



๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งรายละเอียดการประกันอุบัติเหตุนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัย
 ๒. รายชื่อสถานพยาบาลที่สามารถเข้ารับบริการกรณีเกิดอุบัติเหตุ จำนวน ๑ แห่ง

ด้วยโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ได้มีนโยบายส่งเสริมด้านสวัสดิการให้แก่ นักเรียน โดยการจัดทำประกันอุบัติเหตุให้แก่ นักเรียนทุกคน เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายกรณีนักเรียนเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งโรงเรียนเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายค่าประกันอุบัติเหตุให้แก่ นักเรียนทุกคน สำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๔ โรงเรียนได้จัดทำประกันอุบัติเหตุนักเรียน กับบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดดังนี้

๑. เงินผลประโยชน์สำหรับนักเรียนแต่ละคนต่อครั้ง

ลำดับที่	ตารางผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท/คน)
๑	ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	๘,๐๐๐.-
๒	กรณีสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	๘๐,๐๐๐.-
๓	กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ	๘๐,๐๐๐.-
๔	กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือสายตา (๒ ส่วน)	๘๐,๐๐๐.-
๕	กรณีเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรมและทำร้ายร่างกาย	๘๐,๐๐๐.-
๖	กรณีเสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	๘๐,๐๐๐.-

๒. ค่าคุ้มครองตลอด ๒๔ ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับความสูญเสีย หรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ

๓. ระยะเวลาเอาประกันภัย ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ หลังเวลา ๑๒:๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ก่อนเวลา ๑๒:๐๐ น.

๔. กรณีเข้ารับการรักษาตัวตามโรงพยาบาลดังรายชื่อที่ส่งมาด้วยไม่ต้องสำรองจ่าย โดยนำบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยพร้อมบัตรนักเรียน หรือ บัตรประจำตัวประชาชนไปแสดงเมื่อเข้ารับการรักษาทุกครั้ง

๕. กรณีเข้ารับ...

๕. กรณีเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่น ๆ หรือผู้ปกครองได้สำรองจ่ายไปแล้วนั้น ผู้ปกครองจะต้องนำเอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม ดังนี้

- (๑) ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงที่แสดงรายการยา และราคา
 - (๒) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงที่ระบุอาการและบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
 - (๓) สำเนาสูติบัตรนักเรียนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - (๕) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- เพื่อบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) จะเป็นผู้ออกเงินเข้าบัญชีผู้ปกครองโดยตรง ภายในระยะเวลา ๑ เดือน

นำเอกสารตามข้อ (๑) - (๕) และกรอกแบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนกรณีอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยของบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) พร้อมระบุหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครองให้ชัดเจน นำส่งที่ คุณจันทิมา กิจดี งานการเงินและบัญชี ทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๐๐ น. ณ ห้องฝ่ายบริหาร ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี เพื่อโรงเรียน จะได้ดำเนินการส่งหลักฐานการเบิกเงินให้บริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ต่อไป

อนึ่ง ผู้ปกครองสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนกรณีอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยได้ที่เว็บไซต์ของโรงเรียน www.st.buu.ac.th หรือรับแบบฟอร์มดังกล่าว ได้ที่ งานการเงินและบัญชี

๖. สำหรับนักเรียนที่ยังไม่ชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายอื่นๆ จะไม่มีสิทธิ์เบิกเงินค่าประกันอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น

๗. กรณีบัตรผู้เอาประกันภัยสูญหายผู้ปกครองจะต้องไปแจ้งความและนำใบแจ้งความมาติดต่อกับงานการเงินและบัญชี โดยโรงเรียนจะติดต่อกับบริษัทเพื่อออกบัตรผู้เอาประกันภัยฉบับใหม่ต่อไป

๘. กรณีมีข้อสงสัยหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณนนท์ติگانต์ มณีธนาพงศา (ชิตา) ผู้จัดการโครงการ โทรศัพท์หมายเลข ๐๘ ๗๑๕๙ ๖๖๙๘, ๐๙๕ ๓๖๕ ๕๓๒๓
E-mail: yachita_m@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร.ตฤณ กิตติการอำพล)
ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”

ฝ่ายบริหาร

งานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๒๕๗ ต่อ ๑๐๔, ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๓๘๓๙ ๓๒๓๘

รายชื่อโรงพยาบาลที่สามารถใช้สิทธิได้โดยยื่นบัตรประกันอุบัติเหตุ หรือบัตรประชาชนนักเรียน

โรงพยาบาลคู่สัญญา	ที่อยู่	ประเภทการรักษา
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	169 ถนนบางแสนล่าง ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี โทร.038-394850-3	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ
โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา	เลขที่301 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท กม.143 ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150 โทร 038-259999	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช	เลขที่ 104/15ก ซ.หน้าวัดตันสน ถ.อัครนิวัต บางปลาสร้อย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 โทร 038-284354 ,038-284355	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลชลบุรี	เลขที่ 69 หมู่ 2 ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 โทร. 038-284354 ,038-284355	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ
โรงพยาบาลปิยะเวทซ์ บ่อวิน	เลขที่28/8 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทร 038-345333	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา	เลขที่90 ถนนศรีราชานคร 3 ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทร 038-317333,038-770200	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลพญาแม่ไมเรียล	เลขที่328/1 หมู่ 9 ถนนพทยากลาง ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20000 โทร. 038-488777,038-429422 038-429423 ,038-429424	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ

โรงพยาบาลคู่สัญญา	ที่อยู่	ประเภทการรักษา
โรงพยาบาลพัทยาอินเตอร์	เลขที่255/4 ซอย 4 ถนนพญาสาย 2 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150 โทร 038-428374	ผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ
โรงพยาบาลวิภารามแหลมฉบัง (เดิมชื่อ โรงพยาบาลแหลมฉบัง อินเตอร์เนชั่นแนล)	เลขที่107 ม.10 ถนนสุขุมวิท (ใกล้นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง) ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทร.038-491888	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ
โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี	เลขที่888/88 หมู่ 3 ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 โทร 0-3303-8888	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา	เลขที่8 ซอยแหลมเกต ถนนเจมจอมพล ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทร 038-320300 ,038-324100 038-324101,038-324102	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลเอกชล	เลขที่68/3 หมู่ 2 ถนนพระยาเสด็จ ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 โทร.038-273840 ,038-273-841 038-273842,038-273843	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย
โรงพยาบาลเอกชล 2	เลขที่31/2 หมู่ 3 ถนนอ่างศิลา ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 โทร.038-939888	ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากอุบัติเหตุ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจากการเจ็บป่วย

ตรวจสอบโรงพยาบาลเพิ่มเติม

<https://www.seic.co.th/services/search-hospital>