันของร้อยเวรที่ระบุว่าเสียชีวิต ผู้ปกครองลงนามรับรอง
8. สำเนาทะเบียนบ้าน (ประทับคำว่า “ตาย”) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิต ผู้ปกครองลงนามรับรอง
9. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ผู้เสียชีวิต ผู้ปกครองลงนามรับรอง (ถ้ามี)
10. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา ผู้ปกครองลงนามรับรอง
11. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา-มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
12. สำเนาเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของ บิดา - มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
13. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า ของบิดา - มารดา (ถ้ามี)

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ แบบลงทะเบียน หรือด่วนพิเศษ (EMS) เท่านั้น ดำเนินการดังนี้

1. เอกสารต้นฉบับส่งไปรษณีย์ ☒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน
แผนกงานพยาบาลและการประกันสุขภาพ (เอกสารเบิกค่ารักษาพยาบาล)
744 ถ.สุรนารายณ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
2. สแกน (.pdf) หรือถ่ายภาพเอกสาร (.jpg) ส่ง E-mail : kanpitcha.nu@rmu.ac.th พร้อมแจ้งเลข Tracking Number

สแกนเพื่อดาวน์โหลดเอกสาร



ติดต่อ-สอบถาม แผนกงานพยาบาลและการประกันสุขภาพ อาคาร 6 ชั้น 1 (อาคารหลัง 7-11)

ให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30 น. - 16.30 น. (หยุดวันเสาร์ - วันอาทิตย์ วันหยุดเพิ่มเติมตามมติ ครม. และวันหยุดนักขัตฤกษ์)
เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ☎ 044-233000 ต่อ 2390, 2392 ☎ 062-8357680 📍 ห้องพยาบาล มทร.อีสาน