



ที่ ศก ๕๑๐๐๘/๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
๓๕๐ หมู่ ๓ ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การต่อสัญญาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่และสมัครใหม่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๕/๐๕๗๐

ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การต่อสัญญาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่และสมัครสมาชิกใหม่ หากสมาชิก สกสค. มีความประสงค์จะทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้กรอกรายละเอียด และจัดส่งให้สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก สกสค.ในสังกัดทราบรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิศักดิ์ แซ่จิ่ง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

ฝ่ายบริหารการศึกษา

โทร. /โทรสาร ๐-๕๕๘๑-๔๖๗๓

รับที่ 6593
วันที่ 11 มิ.ย. 2563
เวลา 15.00



ที่ ศธ 521055/0570

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนวันลูกเสือ อ.เมืองฯ 33000

09 มิถุนายน 2563

1113
11 มิ.ย. 2563
เวลา 15.43น.

เรื่อง การต่อสัญญาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่และสมัครใหม่
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล จำนวน 2 ชุด
- 2. แบบบัญชีรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน 2 ชุด

ตามที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดสวัสดิการประกันอุบัติเหตุ ส่วนบุคคลหมู่ แก่สมาชิก สกสค.และบุตรสมาชิกในสถานศึกษา ในระหว่างวันที่ 12 กรกฎาคม 2562 – 12 กรกฎาคม 2563 นั้น บัดนี้ โครงการดังกล่าวจะสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ในวันที่ 12 กรกฎาคม 2563 จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการ ดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสถานศึกษาแห่งนี้ได้ทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ในการทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่สมาชิกและบุตร โดยทั่วกัน
2. หากสมาชิก สกสค.และบุตร ,บิดา-มารดา ของสมาชิก สกสค.มีความประสงค์จะทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้กรอกรายละเอียดตามแบบบัญชีรายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ ที่แนบ
3. จัดส่งบัญชีรายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่พร้อมเงินค่าเบี้ยประกัน สมาชิก สกสค.คนละ 200.-บาท และบุตรสมาชิก สกสค. คนละ 85.-บาท แล้วแต่กรณี ส่งสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการ และสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ 03 กรกฎาคม 2563 และสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ในวันที่ 12 กรกฎาคม 2564 หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิสิต รัชชี่)

ผู้อำนวยการ สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

ส่วนอำนวยการและสวัสดิการ

โทร.0-4561-6823 , 0-4564-3945

โทรสาร. 0-4564-3945

การปฏิบัติ	
สำนักงานปลัด	
กองกษา	<input type="checkbox"/> กองแผน
สน.การคลัง	<input type="checkbox"/> สน.การช่าง
กองการศึกษา	<input type="checkbox"/> กอง จษท.
ตรวจสอบภายใน	
ร.ส.ป.	
ทั่วไป	<input type="checkbox"/> นิติการ
หลัก	<input type="checkbox"/> ปชส. <input type="checkbox"/> กทท.

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่สมาชิก

1. บริษัทผู้รับประกันภัย บริษัท เอไอจี ประกันภัย(ประเทศไทย) จำกัด
2. บุคคลที่สามารถเข้าโครงการนี้
 - 2.1. ข้าราชการครู และสมาชิกครูสภา และบิดา-มารดา
 - 2.2. คู่สมรสของข้าราชการครู และสมาชิกครูสภา และบิดา-มารดา
 - 2.3. นักการภารโรง และคู่สมรส และบิดา-มารดา
3. อายุผู้เอาประกันภัย 18-65 ปี
4. วงเงินเอาประกันภัย 200,000.- บาท (สองแสนบาทถ้วน)
5. เบี้ยประกันภัย 200.- บาท ต่อคนต่อปี
6. ผลประโยชน์ ให้ความคุ้มครองการเกิดอุบัติเหตุทุกชนิดตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วทุกแห่งในโลก เป็นเวลา 1 ปีเต็ม
 - 6.1 เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกชนิด จะได้รับ 100% เป็นเงิน 200,000.- บาท
 - 6.2 เสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม ลอบทำร้ายได้รับ เป็นเงิน 100,000.- บาท
 - 6.3 เสียชีวิตจากการขับขี่ หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ ได้รับ 100,000.- บาท
(ถ้าอายุผู้ทำประกันต่ำกว่า 25 ปี จะได้รับ 50,000.- บาท)
 - 6.4 สูญเสียอวัยวะ แขน ขา หรือสายตา 2 ข้าง จะได้รับ 200,000.- บาท
 - 6.5 สูญเสียอวัยวะ แขน ขา หรือสายตา 1 ข้าง จะได้รับ 100,000.- บาท
(ถ้าผู้เอาประกันเสียอวัยวะดังกล่าว รวม 2 ข้าง จากอุบัติเหตุขับขี่ หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ จะได้รับ 100,000.-บาท และถ้ามีอายุต่ำกว่า 25 ปี จะได้รับ 50,000.-บาท)

หมายเหตุ : คู่สมรสของผู้เอาประกันภัยที่เป็น ทหาร ตำรวจ อส. ประจำการ ทางบริษัทฯ ไม่สามารถรับประกันได้

ββββββββββββββββ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลแบบรวมสมาชิก

1. บริษัทผู้รับทำประกันภัย บริษัท เอไอจี ประกันภัย(ประเทศไทย)จำกัด
2. บุคคลที่สามารถเข้าโครงการนี้
 - 2.1. เป็นบุตรธิดา ของสมาชิก สกสค. นักการภารโรง และลูกจ้างที่ทำงานในสถานศึกษาในสังกัด
 - 2.2. อายุผู้เอาประกันภัย 1 – 25 ปี
 - 2.3. ต้องมีอาการครบ 32 ประการ
3. วงเงินเอาประกันภัย 50,000.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
4. เบี้ยประกันภัย 85.- บาท ต่อคนต่อปี
5. ผลประโยชน์
 - ให้ความคุ้มครองการเกิดอุบัติเหตุทุกชนิดตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วทุกแห่งในโลกเป็นเวลา 1 ปี เต็ม
 - 5.1 เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกชนิด จะได้รับ 100% เป็นเงิน 50,000.- บาท
 - 5.2 กรณีสูญเสียวัยวะ แขน ขา ดวงตา รวม 2 ข้าง จะได้รับ 50,000.- บาท
 - 5.3 กรณีสูญเสียวัยวะ แขน ขา ดวงตา รวม 1 ข้าง จะได้รับ 25,000.- บาท

ββββββββββββββββ

บัญชีรายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ สมาชิกครูสภา
 ของสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ
 โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ
 วงเงินประกัน 200,000.- บาท เบี้ยประกัน 200.- บาท

ที่	ชื่อ - สกุล	มีประกันภัยกับ บริษัท เอไอจี หรือไม่		ทำประกันในฐานะ			ชื่อ - สกุล ผู้รับผลประโยชน์(1 คน)
		มีครบกำหนดวันที่	ไม่มี	สมาชิก	คู่สมรส	บุคลากร	

หมายเหตุ : รายชื่อผู้ทำประกันกรุณาพิมพ์
 ผู้เอาประกันภัยอายุ 18-65 ปี

บัญชีรายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ของบุตรสมาชิก
ของสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ
โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ
วงเงินประกัน 50,000.- บาท เบี้ยประกัน 85.- บาท

ที่	ชื่อ - สกุล	มีประกันภัยกับ บริษัท เอไอจี หรือไม่		ชื่อ - สกุลผู้รับผลประโยชน์ 1 คน
		มีครบกำหนดวันที่	ไม่มี	

หมายเหตุ : รายชื่อผู้ทำประกันกรุณาพิมพ์
: ผู้เอาประกันภัย อายุ 1-25 ปี