



ประกาศโรงเรียนศรีวิชัยวิทยา  
เรื่อง การพิจารณาคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยโรงเรียนศรีวิชัยวิทยา มีความประสงค์จะพิจารณาคัดเลือกผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอเชิญชวนผู้รับประกันภัยที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ที่ประสงค์รับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ณ ห้องกลุ่มบริหารงานงบประมาณ อาคาร ๓ ชั้น ๑ โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา ในวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ) และคณะกรรมการจะเปิดซองสอบราคา ในวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายณัฐพล สุขสมบูรณ์)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีวิชัยวิทยา



เอกสารแนบท้ายประกาศ

“เรียนดี มีความสุข”

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงเรียนศรีวิชัยวิทยา  
ลงวันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
เรื่อง การพิจารณาคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา มีความประสงค์จะพิจารณาคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยมีข้อเสนอและข้อกำหนด ดังนี้

**๑. เอกสารแนบท้ายประกาศ**

๑.๑ แบบใบเสนอราคา

**๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ**

๒.๑ ต้องเป็นบริษัทที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ  
ประกันภัย (คปภ.)

๒.๒ ต้องเป็นบริษัทที่มีทุนจดทะเบียนและเงินกองทุน ตามมาตรฐานที่สำนักงานคณะกรรมการ  
กำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลังกำหนด

๒.๓ ต้องเป็นบริษัทที่มีประวัติผลงานด้านการให้บริการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียนอย่างน้อย ๓ ปี  
นับถึงวันประกาศ

๒.๔ ต้องไม่เป็นบริษัทที่มีประวัติเสื่อมเสียด้านการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียน และต้องไม่เป็นผู้ที่ถูก  
ระบุงชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่ง  
ให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๒.๕ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอแผนประกันอุบัติเหตุรายอื่น  
ณ วันประกาศ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุอย่าง  
เป็นธรรม

**๓. คุณสมบัติของผู้แทนบริษัทผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ และแผนประกัน  
อุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อนักเรียน**

๓.๑ ต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยที่ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ

๓.๒ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ  
ธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป นับถึงวันประกาศ

๓.๓ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุงชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว  
หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๔ ต้องมีผลงานด้านการประกันอุบัติเหตุแก่นักเรียนไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันประกาศ

**๔. เงื่อนไขการคุ้มครอง**

๔.๑ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลังกำหนด

๔.๒ ข้อเสนอในอัตราค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียนต่อคน ไม่เกิน ๒๕๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง จำนวนนักเรียน ณ ปัจจุบัน ประมาณ ๑,๖๒๙ คน กำหนดระยะเวลาการคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ในกรณีวันเริ่มกรมธรรม์ถึงวันเปิดภาคการศึกษาปิดไปไม่ครบ ๑๒ เดือน โรงเรียนศรีวิชัยวิทยาสงวนสิทธิ์ในการจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันลดลงตามส่วนของระยะเวลาตามที่กำหนด หรือตามจำนวนนักเรียนที่มีอยู่จริง ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๔.๓ ข้อเสนอและแผนประกันอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลก และผลประโยชน์ต้องคำนึงถึงความเป็นไปได้มากที่สุด กรณีที่นักเรียนประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บทางร่างกาย และหากผลของการบาดเจ็บนั้นทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล หรือรุนแรงถึงทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิตก็จะได้รับสิทธิประโยชน์เป็นค่าสินไหมทดแทนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย

๔.๔ ค่าสินไหมทดแทนกรณีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกกรณี คนละไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๔.๕ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้ง คนละไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท

๔.๖ กรณีการใช้สิทธิเกี่ยวกับเงินชดเชยต่าง ๆ เช่น การใช้บัตรทองรักษาจากอุบัติเหตุ การใช้สิทธิจากพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ฯลฯ ต้องระบุเงื่อนไขหรือข้อตกลงให้ชัดเจน

๔.๗ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ

๔.๘ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถโดยสาร

๔.๙ เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุในระหว่างกิจกรรมของโรงเรียนทั้งภายในประเทศ และต่างประเทศ

๔.๑๐ การสูญเสียอวัยวะและสายตาทั้ง ๒ อย่าง

๔.๑๑ การสูญเสียอวัยวะและสายตาอย่างใดอย่างหนึ่ง

๔.๑๒ ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย อย่างน้อยกรณีเสียชีวิตและกรณีค่ารักษาพยาบาล

๔.๑๓ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกัน หรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียน พร้อมแจ้งชื่อ - สกุล ระดับชั้น และผู้รับประกันภัยจะต้องเปิดใช้บริการการเรียกร้องสินไหมผู้ป่วยนอกผ่านสถานพยาบาลคู่สัญญาของผู้รับประกัน (OPD Cashless Claims) ที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (OPD Cashless Claims) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๔.๑๔ ผู้รับประกันภัยต้องรับผิดชอบ และติดตามเอกสารการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของผู้เอาประกันภัย โดยการนำส่งค่ารักษาพยาบาลเข้าบัญชีให้กับผู้เอาประกันภัย หรือผู้ปกครองนักเรียน หรือผู้ประสานงานของโรงเรียน

๔.๑๕ ผู้รับประกันภัยจะต้องเข้าไปให้บริการกับสถานศึกษาที่มีผู้เอาประกันภัยเดือนละไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง หรือตามที่ผู้เอาประกัน (โรงเรียน) แจ้งกับผู้รับประกันภัย

๔.๑๖ การรับประกันอุบัติเหตุให้สามารถส่งชื่อนักเรียนภายหลังได้ กรณีมีนักเรียนจำนวนเพิ่มขึ้นหรือ ลดลง โดยผู้รับประกันภัยออกเป็นหนังสือรับรองให้

๔.๑๗ การตัดสินใจเป็นอำนาจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ โดยคำนึงถึงประโยชน์ของนักเรียนที่ทำประกันภัยเป็นสำคัญ และผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สุด

๔.๑๘ ผู้รับประกันภัยต้องรายงานยอดค่ารักษาพยาบาลต่อโรงเรียนทุกไตรมาส

๔.๑๙ สิทธิและประโยชน์อื่น ๆ แล้วแต่ผู้รับประกันภัยจะนำเสนอให้แก่โรงเรียน

## ๕. หลักฐานการยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและการประกันอุบัติเหตุ

๕.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของตัวแทน ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป นับถึงวันประกาศ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๓ หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้เสนอแผนประกันอุบัติเหตุ มอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕.๔ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๕.๕ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอแผนประกันอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุรายอื่น อย่างเป็นธรรม

๕.๖ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้รับประกันภัย ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น การคัดเลือกผู้มีความสมบัติเบื้องต้นในการจ้างของโรงเรียน

๕.๗ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้รับประกันอุบัติเหตุให้ชัดเจนในข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ ตัวเลข และตัวอักษรโดยไม่มีการขีด ลบ หรือแก้ไข หากมีการขีด ลบ ตก เติม แก้ไขเปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้รับประกันภัยพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๕.๘ ก่อนยื่นใบข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ผู้รับประกันอุบัติเหตุตรวจสอบใบเสนอราคา รายละเอียดคุณลักษณะฯฯ ให้ถี่ถ้วนและเข้าใจเอกสารราคาทั้งหมดก่อนที่จะตกลงยื่นข้อเสนอประกันอุบัติเหตุตามเงื่อนไข

๕.๙ ผู้รับประกันอุบัติเหตุจะต้องยื่นซองใบเสนอราคาประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จำหน่ายซอง ถึง “ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา” โดยระบุไว้หน้าซองว่า “ใบเสนอราคาประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียนของโรงเรียนศรีวิชัยวิทยา” ในวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ) ณ ห้องกลุ่มบริหารงานงบประมาณ อาคาร ๓ ชั้น ๑ โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕.๑๐ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้รับประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้รับประกันอุบัติเหตุแต่ละราย ว่าเป็นผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายอื่น ตามข้อ ๕ ณ วันประกาศคัดเลือกหรือไม่

หากปรากฏต่อพิจารณาคัดเลือกผู้รับการประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน ก่อนหรือในขณะที่มีการเปิดซองข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ ว่ามีผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้รับประกันอุบัติเหตุรายนั้น ออกจากการเป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุ และโรงเรียนจะพิจารณาลงโทษผู้รับประกันอุบัติเหตุดังกล่าวเป็นผู้ทำงาน เว้นแต่คณะกรรมการฯ จะวินิจฉัยได้ว่าผู้รับประกันอุบัติเหตุรายนั้นเป็นผู้ที่ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของโรงเรียน และมีได้เป็นผู้ริเริ่มให้มีการกระทำดังกล่าว

ผู้รับประกันอุบัติเหตุที่ถูกตัดรายชื่อออกจากการเป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุ เพราะเหตุเป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้รับประกันอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศผล หรือเป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุ ที่กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอการประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม อาจอุทธรณ์คำสั่ง ดังกล่าวต่อโรงเรียนภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ โดยการวินิจฉัยอุทธรณ์ของโรงเรียนให้ถือเป็นที่สุด

การยื่นอุทธรณ์ตามวรรค ๓ ย่อมไม่เป็นเหตุให้มีการขยายระยะเวลาการเปิดซองข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ เว้นแต่โรงเรียนพิจารณาเห็นว่าการขยายระยะเวลาดังกล่าวจะเป็นประโยชน์แก่โรงเรียนอย่างยิ่ง และในกรณีที่โรงเรียนพิจารณาแล้วเห็นด้วยกับคำคัดค้านของผู้อุทธรณ์ และเห็นว่าการยกเลิกการเปิดซองข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันภัยอุบัติเหตุได้ดำเนินการไปแล้ว จะเป็นประโยชน์แก่โรงเรียนอย่างยิ่ง ให้โรงเรียนมีอำนาจยกเลิกการเปิดซองข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุดังกล่าวได้

คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกใบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุของผู้รับประกันอุบัติเหตุที่มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ในวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

## ๖. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๖.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาดัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุที่เสนอเงื่อนไขถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และค้ำค่าเป็นประโยชน์ต่อนักเรียนมากที่สุด

๖.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายใดมีคุณสมบัติข้อ ๒ และข้อ ๓ ไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๕ แล้วคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกจะไม่รับพิจารณาข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาด หรือหลงผิดเพียงเล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีสาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อโรงเรียนเท่านั้น

๖.๓ โรงเรียนสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุของผู้ยื่นข้อเสนอ เงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุโดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๖.๓.๑ ไม่ปรากฏชื่อผู้รับประกันอุบัติเหตุรายนั้นในบัญชีผู้รับเอกสารหรือในหลักฐานการรับเอกสารของหน่วยงานเจ้าของเรื่อง

๖.๓.๒ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงลายมือชื่อผู้ยื่นเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุอย่างหนึ่งอย่างใด หรือทั้งหมดในใบข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ

๖.๓.๓ ราคาที่เสนอมีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไขเปลี่ยนแปลงโดยผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ในการตัดสินการสรรหาหรือในการทำสัญญา คณะกรรมการฯ หรือโรงเรียนมีสิทธิ์ให้ผู้ยื่นข้อเสนอ เงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุชี้แจง

ข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะหรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้ยื่น ข้อเสนอและราคาการประกันอุบัติเหตุได้ โรงเรียนมีสิทธิ์ที่จะไม่รับข้อเสนอหรือไม่ทำสัญญาหากหลักฐานดังกล่าว ไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๖.๔ โรงเรียนทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุทั้งหมด หรืออย่างใดอย่างหนึ่ง หรือราคาใดราคาหนึ่ง หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ หรืออาจยกเลิกโดยไม่พิจารณาเลยก็ได้ แต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของโรงเรียนเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงเรียนเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้ รวมทั้งโรงเรียนจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุเป็นผู้ทำงาน ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุกระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ข้อมูลคลลธรรมดา หรือนิตินิตบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

๖.๕ ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงภายหลังจากการเปิดซองข้อเสนอฯ ว่าผู้ยื่นข้อเสนอฯ ที่มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ถูกแจ้งเวียนในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน ตามข้อ ๕.๔ หรือเป็นผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงเรียน ณ วันประกาศสรรหา หรือเป็นผู้ยื่นกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันการสรรหาผู้รับประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรมตามข้อ ๕.๕ โรงเรียนมีสิทธิ์ที่จะตัดรายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอดังกล่าวออกจากรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก โรงเรียนจะพิจารณาลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นเป็นผู้ทำงาน ในกรณีหากโรงเรียนพิจารณาเห็นว่า การยกเลิกการสรรหาผู้รับประกันอุบัติเหตุที่ได้ดำเนินการแล้ว จะเป็นประโยชน์แก่โรงเรียน โรงเรียนทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ยกเลิกการสรรหาผู้รับประกันอุบัติเหตุดังกล่าวได้

#### ๗. การทำสัญญาหรือข้อตกลง

๗.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องมาบันทึกข้อตกลงกับโรงเรียนภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากโรงเรียน

๗.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุนักเรียนจะต้องออกกรมธรรม์ประกันภัยให้กับโรงเรียนภายในไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่โรงเรียนส่งรายชื่อตามจำนวนนักเรียนที่มีอยู่จริง ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

#### ๘. ข้อสงวนสิทธิ์ในการรับใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุและอื่นๆ

๘.๑ การลงนามในข้อตกลง หรือสัญญาจะกระทำต่อเมื่อผู้อำนวยการโรงเรียนได้ลงนามอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๘.๒ ผู้รับประกันอุบัติเหตุซึ่งโรงเรียนได้คัดเลือกแล้วไม่ไปทำสัญญา หรือข้อตกลงภายในเวลาที่โรงเรียนกำหนด ดังระบุไว้ในข้อ ๗ โรงเรียนจะพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่นๆ (ถ้ามี) รวมทั้งจะพิจารณาให้เป็นผู้ทำงาน

๘.๓ โรงเรียนถือว่ากรมธรรม์ประกันภัยของผู้รับประกันอุบัติเหตุเป็นสัญญาที่ผู้รับประกันภัยจะต้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘

**แบบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘**  
**โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา**

เรียน คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน

ข้าพเจ้า .....  
 ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท .....  
 ทะเบียนการค้าเลขที่ ..... เชื้อชาติไทย ..... สัญชาติไทย .....  
 อายุ ..... ปี สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... E - mail : .....

ข้าพเจ้าได้ทราบประกาศ เรื่อง การพิจารณาคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ของโรงเรียนศรีวิชัยวิทยา ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ ๒๕๖๘ เป็นที่เข้าใจดีแล้ว จึงขอยื่นซองเสนอราคาประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียน และผลประโยชน์ตอบแทนให้กับโรงเรียน ดังนี้

<b>คำชี้แจง : ข้อ ๑ - ๔ โปรดระบุจำนวนเงินทั้งตัวเลข และตัวอักษร</b>	
<b>๑. เบี้ยประกันอุบัติเหตุนักเรียน ต่อคน</b>	.....บาท (.....)
<b>ความคุ้มครอง</b>	<b>วงเงินคุ้มครอง (บาท)</b>
<b>๒. กรณีเสียชีวิต</b>	
๒.๑ เสียชีวิต จากอุบัติเหตุทั่วไป หรืออุบัติเหตุ สาธารณะ	.....บาท (.....)
๒.๒ เสียชีวิต โดยความรับผิดชอบของ สถานศึกษา	.....บาท (.....)
๒.๓ เสียชีวิต จากการขับขี่ หรือโดยสาร รถจักรยานยนต์ หรือการถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย	.....บาท (.....)
๒.๔ เสียชีวิต จากโรคร้ายไข้เจ็บ (ค่าปลงศพ)	.....บาท (.....)
<b>๓. กรณีทุพพลภาพ</b>	
๓.๑ กรณีทุพพลภาพโดยถาวรสิ้นเชิง	.....บาท (.....)
<b>๔. ค่ารักษาพยาบาล</b>	
๔.๑ ค่ารักษาพยาบาลต่อคน ต่อครั้ง ไม่เกิน	.....บาท (.....)

คำชี้แจง : ข้อ ๕ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องรูปแบบความคุ้มครอง			
๕. กรณีสูญเสียอวัยวะ	รูปแบบความคุ้มครอง		
๕.๑ สูญเสียอวัยวะ สายตาสองข้าง การได้รับฟังเสียง การออกเสียง มือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๒ มือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๓ มือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๔ เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๕ มือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๖ เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๗ สายตาหนึ่งข้าง	<input type="checkbox"/> อบ.๑	<input type="checkbox"/> อบ.๒	-
๕.๘ หูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๙ หูหนวกหนึ่งข้าง	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๐ นิ้วหัวแม่มือ ทั้งสองข้อ	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๑ นิ้วหัวแม่มือ หนึ่งข้อ	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๒ นิ้วชี้ สามข้อ	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๓ นิ้วชี้ สองข้อ	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๔ นิ้วชี้ หนึ่งข้อ	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๕ นิ้วอื่นแต่ละนิ้ว ไม่น้อยกว่าสองข้อ นอกจากหัวแม่มือและนิ้วชี้	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๖ นิ้วหัวแม่เท้า	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี
๕.๑๗ นิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้ว ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ นอกจากนิ้วหัวแม่เท้า	-	<input type="checkbox"/> อบ.๒	<input type="checkbox"/> ไม่มี

ข้อเสนออื่น ๆ เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....