|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **บุคคล เกี่ยวข้อง** | **ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**  **นักศึกษาประสบอุบัติเหตุ กรณี สูญเสียอวัยวะและสายตา หรือทุพพลภาพถาวร** | **เอกสาร/ระยะเวลาดำเนินการ** |
| นักศึกษา  นักศึกษา  นักศึกษา  นักศึกษา  เจ้าหน้าที่งานพัฒนานักศึกษา  บริษัทประกันอุบัติเหตุ  นักศึกษา | นักศึกษาประสบอุบัติเหตุเข้าใช้บริการใน รพ.รัฐ,รพ.เอกชน คลินิก หรือ โพลีคลินิก ผู้ปกครองแจ้งคณะ/มหาวิทยาลัยทราบโดยเร็ว      เมื่อทำการรักษาเรียบร้อยแล้ว สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลก่อน หรือ ใช้สิทธิ รพ.เครือข่าย  ในส่วนค่ารักษาพยาบาลไม่เกิน 50,000 บาท    ในส่วนการสูญเสียอวัยวะและสายตา หรือทุพพลภาพ จะจ่ายตาม อบ.2 โดยนำหลักฐานเอกสาร  มาติดต่อทำเรื่องขอเบิกเงิน  ที่คณะ/สำนักงานพัฒนานักศึกษา    นักศึกษากรอกแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน แนบเอกสารประกอบ พร้อมแสดงบัตรนักศึกษา  เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและรวบรวมส่งบริษัทประกันอุบัติเหตุ        บริษัทประกันตรวจสอบเอกสารและพิจารณาจ่ายเงินค่าชดเชยแก่นักศึกษา      บริษัทจ่ายเงินผ่านหน้าสมุดบัญชีของนักศึกษา | 10 นาที  1 วัน  15 วัน |

รายละเอียดเอกสาร

1.ใบรับรองแพทย์ตัวจริง,ฟิล์มเอกซเรย์ และผลการศึกษา  
2.ภาพถ่ายอวัยวะส่วนที่สุญเสียและรูปเต็มตัวผู้เอาประกันภัย อย่างละ 1 รูป

3.สน.บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้เอาประกัน

4.หน้าสมุดธนาคาร

5.สำเนาบัตรปะจำตัวผู้เอาประกันภัยที่บริษัทประกันออกให้

6.หนังสือหรือคำรับรองของมหาวิทยาลัยหรือคณะออกให้

7.สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ(ถ้ามี)

8.คำสั่งผู้พิทักษ์ของศาล(กรณีผู้เอาประกันภัยตกเป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ)

9.คำสั่งแต่งตั้งผู้อนุบาลของศาล(กรณีผู้เอาประกันภัยตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ)