

ที่ ธกร. 1866/2564

20 ธันวาคม 2564

เรื่อง แจ้งกรมธรรม์หมดอายุและ ประชาสัมพันธ์ โครงการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้แก่ครู และบุคลากรทางการศึกษา

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษา

อ้างถึง กรมธรรม์โครงการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา ปี 2564

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบคำขอเอาประกัน/ใบเตือนต่ออายุ จำนวน 1 ชุด
  2. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 แผ่น
  3. เอกสารแนบท้ายความคุ้มครอง จำนวน 1 แผ่น

ตามที่ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้จัดสวัสดิการ “โครงการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา” เพื่อเป็นหลักประกันความมั่นคงให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา และครอบครัว นับต่อเนืองมาตลอดมากกว่า 20 ปีนั้น

บัดนี้ กรมธรรม์เดิมที่มีผลคุ้มครองเริ่มต้นตั้งแต่วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 12.00 น. และสิ้นสุดวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 12.00 น. ใกล้สิ้นสุดลงแล้ว โดยในปี 2565 นี้บริษัทฯ มีความยินดีขอมอบความคุ้มครองพิเศษเพิ่มเติม สำหรับการประกันภัยไวรัสโคโรนา โดยให้ความคุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยภาวะโคมาหรือเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ทุนประกันภัย จำนวน 20,000 บาท แก่สมาชิกที่สมัครเอาประกันภัยผ่าน โครงการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลหมู่ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา ทุกท่าน

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านโปรดดำเนินการดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดโดยทราบทั่วกัน และสำรวจความประสงค์ในการต่ออายุผู้เอาประกันของครูบุคลากรทางการศึกษา คู่สมรส และบุตรที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป (ถ้ามี) ตามรายชื่อในใบคำขอประกันที่ส่งมาด้วย (1)
2. กรณีมีผู้เอาประกันภัยรายใหม่ โปรดกรอกรายละเอียดในใบคำขอเอาประกันให้ครบทุกช่องต่อท้ายรายชื่อผู้เอาประกันเดิม ซึ่งกรมธรรม์ฉบับใหม่จะมีผลคุ้มครอง เริ่มต้นตั้งแต่วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 12.00 น. และสิ้นสุดวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 12.00 น.
3. สำหรับความคุ้มครองเพิ่มเติมพิเศษการประกันภัยไวรัสโคโรนา บริษัทฯ ขอให้ทุกท่านได้โปรดแจ้งข้อมูล เลขที่บัตรประชาชน และหมายเลขโทรศัพท์มือถือเพื่อรับ SMS ยืนยันสิทธิความคุ้มครองดังกล่าว ทั้งนี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาให้ความคุ้มครอง หากท่านไม่แจ้งข้อมูลเลขที่บัตรประชาชน และ หมายเลขโทรศัพท์มือถือให้ครบถ้วน

4. ส่งใบคำขอเอาประกันต้นฉบับ และแนบใบเสร็จชำระเงิน ส่งไปรษณีย์มายัง

“บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120”

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2565

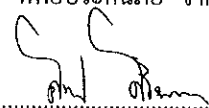
กรณีที่ส่งใบคำขอเอาประกันพร้อมเงินค่าเบี้ยประกันภายหลังวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2565 จะถือวันเริ่มต้นคุ้มครองตามวันที่ประทับตราไปรษณีย์หรือ ธนาकारเป็นสำคัญ

5. บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) จะจัดส่งบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยเป็นรายบุคคลภายใน 30 วัน ไปยังสถานศึกษา หรือหน่วยงานของผู้เอาประกัน แล้วแต่กรณี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณท่านที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ที่ไว้วางใจบริษัทฯ ด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด(มหาชน)



(นายศิขเรศ ศิริมงคล)

ผู้อำนวยการฝ่ายธุรกิจภาครัฐและรัฐวิสาหกิจ

**บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

โทรศัพท์ 0-2239-2172, 0-2239-2006 โทรสาร 0-2239-2049 ต่อ 2006

## โครงการประเมินอุบัติเหตุส่วนบุคคลสำหรับผู้ดูแลรถ และบุคลากรทางการศึกษา

(โปรดดูรายละเอียดหน้าจางานนี้)

ความคุ้มครอง ๑๘๙

ระยะเวลาประกัน

เริ่มขึ้น เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ มีนาคม ๒๐๒๔  
โดยถือตราประกันของไปรษณีย์หรือธนาคารเป็นหลักประกัน  
สิ้นสุด วันที่ 20 กุมภาพันธ์ เวลา 12.00 น.

เบี้ยประกันตามระยะเวลาประกันคือ

ทุนประกัน

ก. 300,000.- บาท

ข. 500,000.- บาท

เบี้ยประกันต่อปี

ก. 300,000.- บาท

ข. 500,000.- บาท

คุณสมบัติผู้รับประกัน

- อายุไม่เกิน 60 ปี ณ วันเอาประกันภัย สามารถออกอายุประกันได้ถึง 65 ปี
- เป็นครูและบุคลากร ผู้สมรส หรือที่อยู่อาศัยอยู่ภายใต้การอุปการะกันในครอบครัว
- ไม่ติดประวัติการจราจร หรือไม่มีประวัติอุบัติเหตุร้ายแรงในช่วงปี 3-15 ปี

ผู้รับประกัน

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เบอร์โทรศัพท์ 0-2239-2172, 0-2239-2006 แฟกซ์ 0-2239-2049 ค.ศ. 2006

ที่อยู่ 1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10210

ติดต่อสอบถาม กรุณา Add Line หรือความสะดวกในการติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือแจ้งเงินใหม่เบื้องต้น เพื่อประโยชน์ของท่าน

@TPSCHOOL หรือสแกน QR CODE



ค่าใช้จ่ายค่าเบี้ยประกันศึกษาในการจัดตั้งเอกสาร และค่าธรรมเนียมต่าง ๆ

ทุนประกัน	ผู้รับประกัน	เบี้ยประกันที่ติดตั้งต่อปีบริษัท
ก. 300,000.- บาท	315.- บาท	300.- บาท
ข. 500,000.- บาท	525.- บาท	500.- บาท

หมายเหตุ โปรดศึกษารายละเอียดเงื่อนไขการกรอกใบสมัครและระเบียบต่าง ๆ ที่แนบมา

คำเตือน - ความคุ้มครองอาจไม่คุ้มครองอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ 31 มีนาคม

- หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 มีนาคม

### รายละเอียดความคุ้มครอง ข้อยกเว้น และการจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับการประกันอุบัติเหตุ

แบบ อบ.1 ความคุ้มครองของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองความสูญเสียชีวิตและสุขภาพความมั่นคงซึ่งอาจชดเชยค่าเสียหายของประกันภัยต่อผู้เอาประกันภัยตลอด 24 ชั่วโมง ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างอุบัติเหตุ หรือนอกเวลาทำงาน รวมทั้งการเดินทาง ไม่ว่าจะเป็นการเดินทางโดยรถยนต์ เรือ หรือเครื่องบินพาณิชย์ที่มิใช่ทางบิน โดยปกติ โดยอุบัติเหตุและทำให้ได้ผลประโยชน์

การเสียชีวิต

1.1 กรณีความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้เสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ

จ่ายค่าสินไหมทดแทน 100% ของทุนประกัน

การสูญเสียชีวิตและสุขภาพ

2.1 ผู้ถูกเอาประกันภัยต้องเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร

100% ของทุนประกัน

หรือตายระหว่างสองข้าง หรืออย่างละหนึ่งข้าง รวมกันสองข้างขึ้นไป

60% ของทุนประกัน

2.2 ผู้ถูกเอาประกันภัยต้องทุพพลภาพอย่างถาวร

100% ของทุนประกัน

ทุพพลภาพถาวรหมายถึง ไม่สามารถประกอบหน้าที่ทำงานได้ตลอดไป

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับ ทำให้ทุพพลภาพภายในระยะเวลา 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุและทุพพลภาพถาวรถึงแม้ไม่ได้รับบาดเจ็บภายในระยะเวลาที่กำหนด

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ มีลักษณะ

1. ความสูญเสียชีวิต หรือความสูญเสียชีวิต อันเนื่องมาจากเหตุต่าง ๆ

ก. การกระทำของประกันภัยจะอยู่ในอายุสัญญาชีวิต หรือเสียชีวิต หรือโรคร้าย ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ข. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต เว้นแต่การเสียชีวิต หรือโรคร้าย หรืออุบัติเหตุ หรือโรคร้าย ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ค. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต เว้นแต่การเสียชีวิต หรือโรคร้าย หรืออุบัติเหตุ หรือโรคร้าย ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ง. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

จ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฉ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ช. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฌ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฎ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฏ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฑ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฒ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ณ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ด. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ต. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ถ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ธ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ด. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ค. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ช. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฌ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฎ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฏ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฑ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ฒ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ณ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ด. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ต. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ถ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ธ. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ด. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ

ค. การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทุพพลภาพเนื่องจากเหตุต่าง ๆ ซึ่งเกิดจากสาเหตุที่รับจากอุบัติเหตุ