



การยางแห่งประเทศไทย
Rubber Authority of Thailand

ประกาศการยางแห่งประเทศไทย
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ด้วยการยางแห่งประเทศไทย มีความประสงค์จะคัดเลือกบริษัทประกันภัย จัดทำประกันภัย
อุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง บริษัทที่มีความประสงค์จะรับประกันดังกล่าว
ให้ยื่นเรื่องเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มฯ 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.)
และต้องไม่เคยมีประวัติอัตราส่วนความเพียงพอของเงินกองทุน (Capital Adequacy Ratio : CAR) ต่ำกว่า
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) กำหนด

๑.๓.๒ บริษัทผู้ยื่นเสนอราคาต้องมีผลประกอบการมีกำไร ๒ ปีบัญชี ติดต่อกัน

๑.๓.๓ ต้องแสดงหนังสือรับรองการจัดอันดับความน่าเชื่อถือของบริษัทจากสถาบัน
จัดอันดับความน่าเชื่อถือระหว่างประเทศ เกรดไม่ต่ำกว่า A-

๑.๓.๔ ทุนจดทะเบียนบริษัทผู้ยื่นเสนอราคา ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ล้านบาท
และประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒. หลักฐานและเอกสารที่ใช้ในการเสนอราคา

๒.๑ ใบเสนอราคาตามแบบที่การยางแห่งประเทศไทยกำหนดตามเอกสารแนบท้าย
ประกาศ โดยแยกเป็น ๒ ซอง คือ ซองเอกสารหลักฐานของผู้เสนอราคา และซองใบเสนอราคา โดยระบุหน้าซอง ดังนี้

(๑)
ของเอกสารหลักฐาน
ผู้เสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ประกาศ ณ วันที่

(๒)
ของใบเสนอราคา
ผู้เสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ประกาศ ณ วันที่

.....
(ชื่อนิติบุคคลผู้ยื่นเสนอราคา)

.....
(ชื่อนิติบุคคลผู้ยื่นเสนอราคา)

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

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๔ ในกรณีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ มอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนในการเสนอราคา ต้องแนบหนังสือมอบอำนาจ ซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่รับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๕ เอกสารแสดงหลักฐานทางการเงิน (งบดุลบริษัท) ประจำปี ๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๓

๒.๖ เอกสารรับรองการจัดอันดับความน่าเชื่อถือของบริษัทจากสถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือระหว่างประเทศ เกรดไม่ต่ำกว่า A-

๒.๗ เอกสารแสดงทุนจดทะเบียนบริษัทผู้ยื่นเสนอราคา ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ล้านบาท และประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๓. ความคุ้มครองการประกันภัย

๓.๑ คุ้มครองเกษตรกรชาวสวนยางทุกคนที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับการยางแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยคุ้มครองทุกช่วงอายุของเกษตรกรชาวสวนยาง ซึ่งมีข้อมูลเกษตรกรชาวสวนยางที่ขึ้นทะเบียนไว้กับการยางแห่งประเทศไทย ณ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๔๓๔,๕๐๗ ราย แบ่งตามช่วงอายุได้ ดังนี้

๓.๑.๑ เกษตรกรชาวสวนยาง อายุ ไม่เกิน ๒๐ ปี จำนวน ๒๕,๓๔๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑.๗๗

๓.๑.๒ เกษตรกรชาวสวนยาง อายุ ๒๑ - ๔๐ ปี จำนวน ๑,๔๙๙,๑๖๐ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๓.๘๘

๓.๑.๓ เกษตรกรชาวสวนยาง อายุ ๔๑ - ๖๐ ปี จำนวน ๗๔๕,๒๘๕ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๕๑.๙๖

๓.๑.๔ เกษตรกรชาวสวนยาง อายุ มากกว่า ๖๑ ปี จำนวน ๔๖๔,๗๑๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๓๒.๓๙

/๓.๒ ให้ความ...

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

๓.๒.๑ รวมถึงการฆาตกรรมและถูกลอบทำร้ายร่างกาย

๓.๒.๒ รวมถึงภัยที่เกิดจากพื้นที่เสี่ยงภัย

๓.๒.๓ รวมถึงการขยายความคุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

๓.๒.๔ รวมถึงการขยายความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย

๔. ระยะเวลาเอาประกันภัย

ระยะเวลาในการเอาประกันภัยเป็นระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๕. กำหนดการยื่นซองและเปิดซองเสนอราคา

๕.๑ กำหนดยื่นซองเอกสารหลักฐาน ณ ห้องประชุมสภาสถานพิทักษ์ ๑ อาคาร ๑ ชั้น ๖ การยางแห่งประเทศไทย เลขที่ ๖๗/๒๕ ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

๕.๒ กำหนดเปิดซองเสนอราคา ณ ห้องประชุมสภาสถานพิทักษ์ ๑ อาคาร ๑ ชั้น ๖ การยางแห่งประเทศไทย เลขที่ ๖๗/๒๕ ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖. การพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ การยางแห่งประเทศไทยจะพิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคาจากเบี้ยประกันภัยรวมและความคุ้มครองการประกันภัย ตลอดทั้งเงื่อนไขพิเศษและอื่น ๆ และสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้เสนอราคารายใดก็ได้ ตามที่การยางแห่งประเทศไทยได้พิจารณาเห็นสมควร ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของเกษตรกรชาวสวนยาง

๖.๒ การยางแห่งประเทศไทยในฐานะผู้เอาประกันภัยจะไม่รับราคาที่เสนอทั้งหมดหรือบางส่วน หรืออาจรับพิจารณาทั้งหมดหรือบางส่วน หรือยกเลิกการเสนอราคาทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้ โดยถือประโยชน์ของเกษตรกรชาวสวนยางเป็นสำคัญ โดยผู้ยื่นไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากการยางแห่งประเทศไทย

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องปฏิบัติตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒ ตามที่การยางแห่งประเทศไทยกำหนด

ผู้สนใจ ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาเกษตรกรและสถาบันเกษตรกร
การยางแห่งประเทศไทย เลขที่ ๖๗/๒๕ ถนนบางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๔๓๓ ๒๒๒๒ ต่อ ๒๔๓ - ๒๔๕ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๓๔ ๒๒๙๔
ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดที่ <http://www.raot.co.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายณกรณ์ ตรรกวิรพัท)
ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทย

ใบเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ตามประกาศการยางแห่งประเทศไทย
เรื่อง การเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
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 เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่..... พ.ศ. ๒๕๖๔ ยอมรับข้อกำหนดนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอเบี้ยประกันภัย ซึ่งเป็นราคาโดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งไปเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

| ความคุ้มครอง (อ.บ.๑) | ทุนประกันภัย (บาท) |
|--|--------------------|
| ๑. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง | ๕๐๐,๐๐๐ |
| ๒. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง | - |
| ขยายความคุ้มครอง | |
| - การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | ๒๕๐,๐๐๐ |
| - ค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย | ๓๐,๐๐๐ |
| เงื่อนไขพิเศษและอื่น ๆ | |
| ค่าเบี้ยประกัน/คน/ปี | |

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
หรือระยะเวลาที่ได้ยึดไปด้วยเหตุผลอันสมควรตามที่การยางแห่งประเทศไทยร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ายอมรับว่าการยางแห่งประเทศไทย ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้
หรือใบเสนอราคาใด ๆ อันเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคาครั้งนี้

๕. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้
โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าการยางแห่งประเทศไทยไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น
ของข้าพเจ้า

๖. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากการฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยมิชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือบริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในครั้งนี้

ข้าพเจ้าได้ตรวจดูรายละเอียด และเงื่อนไขในเอกสารในการเสนอราคาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ทั้งหมดแล้ว ข้าพเจ้ารับรู้
และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ นอกจากเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้าได้เสนอไว้เป็นการขัดแย้งหรือเป็น
อย่างอื่น โดยชัดเจนเท่านั้น

อนึ่ง ถ้าข้าพเจ้าปฏิบัติไม่ถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบหรือเงื่อนไขใด ๆ อันเป็นเหตุให้
เอกสารเสนอราคาของข้าพเจ้าส่วนหนึ่งส่วนใด หรือทั้งหมดไม่ได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ายอมรับโดยไม่
การร้องเรียนใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

ข้อตกลงในการจัดทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
เพื่อเป็นสวัสดิการของเกษตรกรชาวสวนยาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. กรมธรรม์ต้องเป็นไปตาม TOR ประกันอุบัติเหตุกลุ่มประจำปี ๒๕๖๔ ทุกประการ

๑.๑ ผู้ถือกรมธรรม์ คือ การยางแห่งประเทศไทย

๑.๒ ผู้เอาประกันภัย คือ เกษตรกรชาวสวนยางที่ขึ้นทะเบียนไว้กับการยางแห่งประเทศไทย
ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑.๓ ผู้รับผลประโยชน์คือ กยท. และ กยท.จะจ่ายให้แก่เกษตรกรชาวสวนยางที่ขึ้นทะเบียนไว้กับ
การยางแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑.๔ ระยะเวลาการคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. และสิ้นสุด
วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๒. การขอรับค่าสินไหม

๒.๑ เมื่อเกิดเหตุ ผู้เอาประกันภัยแจ้งบริษัทคู่สัญญาเพื่อขอคำแนะนำในการจัดเตรียมเอกสาร
ในการขอรับค่าสินไหมทดแทน

๒.๒ ผู้เอาประกันภัยยื่นเอกสารขอรับค่าสินไหมผ่าน กยท.ข. /กยท.จ. /กยท.ส. ในพื้นที่ใกล้บ้าน
ของผู้เอาประกัน

๒.๓ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ค่าปลงศพ (๓๐,๐๐๐ บาท) กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือ
การเจ็บป่วย บริษัทฯ ต้องจ่ายภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารและหลักฐานครบถ้วน

๒.๔ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีอุบัติเหตุและเสียชีวิต (๕๐๐,๐๐๐ บาท และ ๒๕๐,๐๐๐ บาท)
บริษัทฯ ต้องจ่ายภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารและหลักฐานครบถ้วน

๒.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ บริษัทฯ ต้องจ่ายภายใน
๓๐ วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารและหลักฐานแสดงความสูญเสียอวัยวะถาวรสิ้นเชิงโดยความเห็นของ
แพทย์ถูกต้องครบถ้วน

๒.๖ หากบริษัทฯ ไม่อาจจ่ายค่าสินไหมทดแทนตาม ข้อ ๒.๓,๒.๔ และ ๒.๕ ภายในระยะเวลา
ที่กำหนดไว้ข้างต้น โดยไม่มีเหตุผลแย้ง บริษัทฯจะต้องจ่ายค่าเบี้ยปรับร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของจำนวนค่าสินไหม
ทดแทนที่ค้างจ่าย โดยนับจากวันที่ผิดนัดจนถึงวันที่ บริษัทฯ จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน

๒.๗ บริษัทฯ ที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีตัวแทนของบริษัทฯ ประจำงานที่ กยท.ข. เขตละ ๑ คน
(กยท.ข. มีจำนวน ๗ เขต)

๒.๘ บริษัทฯ ที่ได้รับการคัดเลือกต้องจัดทำ Application เพื่อใช้ในการแจ้งข้อมูลการรับ - จ่าย
ค่าสินไหมทดแทน และแจ้งเอกสาร หลักฐาน การขอรับค่าสินไหมทดแทนแก่ผู้เอาประกัน ภายใน ๙๐ วัน
นับจากวันทำสัญญา

๓. การรายงานผลการดำเนินการรับ - จ่าย ค่าสินไหมทดแทน

๓.๑ บริษัทฯ ต้องรายงานจำนวนราย การขอรับค่าสินไหมทดแทน การจ่ายค่าสินไหมทดแทน
และการปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทน ให้การยางแห่งประเทศไทยทราบ เดือนละ ๒ ครั้ง

๓.๑.๑ ในรอบวันที่ ๑ - ๑๕ ของเดือน โดยให้รายงานภายในวันที่ ๒๐ ของเดือน

๓.๑.๒ ในรอบวันที่ ๑๖ - ๓๐ ของเดือน โดยให้รายงานภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

๓.๒ บริษัทฯ ต้องรายงานผลการรับ-จ่ายค่าสินไหมทดแทนในรูปแบบแบบสะสม และเป็นไฟล์ Excel