



บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 3277
วันที่ 06-06-2567
เวลา 10.14 น.

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๑๙ หมายเลขภายใน ๒๑๖๓

ที่ อว ๐๖๕๕.๒๐/ ๔๘๔

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสำเนากรรมธรรม์ชั่วคราวของนักศึกษาประกันอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ได้ตกลงรับประกันภัยบริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) สำหรับนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยบริษัทแอลเอ็มจีประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้รับประกันอุบัติเหตุแก่นักศึกษา มีผลบังคับใช้ระยะเวลา ๑ ปี เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. สิ้นสุดวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยบริษัทแอลเอ็มจีประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดำเนินการส่งหน้ากรรมธรรม์ชั่วคราวมายังกองพัฒนานักศึกษา ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา โดยงานบริการและสวัสดิการฯ จึงขอส่งสำเนากรรมธรรม์ชั่วคราวของนักศึกษา มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางชนิษฐา พุฒจันทร์)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดพิจารณา

- กองพัฒนานักศึกษา ขอส่งสำเนากรรมธรรม์ชั่วคราว

ของนักศึกษาประกันอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา 2567

เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 67 สิ้นสุด วันที่ 1 มิ.ย. 68

- เห็นควรมอบงานสวัสดิการ แจ้งไปยังสาขา

และปชส.ให้นักศึกษาทราบทั่วกัน

เพ็ญพักตร์

8 มิ.ย. 67

ทราบ และมอบดั่งเสนอฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธนา ภิรมย์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาราชการแทน

คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

9 มิ.ย. 67

10 มิ.ย. 67

หนังสือคุ้มครองชั่วคราว

ประเภทการประกันภัย : การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับกลุ่มนักเรียน นิสิต และนักศึกษา

ออกให้แก่ : มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ภายใต้รายละเอียดและเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ และภายใต้ข้อกำหนด เงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามมาตรฐานกรมธรรม์บริษัทฯ ตกลงให้ความคุ้มครอง

ผู้เอาประกันภัย : นักเรียนและบุคลากรของ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

จำนวนผู้เอาประกัน : นักเรียน 15,200 คน

บุคลากร 0 คน

ที่อยู่ : ต.บ่อทราย อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90000

ทุนประกันภัย : 200,000.00 บาท/คน

ค่ารักษาพยาบาล : 20,000.00 บาท/คน

อาณาเขตความคุ้มครอง : 24 ชั่วโมงทั่วโลก

บัตรประกันอุบัติเหตุ : ไม่ออกบัตร

ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มคุ้มครอง 01 มิถุนายน 2567 - 01 มิถุนายน 2568

เงื่อนไขความคุ้มครอง : อบ.2, มีค่ารักษาพยาบาล

ขอรับรอง หนังสือคุ้มครองนี้ มีผลบังคับใช้ ภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 01 มิถุนายน 2567

ผู้เอาประกันภัยรับรองว่าจะแจ้งรายละเอียดรายชื่อผู้เอาประกันภัยต่อบริษัทฯ โดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้เพื่อการออกกรมธรรม์ประกันภัยต่อไป

ออก ณ สำนักงานใหญ่ 04 มิถุนายน 2567



กรรมการ
(Director)



ผู้รับมอบอำนาจ
(Authorized Signature)

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) อาคารจัดมินซีดี เลขที่ 2 ชั้นที่ 19 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท

แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ : 02 661 6292 โทรสาร : 02 665 2728

