



ที่ ศก ๕๑๐๐๘/ มก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

๓๕๐ หมู่ ๓ ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง

จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

ม/ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การต่อสัญญาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่และสมัครใหม่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๕/๑๔๕๕

ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การต่อสัญญาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่และสมัครสมาชิกใหม่ หากสมาชิก สกสค. มีความประสงค์จะทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้กรอกรายละเอียด และจัดส่งให้สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก สกสค.โรงเรียนในสังกัดทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิศักดิ์ แซ่จิ่ง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

ฝ่ายบริหารการศึกษา

โทร. /โทรสาร ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

รับที่..... 1594

วันที่..... 27 S.A. 2562

เวลา..... 15.00 น.

สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

ถนนรัตนวงษา ตำบลหนองครก

อำเภอเมืองฯ จังหวัดศรีสะเกษ 33000

ศธ 521055/1445

17 ธันวาคม 2562

เรื่อง การต่อสัญญาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่และสมัครใหม่

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่โครงการพิเศษ จำนวน 1 ชุด
 2. ใบสมัครทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล จำนวน 1 ชุด

ตามที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ได้ร่วมกับบริษัท แอ็กซ่าประกันภัย จำกัด(มหาชน) จัดสวัสดิการประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ ซึ่งเป็นโครงการจัดสวัสดิการให้แก่ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาตลอดจนครอบครัว ให้ได้รับสวัสดิการพิเศษดังกล่าวนี้

ในการนี้ โครงการดังกล่าวจะสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านได้ดำเนินการ ดังนี้

4. ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสถานศึกษาแห่งนี้ได้ทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ในการทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่สมาชิกและบุตร โดยทั่วกัน
5. หากสมาชิก สกสค.และบุตร ,บิดา-มารดา ของสมาชิก สกสค.มีความประสงค์จะทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้กรอกรายละเอียดตามแบบบัญชีรายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ที่แนบ โดยจัดทำบัญชีรายชื่อเป็น 3 ชุด และนำส่งจังหวัดจำนวน 2 ชุด
6. จัดส่งบัญชีรายชื่อผู้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่พร้อมเงินค่าเบี้ยประกัน ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิสิต รุ่งสี)

ผู้อำนวยการ สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

การปฏิบัติ	
<input type="checkbox"/> สำนักปลัด	ส่วนอำนาจการและสวัสดิการ
<input type="checkbox"/> กองการ	<input type="checkbox"/> กองแผน โทร.0-4561-6823 , 0-4564-3945
<input type="checkbox"/> สน.การคลัง	<input type="checkbox"/> สน.การช่าง โทรสาร. 0-4564-3945
<input checked="" type="checkbox"/> กองการศึกษา	<input type="checkbox"/> กอง จนท.
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายใน	
☑ ลบ.	
○ ทำไป ○ ยึดการ	
○ พล. ○ พช. ○ กท.	



redefining / insurance

+66 2679 7600
 +66 2285 6383
 axathai@axa-insurance.co.th
 www.axa.co.th

ประกันภัยอุบัติเหตุแบบกลุ่ม

ผู้ถือกรมธรรม์	สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จ.ศรีสะเกษ (เป็นผู้ถือกรมธรรม์แทน อายุไม่เกิน 65 ปี)
ผู้เอาประกันภัย ที่อยู่	คณะครูและบุคลากรทางการศึกษาภายในภาคอีสาน รวมทั้งคู่สมรส บิดา มารดา และบุตร จังหวัดในพื้นที่ภาคอีสาน (ระบุภายหลัง)
ความคุ้มครอง	ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก ทั้งในเวลาและนอกเวลาปฏิบัติงาน ในและนอกสถานที่ ทำงาน รวมทั้งการเดินทางทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ ในฐานะผู้โดยสารบนเครื่องบินพาณิชย์
ความคุ้มครองพิเศษ	ภัยจากการขั้บหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ , คุ้มครองการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย
ระยะเวลา	1 ปี
ข้อยกเว้น	การฆ่าตัวตาย การติดต่อของเชื้อโรคและการรักษาทางยา หรือการผ่าตัดที่ไม่ได้เกิดจากอุบัติเหตุ การ แข่งรถ การเข้ารับราชการเป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร การแข่งขัน หรือเล่นกีฬาอันตรายบาง ประเภท การทะเลาะวิวาท การกระทำขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา / ยาเสพติด การก่ออาชญากรรม การ รักษาทางทันตกรรม การปวดหลัง การโดยสารอากาศยานที่ใช้เครื่องบินพาณิชย์ ขณะขั้บหรือ ปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยาน ภัยสงคราม การจลาจล และการนัดหยุดงาน เป็นต้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
การสูญเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ การสูญเสียอวัยวะ, สาวยตา หรือ สูพพลภาพถาวร (อ.บ. 1)	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
คุ้มครองการถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกาย	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000
คุ้มครองการขั้บหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000
เบี้ยประกันภัยรวมภาษีและอากร ต่อคน	100	200	300	400	500

หมายเหตุ

- บริษัทขอสงวนสิทธิไม่รับประกันภัย คู่สมรส บิดา มารดา ของผู้เอาประกันภัย ที่เป็นตำรวจ ทหาร อส. ประจําการ และ
นักการเมือง
- เด็ก บิดา มารดา และคู่สมรส ทำทุนประกันภัยจะต้องไม่สูงกว่าผู้เอาประกันภัย และเด็กอายุต่ำกว่า 16 ปี ทุนประกันภัยสูงสุด
ไม่เกิน 100,000 บาท

บริษัท ขอสงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยดังกล่าวข้างต้น หากไม่มีการยืนยันตอบรับ
ข้อเสนอนี้ภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่ออกข้อเสนอนี้

ชื่อผู้เอาประกันภัย

ที่อยู่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	ปีเกิด	อาชีพ	ทุนประกัน	ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์	โทร
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

นางค์ณัฐวรรณ เพ็ญประ

T:095-6135732