

(สำเนา)

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๓๒๐/๒๕๕๙

เรื่อง การเบิกค่ารักษาพยาบาลของนิสิตทุกระดับการศึกษาที่เกิดจากอุบัติเหตุ ปีการศึกษา ๒๕๕๙

ตามที่มหาวิทยาลัยบูรพาได้ดำเนินการจัดทำประกันอุบัติเหตุให้กับนิสิตทุกระดับการศึกษาที่เข้ามาศึกษาในหลักสูตรประจำ ซึ่งส่วนงานของมหาวิทยาลัยเป็นผู้ชำระค่าเบี้ยประกันให้กับนิสิต โดยในปีการศึกษา ๒๕๕๙ บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับทำประกัน ให้ความคุ้มครองระยะเวลา ๓ ช่วง คือ

ช่วงที่หนึ่ง คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ หลังเวลา ๑๒:๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๒:๐๐ น. สำหรับนิสิตที่เข้าศึกษาในภาคฤดูร้อนเป็นภาคแรกและนิสิตที่เข้าศึกษาในภาคต้นก่อนปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นภาคแรก

ช่วงที่สอง คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๒:๐๐ น. สำหรับนิสิตรหัส ๕๗ ๕๘ และ ๕๙ ที่เข้าศึกษาในภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๗ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ และ ปีการศึกษา ๒๕๕๙

ช่วงที่สาม คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ หลังเวลา ๑๒:๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๒:๐๐ น. สำหรับนิสิตที่เข้าศึกษาในภาคปลายเป็นภาคแรก

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ (๙) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๗๔๔/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดี และ ผู้รักษาการแทนผู้ช่วยอธิการบดี ปฏิบัติการแทน จึงขอให้นิสิตทุกระดับการศึกษาที่ประสบอุบัติเหตุดำเนินการขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

๑. นิสิตที่ประสบอุบัติเหตุและเข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลสิริเวชและโรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลภายในวงเงินที่ให้ความคุ้มครองโดยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนและบัตรประจำตัวนิสิตทุกครั้ง ในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

๒. นิสิตที่ประสบอุบัติเหตุ สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลทั้งของรัฐบาลและเอกชน และคลินิกแผนปัจจุบันอื่นได้ โดยนิสิตต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน แล้วนำไปเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ) ไปรับรองแพทย์ที่ระบุนาการสำคัญ ผลการวินิจฉัยและการรักษา (ต้นฉบับ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวนิสิต ไปติดต่อกับห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต ในวัน และเวลาทำงานปกติ เพื่อขอเบิกค่ารักษาพยาบาลคืน

๓. วงเงินประกันอุบัติเหตุที่บริษัทให้ความคุ้มครองผู้ทำประกัน แต่ละคนต่อครั้ง ดังนี้
- | | |
|--|-------------|
| ๓.๑ ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ ครั้งละไม่เกิน | ๑๖,๐๐๐ บาท |
| ๓.๒ กรณีอุบัติเหตุร้ายแรงถึงชีวิต | ๑๖๐,๐๐๐ บาท |
| ๓.๓ กรณีเกิดทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร | ๑๖๐,๐๐๐ บาท |
| ๓.๔ กรณีอุบัติเหตุเสียชีวิต หรือขา หรือสายตาเพียงส่วนเดียว | ๙๖,๐๐๐ บาท |
| ๓.๕ กรณีอุบัติเหตุเสียชีวิต หรือขา หรือสายตา ๒ ส่วนขึ้นไป | ๑๖๐,๐๐๐ บาท |
| ๓.๖ กรณีอุบัติเหตุร้ายแรงถึงชีวิตจากอุบัติเหตุหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | ๑๖๐,๐๐๐ บาท |
| ๓.๗ ค่าปลงศพกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ | ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๓.๘ ค่าปลงศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย มีระยะเวลาการรอคอย ๑๘๐ วัน
มอบเงินช่วยเหลือ | ๑๐,๐๐๐ บาท |

ข้อยกเว้น การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง การเจ็บป่วยธรรมดา ความบาดเจ็บหรือเสียชีวิตอันเนื่องมาจากผู้เอาประกันอยู่ใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด การฆ่าตัวตาย การได้รับเชื้อโรค การแท้งลูก อาหารเป็นพิษ การเข้าร่วมทะเลาะวิวาท ภัยก่อนการร้าย

๔. กรณีประสบอุบัติเหตุเสียชีวิตให้ผู้เรียกร้องแจ้งมหาวิทยาลัยโดยด่วนและเตรียมเอกสารประกอบ ดังนี้

- ๔.๑ สำเนากรมธรรม์การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้เอาประกัน (นิติน)
- ๔.๓ ใบมรณบัตร
- ๔.๔ ใบแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์
- ๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์
- ๔.๖ สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
- ๔.๗ สำเนาบันทึกรับประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี

นำเอกสารดังกล่าวติดต่อกับที่ห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิติน กองกิจการนิติน ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิติน หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๑๐-๒๕๓๑ ในวันและเวลาทำงานปกติ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) บุญมา ไทยก้าว
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญมา ไทยก้าว)
ผู้จัดการแทนรองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน
ผู้จัดการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง
นางสุชาดา อาศัยสุข
(นางสุชาดา อาศัยสุข)
นักวิชาการศึกษา