



การยางแห่งประเทศไทย  
Rubber Authority of Thailand

### ประกาศการยางแห่งประเทศไทย

เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม การทำประกันชีวิตพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่  
จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ด้วยการยางแห่งประเทศไทย มีความประสงค์จะคัดเลือกบริษัทประกันภัย จัดทำประกันภัย  
อุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานหรือช่วยปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัด  
ชายแดนใต้ของการยางแห่งประเทศไทย บริษัทที่มีความประสงค์จะรับประกันดังกล่าว ให้ยื่นเรื่องเสนอ  
ราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มฯ ตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

#### ๑. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๑.๑ เป็นนิติบุคคล ที่มีใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย ซึ่งออกให้โดยสำนักงาน  
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.)

๑.๒ ต้องไม่เป็นนิติบุคคล หรือกรรมการในนิติบุคคลตามข้อ ๑.๑ ซึ่งได้ทำความเสียหายให้กับ  
การยางแห่งประเทศไทยหรือถูกการยางแห่งประเทศไทยดำเนินคดีแพ่งและคดีอาญาเกี่ยวกับการกระทำความผิด

๑.๓ บริษัทต้องมีความมั่นคงเป็นที่น่าเชื่อถือ

๑.๓.๑ หลักฐานแสดงอัตราส่วนความเพียงพอของเงินกองทุน (Capital Adequacy  
Ratio : CAR) ไม่ต่ำกว่าคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) และ  
ต้องไม่เคยมีประวัติอัตราส่วนความเพียงพอของเงินกองทุน (Capital Adequacy Ratio : CAR) ต่ำกว่า  
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) กำหนด

๑.๓.๒ ต้องแสดงหนังสือรับรองการจัดอันดับความน่าเชื่อถือของบริษัทจากสถาบัน  
จัดอันดับความน่าเชื่อถือ

๑.๓.๓ ทุนจดทะเบียนบริษัทผู้ยื่นเสนอราคา ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ล้านบาท  
และประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยไม่น้อยกว่า ๑ ปี

#### ๒. หลักฐานและเอกสารที่ใช้ในการเสนอราคา

๒.๑ ใบเสนอราคาตามแบบที่การยางแห่งประเทศไทยกำหนดตามเอกสารแนบท้าย  
ประกาศ โดยแยกเป็น ๒ ซอง คือ ซองเอกสารหลักฐานของผู้เสนอราคา และซองใบเสนอราคา โดยระบุหน้าซอง  
ดังนี้

(๑)  
ของเอกสารหลักฐาน  
ผู้เสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม  
ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย  
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม  
เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงาน  
ในพื้นที่ชายแดนใต้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔

(๒)  
ของใบเสนอราคา  
ผู้เสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม  
ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย  
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม  
เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงาน  
ในพื้นที่ชายแดนใต้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔

.....  
(ชื่อนิติบุคคลผู้ยื่นเสนอราคา)

.....  
(ชื่อนิติบุคคลผู้ยื่นเสนอราคา)

๒.๒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ให้ไว้ สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยซึ่งออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) และหลักฐานแสดงอัตราส่วนความเพียงพอของเงินกองทุน (Capital Adequacy Ratio : CAR) ที่รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ พร้อมทั้งประทับตรา

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๔ ในกรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ มอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน ในการเสนอราคา ต้องแนบหนังสือมอบอำนาจ ซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่รับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๕ เอกสารแสดงหลักฐานทางการเงิน (งบดุลบริษัท) ประจำปี ๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๓

๒.๖ เอกสารรับรองการจัดอันดับความน่าเชื่อถือของบริษัทจากสถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือ

๒.๗ เอกสารแสดงทุนจดทะเบียนบริษัทผู้ยื่นเสนอราคา ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ล้านบาท และประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**๓. ความคุ้มครองการประกันภัย**

๓.๑ คุ้มครองพนักงานและลูกจ้างของการยางแห่งประเทศไทยเพิ่มเติมหรือช่วยปฏิบัติงาน ในสังกัดระหว่างปีในการปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ซึ่งมีข้อมูลพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย ณ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๕๖ ราย

๓.๒ ให้ความคุ้มครองตลอด ๒๔ ชั่วโมง สำหรับความสูญเสียหรือบาดเจ็บอันมีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และมีผลทำให้เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.๑,อ.บ.๓,อ.บ.๕) ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

๓.๒.๑ การเสียชีวิตการสูญเสียอวัยวะสาวยตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุทั่วไป จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๒ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สาวยตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๓ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการก่อการร้าย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๔ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๕ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงขณะโดยสารพาหนะสาธารณะหรืออยู่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

๓.๒.๕.๑ จากอุบัติเหตุทั่วไป จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๕.๒ จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๖ การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันของผู้เอาประกันภัยและคู่สมรสที่ทำประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ทั้งคู่

๓.๒.๖.๑ จากอุบัติเหตุทั่วไป จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๖.๒ จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๗ ค่ารักษาพยาบาล จ่ายตามจริงต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐.๐๐ (มี TPA Card)

๓.๒.๗.๑ รวมถึงการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๘ ขยายความคุ้มครองชดเชยหนี้สินของผู้เอาประกันภัยที่มีต่อสถาบันการเงินกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๙ ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๑๐ ขยายความคุ้มครองในกรณีผู้เอาประกันภัยและคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเสียชีวิตจากการขับขี่จักรยานยนต์ในคราวเดียวกัน (เฉพาะคู่สมรสที่มีได้อยู่ในแผนประกันนี้) จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

#### ๔. ระยะเวลาเอาประกันภัย

ระยะเวลาในการเอาประกันภัยเป็นระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น. ถึงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ น.

#### ๕. กำหนดการยื่นขอและเปิดซองเสนอราคา

๕.๑ กำหนดยื่นขอเอกสารหลักฐาน ณ ห้อง양ทอง ๖ อาคาร ๒ ชั้น ๓ การยางแห่งประเทศไทย เลขที่ ๖๗/๒๕ ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

๕.๒ กำหนดเปิดซองเสนอราคา ณ ห้อง양ทอง ๖ อาคาร ๒ ชั้น ๓ การยางแห่งประเทศไทย เลขที่ ๖๗/๒๕ ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป

## ๖. การพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ การยางแห่งประเทศไทยจะพิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคาจากเบี้ยประกันภัยรวมต่ำสุด และความคุ้มครองการประกันภัย ตลอดทั้งเงื่อนไขพิเศษและอื่น ๆ ตามที่การยางแห่งประเทศไทยได้พิจารณาเห็นสมควร ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ของการยางแห่งประเทศไทย

๖.๒ กรณีจำนวนของพนักงานและลูกจ้างของการยางแห่งประเทศไทยเพิ่มเติมหรือช่วยปฏิบัติงานในสังกัดระหว่างปีในการปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ และยังมีได้ทำประกันภัยให้บริษัทประกันภัยใช้เบี้ยประกันภัยรวมและการคุ้มครองการประกันภัยตลอดทั้งเงื่อนไขพิเศษและอื่น ๆ ตามที่ได้ตกลงกันไว้ในสัญญาเงื่อนไขประกันภัย

๖.๓ การยางแห่งประเทศไทยในฐานะผู้เอาประกันภัยจะไม่รับราคาที่เสนอทั้งหมดหรือยกเลิกการเสนอราคาทั้งหมดก็ได้ โดยถือประโยชน์ของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทยเป็นสำคัญ โดยผู้ยื่นไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากการยางแห่งประเทศไทย

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องปฏิบัติตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒ ตามที่การยางแห่งประเทศไทยกำหนด

ผู้สนใจ ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ การยางแห่งประเทศไทย เลขที่ ๖๗/๒๕ ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๒๔๓๓ ๒๒๒๒ ต่อ ๓๒๓ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดที่ <http://www.raot.co.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายขจรจักษณ์ นวลพรหมสกุล)  
รองผู้อำนวยการด้านบริหาร ปฏิบัติการแทน  
ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทย



**ใบเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย**  
**เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่**  
**ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย**  
**ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕**  
**ประกาศ ณ วันที่..... พ.ศ. ๒๕๖๔**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ว่าการการยางแห่งประเทศไทย

๑. ข้าพเจ้า (บจก./บจม.).....  
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
 โดย.....  
 ตำแหน่ง.....

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่..... พ.ศ. ๒๕๖๔ ยอมรับข้อกำหนดนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอเบี้ยประกันภัย ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งปวงไว้ด้วยแล้ว ดังนี้

ความคุ้มครอง (อ.บ.๑,อ.บ.๓,อ.บ.๕)	ทุนประกันภัย ไม่น้อยกว่า (บาท)
๑. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุทั่วไป	๕๐๐,๐๐๐
๒. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	๕๐๐,๐๐๐
๓. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการก่อการร้าย	๕๐๐,๐๐๐
๔. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	๕๐๐,๐๐๐
๕. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงขณะโดยสารพาหนะสาธารณะหรืออยู่ในอาคารในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้	
๕.๑ จากอุบัติเหตุทั่วไป	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๕.๒ จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๖. การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันของผู้เอาประกันภัยและคู่สมรสที่ทำประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ทั้งคู่	

๖.๑ จากอุบัติเหตุทั่วไป	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๖.๒ จากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๗. ค่ารักษาพยาบาล จ่ายตามจริงต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน	๕๐,๐๐๐.๐๐ (มี TPA Card)
รวมถึงการขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	๕๐๐,๐๐๐
๘. ขยายความคุ้มครองชดเชยหนี้สินของผู้เอาประกันภัยที่มีต่อสถาบันการเงินกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๙. ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ	๓๕,๐๐๐.๐๐
๑๐. ขยายความคุ้มครองในกรณีผู้เอาประกันภัยและคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเสียชีวิตจากการขับขี่จักรยานยนต์ในคราวเดียวกัน (เฉพาะคู่สมรสที่มีได้อยู่ในแผนประกันนี้)	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
<u>เงื่อนไขพิเศษและอื่น ๆ</u>	
ค่าเบี้ยประกัน/คน/ปี	

๓. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
หรือระยะเวลาที่ได้ยึดไปด้วยเหตุผลอันสมควรตามที่การยางแห่งประเทศไทยร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ายอมรับว่าการยางแห่งประเทศไทย ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ อันเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคาครั้งนี้

๕. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าการยางแห่งประเทศไทยไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่นของข้าพเจ้า

๖. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากการฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยมีขอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือบริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในครั้งนี้

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูรายละเอียด และเงื่อนไขในเอกสารในการเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ทั้งหมดแล้ว ข้าพเจ้ารับรู้และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ นอกจากเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้าได้เสนอไว้เป็นการขัดแย้งหรือเป็นอย่างอื่น โดยชัดเจนเท่านั้น

อนึ่ง ถ้าข้าพเจ้าปฏิบัติไม่ถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบหรือเงื่อนไขใด ๆ อันเป็นเหตุให้เอกสารเสนอราคาของข้าพเจ้าส่วนหนึ่งส่วนใด หรือทั้งหมดไม่ได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ายอมรับโดยไม่มีการร้องเรียนใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

ข้อตกลงในการจัดทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม  
เพื่อเป็นสวัสดิการของพนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. กรณธรรม์ต้องเป็นไปตาม TOR ประกันอุบัติเหตุกลุ่มประจำปี ๒๕๖๕ ทุกประการ

- ๑.๑ ผู้ถือกรณธรรม์ คือ การยางแห่งประเทศไทย
- ๑.๒ ผู้เอาประกันภัย คือ พนักงานและลูกจ้างของการยางแห่งประเทศไทยที่ปฏิบัติงานหรือช่วยปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ของการยางแห่งประเทศไทย
- ๑.๓ ผู้รับผลประโยชน์คือ กยท. และ กยท.จะจ่ายให้แก่พนักงานและลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ของการยางแห่งประเทศไทย
- ๑.๔ ระยะเวลาการคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น. และสิ้นสุดวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ น.

๒. การขอรับค่าสินไหม

- ๒.๑ เมื่อเกิดเหตุ ผู้เอาประกันภัยแจ้งบริษัทคู่สัญญาเพื่อขอคำแนะนำในการจัดเตรียมเอกสารในการขอรับค่าสินไหมทดแทน
- ๒.๒ ผู้เอาประกันภัยยื่นเอกสารขอรับค่าสินไหมผ่าน กยท.ข. /กยท.จ. /กยท.ส. ในสังกัดหรือพื้นที่ใกล้บ้านของผู้เอาประกัน
- ๒.๓ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ค่าปลงศพ (ไม่น้อยกว่า ๓๕,๐๐๐ บาท) กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย บริษัทฯ ต้องจ่ายภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารและหลักฐานครบถ้วน
- ๒.๔ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อ ๒.๔.๑ - ๒.๔.๙ กรณีพนักงานและลูกจ้างการยางแห่งประเทศไทยที่ปฏิบัติงานหรือช่วยปฏิบัติงานอยู่ในสำนักงานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนใต้ บริษัทฯ ต้องจ่ายภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารและหลักฐานครบถ้วนโดยความเห็นของแพทย์ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีดังต่อไปนี้
  - ๒.๔.๑ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุทั่วไป จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท
  - ๒.๔.๒ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท
  - ๒.๔.๓ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการก่อการร้าย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท
  - ๒.๔.๔ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท
  - ๒.๔.๕ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงขณะโดยสารพาหนะสาธารณะหรืออยู่ในอาคารในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ จากอุบัติเหตุทั่วไป จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๔.๖ การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันของผู้เอาประกันภัยและคู่สมรสที่ทำประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ทั้งคู่ จากอุบัติเหตุทั่วไป จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๔.๗ ค่ารักษาพยาบาล จ่ายตามจริงต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐.๐๐ (มี TPA Card) รวมถึงการขี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๔.๘ ขยายความคุ้มครองชดเชยหนี้สินของผู้เอาประกันภัยที่มีต่อสถาบันการเงิน กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๔.๙ ขยายความคุ้มครองในกรณีผู้เอาประกันภัยและคู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเสียชีวิตจากการขับขี่จักรยานยนต์ในคราวเดียวกัน (เฉพาะคู่สมรสที่มีได้อยู่ในแผนประกันนี้) จำนวนเงินเอาประกันไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๕ หากบริษัทฯ ไม่อาจจ่ายค่าสินไหมทดแทนตาม ข้อ ๒.๔.๑ - ๒.๔.๙ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้างต้น โดยไม่มีเหตุผลแย้ง บริษัทจะต้องจ่ายค่าเบี้ยปรับร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของจำนวนค่าสินไหมทดแทนที่ค้างจ่าย โดยนับจากวันที่ผิดนัดจนถึงวันที่ บริษัทฯ จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน

### ๓. การรายงานผลการดำเนินการรับ - จ่าย ค่าสินไหมทดแทน

๓.๑ บริษัทฯ ต้องรายงานจำนวนราย การขอรับค่าสินไหมทดแทน การจ่ายค่าสินไหมทดแทนและการปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทน ให้การยางแห่งประเทศไทยทราบ กรณีเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว