



ERGO

สัญญาการประกันภัยกลุ่ม (ประเภทประกันอุบัติเหตุ)

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีที่ทำการตั้งอยู่เลขที่ ๘๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค ตำบลเมืองศรีโค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปรีชา บุญจุง ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจลงนามผูกพันแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ ๖๔๓/๒๕๖๕ เรื่องมอบหมาย ภาระหน้าที่และมอบอำนาจให้รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ฉบับลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้เอาประกันภัย/ ผู้ถือกรมธรรม์” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๖/๒ ถนนกรุงธนบุรี แขวงบางลำภูล่าง เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร โดยนายวิศิษฐ์ โทณสิน ผู้รับมอบอำนาจช่วงลงนามผูกพันบริษัท ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้รับประกันภัย” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากันไว้ มีข้อความดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ สัญญาฉบับนี้ ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา จนถึงวันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา โดยผู้รับประกันภัยสัญญาจะให้ความคุ้มครอง ผลประโยชน์ตอบแทน ค่าชดเชยความเสียหาย หรืออื่นๆ เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามกรมธรรม์แก่ผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองตามวรรคหนึ่ง ให้นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นผู้เอาประกันภัย เป็นรายบุคคล และรับความคุ้มครองเป็นรายบุคคล

รายละเอียดความคุ้มครอง (โปรดอ้างอิงรายละเอียดตามกรมธรรม์)	ทุนประกัน (บาท)
๑. เสียชีวิตเนื่องจากเกิดอุบัติเหตุ	๒๐๐,๐๐๐
๑.๑ เสียชีวิตเนื่องจากเกิดอุบัติเหตุทั่วไป	

รายละเอียดความคุ้มครอง (โปรดอ้างอิงรายละเอียดตามกรมธรรม์)	ทุนประกัน (บาท)
๑.๒ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือซ้อนรถจักรยานยนต์	๒๐๐,๐๐๐
๒. เสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	๒๐๐,๐๐๐
๓. สูญเสียอวัยวะ ทูพพลภาพจากอุบัติเหตุ	
๓.๑ ทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	๒๐๐,๐๐๐
๓.๒ สูญเสียอวัยวะ แขน ขา ตา รวม ๒ ข้าง หรือมากกว่า (๑๐๐%)	๒๐๐,๐๐๐
๓.๓ สูญเสียอวัยวะ แขน ขา ตา รวม ๑ ข้าง หรือมากกว่า (๖๐%)	๑๒๐,๐๐๐
๓.๔ ทูพพลภาพ ๒ ข้าง หรือเป็นใบ้ (๕๐ %)	๑๐๐,๐๐๐
๓.๕ ทูพพลภาพ ๑ ข้าง (๑๕%)	๓๐,๐๐๐
๓.๖ สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ ๒ ข้อ (๒๕%)	๕๐,๐๐๐
๓.๗ สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ ๑ ข้อ หรือนิ้วชี้ ๓ ข้อ	๒๐,๐๐๐
๓.๘ ความสูญเสียอวัยวะอื่นๆ ภายใต้ข้อตกลงความคุ้มครองตามแบบ อบ. ๒	
๔. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริงและใบรับรองแพทย์)	๒๐,๐๐๐
๕. เบี้ยประกัน/คน/ปี	๒๐๐

ข้อยกเว้นที่สำคัญ การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความบาดเจ็บหรือชีวิต อันเนื่องมาจากผู้เอาประกันภัย อยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด การฆ่าตัวตาย การได้รับเชื้อโรค การแท้งลูก อาหารเป็นพิษ การเข้าร่วมทะเลาะวิวาท และข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

หมายเหตุท้ายตาราง

(๑) ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่นำส่งหนังสือรับรองสรุปเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกราย

(๒) ผู้เอาประกันภัยสามารถเข้ารับรักษาอาการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุกับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยผู้เอาประกันต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวนักศึกษาแก่โรงพยาบาล โดยไม่ต้องสำรองค่าใช้จ่าย

(๓) ผู้เอาประกันภัยต้องนำส่งรายชื่อนักศึกษาให้บริษัทฯ ผู้รับประกันภัย ภายในระยะเวลาที่ระบุในข้อ ๔. โดยส่งเป็นไฟล์ excel ไปยัง (E-mail) chayachol.ma@ergo.co.th ผู้จัดการสาขาอุบลราชธานี หรือ kerasaporn.mo@ergo.co.th เจ้าหน้าที่การตลาด หรือ Mayuree.ji@ergo.co.th เจ้าหน้าที่รับประกัน

ข้อ ๓ ผู้รับประกันภัยตกลงดำเนินการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนตามวิธีการ ขั้นตอน หลักเกณฑ์ ระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญา รวมทั้งเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานติดต่อและ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ผู้รับประกันภัยกำหนด ทั้งนี้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย สัญญา

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ ข้อความในสัญญานี้บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเองคู่สัญญาทั้งสองฝ่าย ตกลงเจรจาร่วมกันเพื่อหาข้อยุติ

ข้อ ๔ ผู้เอาประกันภัยตกลงส่งรายชื่อนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งเป็นผู้ได้รับการ คัดกรองตามกรมธรรม์ ให้ผู้รับประกันภัยทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยต้องส่ง รายชื่อนักศึกษาให้แล้วเสร็จทั้งหมด ไม่เกินวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๕ ในกรณีที่นักศึกษาได้ชำระเบี้ยประกันภัยไว้กับทางมหาวิทยาลัย แต่ปรากฏ ว่าไม่มีรายชื่อในตารางประกันภัยซึ่งอาจเกิดจากการผิดพลาดใด ๆ ได้ประสบอุบัติเหตุและมีผลให้ ได้รับอันตรายแก่ร่างกายหรือชีวิตตามสัญญานี้ ผู้รับประกันภัยพร้อมและยินดีที่จะยึดถือตาม เงื่อนไขและหลักฐานการชำระเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยมีให้นักศึกษาโดยทางผู้เอา ประกันภัยจะต้องแจ้งรายชื่อนักศึกษามายังผู้รับประกันภัยพร้อมทั้งหลักฐานการชำระเบี้ย ประกันภัยให้แก่ผู้รับประกันภัยตามอัตราที่ระบุก่อนที่ผู้รับประกันภัยจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ข้อ ๖ ผู้เอาประกันภัยตกลงชำระค่าเบี้ยประกันให้แก่ผู้รับประกันภัย จำนวน ๒ งวด ดังนี้

(๑) การชำระค่าเบี้ยประกันภัย งวดที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๒) การชำระค่าเบี้ยประกันภัย งวดที่ ๒ ภายในวันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๗ ผู้รับประกันภัยตกลงจะดำเนินการเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนแก่นักศึกษามหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ภายในกำหนดระยะเวลา ดังนี้

(๑) การเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีประสบอุบัติเหตุต้องดำเนินการเบิกจ่ายค่าสินไหม ทดแทนให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้องจากผู้เอาประกันภัย

(๒) การเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต ต้องดำเนินการเบิกจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้องจากผู้เอาประกันภัย

ข้อ ๘ ผู้รับประกันภัยจะต้องแจ้งรายงานจำนวนสถิตินักศึกษาที่ได้รับการขอเบิกค่าสินไหม ทดแทนทุกกรณีแก่ผู้เอาประกันภัยให้ทราบทุกเดือน และสรุปยอดรายงานตลอดทั้งปี เมื่อสิ้นสุดสัญญาตาม กรมธรรม์

ข้อ ๙ สิทธิการคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลนี้ จะ ยังคงมีอยู่แม้ว่านักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งเป็นผู้รับผลประโยชน์นี้จะสิ้นสุดสภาพการเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในภายหลังไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม ทั้งนี้ ตามกำหนดระยะเวลาจนกว่า กรมธรรม์จะสิ้นสุดความคุ้มครอง

ข้อ ๑๐ ถ้าผู้รับประกันภัยไม่ได้ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือไม่ปฏิบัติตามกรมธรรม์ หรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญากรมธรรม์ และก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงหรือเกิดผลกระทบต่อ

นักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้ผู้เอาประกันภัย มีหนังสือติดตามทวงถามเพื่อให้ปฏิบัติตามสัญญาจำนวน ๒ ครั้ง ระยะเวลาห่างกันในแต่ละครั้งไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หากผู้รับประกันภัยละเลยไม่ปฏิบัติตามหนังสือติดตามทวงถามให้ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้และถือว่าผู้รับประกันภัยเป็นฝ่ายผิดสัญญาในกรณีผู้รับประกันภัยไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดก็ตามจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายหรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประกันภัยต้องชดเชยค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เอาประกันภัย หากผู้รับประกันภัยไม่ชดเชยให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวผู้เอาประกันภัยจะดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ข้อ ๑๑ ผู้รับประกันภัยตกลงมอบสิทธิประโยชน์พิเศษเพิ่มเติม ให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับประกันภัยตกลงจะทำสัญญา หรือข้อตกลงพิเศษกับทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักศึกษา โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ ขอให้นักศึกษาแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวของนักศึกษาแก่ทางโรงพยาบาล

(๒) ผู้รับประกันภัย ตกลงให้มีเจ้าหน้าที่เพื่อรับประสานงานเรื่องเอกสารกับทางโรงพยาบาลสถานีดำรวจ และการเยี่ยมผู้ได้รับบาดเจ็บ ตลอดทั้งการเสียชีวิตของนักศึกษา ตลอดระยะเวลาการเอาประกันภัย

ข้อ ๑๒ ผู้เอาประกันภัยตกลงมอบหมายให้ นายอุทัย กุจะพันธ์ ตำแหน่ง พนักงานการศึกษา สังกัดสำนักงานพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นผู้ประสานงานในการปฏิบัติตามกรมธรรม์ และมีหน้าที่ดูแล กำกับ เพื่อให้เป็นไปตามสัญญาฉบับนี้ และผู้รับประกันภัยตกลงมอบหมายให้นางสาวชาอุชล มาลาหอม (E-mail) Chayachol.ma@ergo.co.th ผู้รับมอบอำนาจช่วงเป็นผู้ประสานงานในการปฏิบัติตามกรมธรรม์ และมีหน้าที่ดูแลกำกับเพื่อให้เป็นไปตามสัญญาฉบับนี้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความในสัญญาโดยละเอียดแล้ว รับรองว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงนาม.....ผู้เอาประกันภัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปรีชา บุญจุง)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ลงนาม.....ผู้รับประกันภัย

(นายวิศิษฐ์ โทณสิน)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ลงนาม.....พยาน

(นางอมร วิชัยวงศ์)

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ลงนาม.....พยาน

เกษราภรณ์

(นางสาวเกษราภรณ์ โมละดา)

เจ้าหน้าที่การตลาด

บริษัท เออร์โก ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี