



สัญญาการประกันภัยกลุ่ม (ประเภทประกันอุบัติเหตุ)

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สังกัด กระทรวงอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีที่ทำการตั้งอยู่เลขที่ ๘๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค ตำบลเมืองศรีโค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โดยนางสาวจรรยาพร แสนทวีสุข ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจลงนามผูกพันแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ ๑๓๖๐/๒๕๖๒ เรื่อง มอบหมายภาระหน้าที่และมอบอำนาจให้รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ฉบับลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “**ผู้เอาประกันภัย**” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ ๓๑๕ อาคารอากเนย์ ชั้น G-๗ ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐ โดยนายโชติพัฒน์ พิษานนท์ และ นายฐากร ปิยะพันธ์ กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “**ผู้รับประกันภัย**” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากันไว้ มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับประกันภัย ตกลงรับทำประกันภัยและผู้เอาประกันภัยตกลงเอาประกันภัยแบบกลุ่ม (ประเภทอุบัติเหตุ) ให้แก่ ผู้รับผลประโยชน์คือ “**นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**” โดยผู้รับประกันภัยตกลงจะใช้ค่าสินไหมทดแทน หรือใช้เงินจำนวนหนึ่งให้ในกรณีวินาศภัยหากมีขึ้น หรือในเหตุอย่างอื่นในอนาคต ดังเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์หรือในสัญญานี้ ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์คือ “**นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**” และผู้เอาประกันภัยตกลงจะส่งเงินซึ่งเรียกว่า “**ค่าเบี้ยประกันภัย**” ให้กับผู้รับประกันภัยตามที่คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน

ข้อ ๒ สัญญาฉบับนี้ ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา จนถึงวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา โดยผู้รับประกันภัยสัญญาจะให้ความคุ้มครองผลประโยชน์ตอบแทน ค่าชดเชยความเสียหาย หรืออื่นๆ เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกรมธรรม์ แก่ผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองตามวรรคหนึ่ง ให้นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นผู้เอาประกันภัย เป็นรายบุคคล และรับความคุ้มครองเป็นรายบุคคล

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย/บาท
๑. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การทุพพลภาพการรับฟังเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อบ 2.) จาก	
๑.๑ อุบัติเหตุทั่วไป	๒๘๐,๐๐๐ บาท/คน

๑.๒ การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	๒๘๐,๐๐๐ บาท/คน
๑.๓ การถูกฆ่าตกรรม และ/หรือ ลอบทำร้ายร่างกาย	๒๘๐,๐๐๐ บาท/คน
๒. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งไม่เกิน	๕๐,๐๐๐ บาท/คน
๓. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณภัย หรือภัยสาธารณะ	๕๖๐,๐๐๐ บาท/คน

ข้อยกเว้นที่สำคัญ การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความบาดเจ็บหรือชีวิต อันเนื่องจากผู้เอาประกันภัย อยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด การฆ่าตัวตาย การได้รับเชื้อโรค การแท้งลูก อาหารเป็นพิษ การเข้าร่วมทะเลาะวิวาท และข้อยกเว้นอื่นๆ ตามที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

หมายเหตุท้ายตาราง

(๑) ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่นำส่งหนังสือรับรองสรุปเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นตาม กรมธรรม์ประกันภัยให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกราย

(๒) ความรับผิดชอบสูงสุด / กรมธรรม์ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละ ครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

(๓) ผู้เอาประกันภัยสามารถเข้ารับรักษาอากาศบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุกับโรงพยาบาลของผู้รับประกันภัยโดยไม่ต้องสำรองจ่าย

(๔) ผู้เอาประกันภัยต้องนำส่งรายชื่อนักศึกษาให้บริษัทฯผู้รับประกันภัย ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันเริ่มการคุ้มครอง โดยส่งเป็นไฟล์ excel ไปยังอีเมลล์ xb_kittayakron.s@segroup.co.th

ข้อ ๓ ผู้รับประกันภัยตกลงดำเนินการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนตามวิธีการ ขั้นตอน หลักเกณฑ์ ระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญาฯ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานติดต่อและ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ผู้รับประกันภัยกำหนด ทั้งนี้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย สัญญา

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญาฯ ให้ใช้ ข้อความในสัญญาฯ บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเองคู่สัญญาทั้งสองฝ่าย ตกลงเจรจาพร้อมกันเพื่อหาข้อยุติ

ข้อ ๔ ผู้เอาประกันตกลงส่งรายชื่อศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งเป็นผู้ได้รับการ คุ้มครองตามกรมธรรม์ ให้ผู้รับประกันภัยทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยต้องส่ง รายชื่อนักศึกษาให้แล้วเสร็จทั้งหมด ไม่เกิน วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๕ ในกรณีที่นักศึกษาได้ชำระเบี้ยประกันภัยไว้กับทางมหาวิทยาลัย แต่ปรากฏ ว่าไม่มีรายชื่อในตารางประกันภัยซึ่งอาจเกิดจากการผิดพลาดใด ๆ ได้ประสบอุบัติเหตุและมีผลให้ ได้รับอันตรายแก่ร่างกายหรือชีวิตตามสัญญาฯ ผู้รับประกันภัยพร้อมและยินดีที่จะยึดถือตาม เงื่อนไขและหลักฐานการชำระเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยมิให้นักศึกษาโดยทางผู้เอา ประกันภัยจะต้องแจ้งรายชื่อนักศึกษามายังผู้รับประกันภัยพร้อมทั้งหลักฐานการชำระเบี้ย ประกันภัยให้แก่ผู้รับประกันภัยตามอัตราที่ระบุก่อนที่ผู้รับประกันภัยจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ข้อ ๖ ผู้เอาประกันภัยตกลงชำระค่าเบี้ยประกันให้แก่ผู้รับประกันภัย จำนวน ๒ งวด โดยมีการชำระงวดที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ และงวดที่ ๒ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ข้อ ๗ ผู้รับประกันภัยตกลงจะดำเนินการเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนแก่นักศึกษามหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ภายในกำหนดระยะเวลา ดังนี้

(๑) การเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีประสบอุบัติเหตุต้องดำเนินการเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้องจากผู้เอาประกันภัย

(๒) การเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต ต้องดำเนินการเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แล้วเสร็จภายใน ๒๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้องจากผู้เอาประกันภัย

ข้อ ๘ ผู้รับประกันภัยจะต้องแจ้งรายงานจำนวนสถิตินักศึกษาที่ได้รับการขอเบิกค่าสินไหมทดแทนทุกกรณีแก่ผู้เอาประกันภัยให้ทราบทุกเดือน และสรุปยอดรายงานตลอดทั้งปี เมื่อสิ้นสุดสัญญาตามกรรมธรรม์

ข้อ ๙ สิทธิการคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลนี้ จะยังคงมีอยู่แม้ว่านักศึกษาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งเป็นผู้รับผลประโยชน์นี้จะสิ้นสุดสภาพการเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในภายหลังไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม ทั้งนี้ ตามกำหนดระยะเวลาจนกว่ากรรมธรรม์จะสิ้นสุดความคุ้มครอง

ข้อ ๑๐ ผู้รับประกันภัยหรือบริษัทฯ จะไม่บอกเลิกสัญญาความคุ้มครองในระหว่างสัญญาประกันภัยนี้มีผลบังคับไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใด ๆ จนกว่ากรรมธรรม์จะสิ้นสุดความคุ้มครองตามวันที่ระบุไว้ในสัญญา

หากมีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้างต้นนี้ ให้ผู้รับประกันภัย รับผิดชอบต่อผู้เอาประกันภัยเป็นจำนวนสองเท่า ของจำนวนความเสียหายที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๑ ถ้าผู้รับประกันภัยไม่ได้ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือไม่ปฏิบัติตามกรรมธรรม์หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญากรรมธรรม์ และก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงหรือเกิดผลกระทบต่อ นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้ผู้เอาประกันภัย มีหนังสือติดตามทวงถามเพื่อให้ปฏิบัติตามสัญญา จำนวน ๒ ครั้ง ระยะเวลาห่างกันในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หากผู้รับประกันภัยละเลยไม่ปฏิบัติตามหนังสือติดตามทวงถามให้ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้และถือว่าผู้รับประกันภัยเป็นฝ่ายผิดสัญญานี้ ในกรณีผู้รับประกันภัยไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดก็ตามจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายหรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประกันภัยต้องชดใช้ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เอาประกันภัย หากผู้รับประกันภัยไม่ชดใช้ ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวผู้เอาประกันภัยจะดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ข้อ ๑๒ ผู้รับประกันภัยตกลงมอบสิทธิประโยชน์พิเศษเพิ่มเติม ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับประกันภัยตกลงจะทำสัญญา หรือข้อตกลงพิเศษกับทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อุบลราชธานี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลวารินชำราบ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักศึกษา (โดยไม่ต้องสำรองจ่าย)

(๒) ผู้รับประกันภัย ตกลงให้มีเจ้าหน้าที่เพื่อรับประสานงานเรื่องเอกสารกับทางโรงพยาบาล
สถานี่ตำรวจ และการเยี่ยมผู้ได้รับบาดเจ็บ ตลอดทั้งการเสียชีวิตของนักศึกษา ตลอดระยะเวลาการเอา
ประกันภัย

ข้อ ๑๓ ผู้เอาประกันภัยตกลงมอบหมายให้ นายกฤษกร ปารีโชติ ตำแหน่งนักวิชาการ
ศึกษาปฏิบัติการ สังกัดสำนักงานพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นผู้ประสานงานในการปฏิบัติ
ตามกรมธรรม์ และมีหน้าที่ดูแล กำกับ เพื่อให้เป็นไปตามสัญญาฉบับนี้ และผู้รับประกันภัย ตกลงมอบหมายให้
นางสาวกฤตยากร ศักดิ์ศิริโสภาค ผู้รับมอบอำนาจช่วง เป็นผู้ประสานงานในการปฏิบัติตามกรมธรรม์ และมี
หน้าที่ดูแลกำกับเพื่อให้เป็นไปตามสัญญาฉบับนี้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความ
ในสัญญาโดยละเอียดแล้ว รับรองว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อและ
ประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงนาม.....ผู้เอาประกันภัย

(นางสาวจรรยาพร แสนทวีสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SOUTHEAST INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
东南保險大众有限公司

ลงนาม.....ผู้รับประกันภัย

(นายโชติพัฒน์ พิษานนท์)

ตำแหน่ง กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท

บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)



บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SOUTHEAST INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
东南保險大众有限公司

ลงนาม.....ผู้รับประกันภัย

(นายฐากร ปิยะพันธ์)

ตำแหน่ง กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท

บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ลงนาม.....พยาน

(นายครรคิศ เครือวัลย์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานพัฒนานักศึกษา

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SOUTHEAST INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
东南保險大众有限公司

ลงนาม.....พยาน

พลอยพลัณ

(นางสาวพลอยไพลิน อำนางสุขสมบูรณ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ

บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)