

ข้อมูลการใช้ประกันอุบัติเหตุของนักเรียนประจำปีการศึกษา 2564 โดยไม่ต้องสำรองจ่าย

ด้วยโรงเรียน มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี มีมาตรการคุ้มครองของโรงเรียน ฯ ให้แก่นักเรียนทุกระดับชั้น ประจำปีการศึกษา 2564 โดยโรงเรียนได้ดำเนินการซื้อประกันสุขภาพกับบริษัทออคเนย์ประกันภัย นักเรียนของโรงเรียนฯ ทุกระดับชั้นสามารถเข้ารับการรักษาทางการแพทย์ได้โดยไม่ต้องเสียค่ารักษาพยาบาล เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนด โรงเรียนจึงประกาศให้ทราบ และดำเนินการ ดังนี้

1. หากนักเรียนเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล

- 1.1 สามารถแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียนเพื่อเคลมประกันอุบัติเหตุกับบริษัทออคเนย์ประกันภัย
- 1.2 มีวงเงิน 20,000 บาท โดยไม่ต้องสำรองจ่ายใดๆ
- 1.3 หากไม่มีบัตรประชาชน สามารถสำรองจ่ายก่อน แล้วนำเอกสารมาเบิกย้อนหลังได้ โดยส่งเอกสารตามที่แจ้งในข้อ 2. มาตามที่อยู่ของโรงเรียน มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี เพื่อดำเนินการต่อไป

2. กรณีที่สำรองจ่ายไปแล้วสามารถเบิกย้อนหลังได้ โดยต้องเตรียมเอกสาร ดังนี้

- 2.1 แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทน
- 2.2 สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน
- 2.3 ใบรับรองแพทย์(ฉบับจริง)
- 2.4 ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล(ฉบับจริง)
- 2.5 สำเนานำบัญชีธนาคารของนักเรียน
 - 2.5.1 กรณีนักเรียนไม่มีบัญชีธนาคาร ให้ใช้ของพ่อแม่แทนโดยแนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 - 2.5.1.1 สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา/ผู้ปกครอง และนักเรียน
 - 2.5.1.2 สำเนาบัตรประชาชนของบิดา มารดา/ผู้ปกครอง
 - 2.5.1.3 สำเนาสูติบัตรของนักเรียน

3. จัดส่งเอกสารทั้งหมดมาที่ที่อยู่โรงเรียน มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

นางสาวปานวรินทร์ ศรีไสยเพชร โรงเรียน มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

31 หมู่ 6 ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

4. การเรียกร้องค่าทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวร

- 4.1 แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหม
- 4.2 สำเนาบัตรประชาชน
- 4.3 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย
- 4.4 ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ระบุการสูญเสียอวัยวะ
- 4.5 ประวัติการรักษาตั้งแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุจนถึงปัจจุบัน
- 4.6 เอกสารรับรองความพิการ ออกโดยสถานพยาบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4.7 ภาพถ่ายปัจจุบันแบบเต็มตัว และส่วนสูญเสียอวัยวะ
- 4.8 กรณีอุบัติเหตุจากรถ ถูกทำร้ายร่างกาย จราจร ก่อการร้าย เป็นต้น
กรณณาแบบสำเนาบ้นที่กประจำวันตำรวจ เกี่ยวกับคดี (ใบแจ้งความทั้งข้อไป-ข้อกลับ) รายงานสำนวนคดี คำฟ้องคดี คำพิพากษาคดี และอื่นๆ ในลักษณะเดียวกัน (ถ้ามี)
- 4.9 คำสั่งศาลให้เป็นผู้พิทักษ์ (กรณีผู้เอาประกันภัยตกเป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถตามคำสั่งศาล)
- 4.10 ใบรายงานความเห็นแพทย์ กรณีประเมินทุพพลภาพ
- 4.11 เอกสารประกอบอื่นๆ เพิ่มเติม ตามลักษณะเหตุการณ์และความจำเป็น

5. การเรียกร้องค่าทดแทนกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต

- เอกสารของผู้เสียชีวิต
- 5.1 แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหม
 - 5.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - 5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัย
 - 5.4 สำเนาใบมรณบัตร
 - 5.5 สำเนาหนังสือรับรองการตาย
 - 5.6 สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพจากสถาบันนิติเวช
 - 5.7 กรณีอุบัติเหตุจากรถ ถูกทำร้ายร่างกาย จราจร ก่อการร้าย เป็นต้น กรณณาแบบสำเนาบ้นที่กประจำวันตำรวจ
เกี่ยวกับคดี (ใบแจ้งความทั้งข้อไป-ข้อกลับ)
 - 5.8 สำเนาประวัติการรักษาทั้งหมดที่เกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เรียกร้องของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้อง
 - 5.9 ผลตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด
 - 5.10 เอกสารประกอบอื่นๆ เพิ่มเติม ตามลักษณะเหตุการณ์และความจำเป็น

6. เอกสารของผู้รับประโยชน์

กรณีทายาทโดยธรรม

- 6.1 กรอกเอกสารรับรองทายาทโดยธรรมฯ
- 6.2 สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน
- 6.3 สำเนาทะเบียนสมรส ของคู่สมรสและบิดา/มารดาผู้เอาประกัน
- 6.4 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารออมทรัพย์
- 6.5 คำสั่งศาลให้เป็นผู้แทนโดยชอบธรรม (กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์)
- 6.6 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารออมทรัพย์

หมายเหตุ: กรณีผู้รับประโยชน์เสียชีวิตก่อนครบอายุครบปี

7. กรณีระบุผู้รับประโยชน์

- 7.1 สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ในกรมธรรม์
- 7.2 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารออมทรัพย์

8. โรงพยาบาลที่เข้าร่วมกับบริษัท

สามารถตรวจสอบโรงพยาบาลที่เข้าร่วมกับบริษัทกับจังหวัดอื่น ๆ ได้ที่ หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมให้โทร 026311311 หรือตรวจสอบผ่านเว็บไซต์ www.segroup.co.th

โดยโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่

1.) กรุงเทพ สมุย

57 หมู่ 3 ถนนทวิราษฎร์ภักดี ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84320

โทร077-429-500

2.) กรุงเทพ สุราษฎร์

179/1 หมู่ 1 วัดประดู่ เมืองสุราษฎร์ธานี สุราษฎร์ธานี 84000 โทร 077-956-789

3.) เกาะสมุย

61 หมู่ 1 ตำบลอ่างทอง อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84140 โทร 077-421-777

4.) ทักษิณ

309/2 ถนนตลาดใหม่ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 โทร 077-285-701-5

5.) ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล

25125 หมู่ 6 ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84320 โทร 077-245-720-6,
077-332-654

6.) บ้านดอนอินเตอร์ฯ เกาะสมุย

123/1 ม. 10 ถนนทิวราษฎร์ภักดี ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84320
โทร 077-245-236-9

7.) ศรีวิชัย สุราษฎร์ธานี

67/48-50 ถนนศรีวิชัย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 โทร 077-282-520

8.) ศูนย์การแพทย์ พะงัน

115/12-13 ม.1 ต.บ้านใต้ จ.พะงัน จ.สุราษฎร์ธานี 84280 โทร 077-239-599

9.) 9.9 สมุยอินเตอร์เนชั่นแนล

9012 หมู่ 2 ถนนเลียบหาดเฉวง ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84230
โทร 077-300395, 077-300394