BMTA
องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ

# บันทึกข้อความ

**หน่วยงาน** สำนักกฎหมาย กลุ่มงานนิติกรรม โทร ๐ ๒๒๔๕ ๕๙๖๕, ๐๒ ๒๔๖ ๐๓๓๖ ต่อ ๑๓๑๗

**ที่** สกม. (กนก.) ๑๗๘/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

**เรื่อง** ส่งสำเนาแพร่สัญญาประกันภัยสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ ของ นายสุระชัย เอี่ยมวชิรสกุล ผู้อำนวยการองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน รอง ผอก.ฝบร. รอง ผอก.ฝรอ. รอง ผอก.ฝรร. ช.ผอก.ฝรอ.๑ ช.ผอก.ฝรอ.๒ ช.ผอก.ฝรร. ผอ.สปร.๑ สตง. ผอ.สบก. ผอ.สตส. ผอ.สผง. ผอ.สผอ. ผอ.สบส. ผอ.สบด. ผอ.สบจ. ผอ.สจท.

ด้วย กลุ่มงานนิติกรรม สำนักกฎหมาย ได้จัดทำสัญญาประกันภัยสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ ของ นายสุระชัย เอี่ยมวชิรสกุล ผู้อำนวยการองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามสัญญาเลขที่ ซ.๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) รายละเอียดปรากฏตามสำเนาสัญญาที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายวิบูลย์ ไทยสวัสดิ์)
ช.ผอ.สกม.
ปฏิบัติการแทน ผอ.สกม.

ต้นฉบับ
องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ
Bangkok Mass Transit Authority
BMTA
องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ
สำนักงานใหญ่ เลขที่ ๑๓๑ ถนนวัฒนธรรม เขตห้วยขวาง กทม. ๑๐๓๑๐
โทร. ๐-๒๒๔๖-๐๓๓๙, ๐-๒๒๔๖-๐๗๔๑-๔, ๐-๒๒๔๖-๐๗๕๐-๒ โทรสาร ๐-๒๒๔๗-๒๑๘๙

# สัญญาประกันภัยสุขภาพและประกันอุบัติเหตุของ
# ผู้อำนวยการองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

สัญญาเลขที่ ซ๐๗/๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๓๑ ถนนวัฒนธรรม แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่าง องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ โดย นางพนิดา ทองสุข รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ตามคำสั่งองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพที่ ๘๐๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๑๐๗๕๓๘๐๐๐๕๓๓ ตามหนังสือรับรองที่ บธ. ๐๐๐๑๕๒ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๑๕ ถนนพระราม ๓ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวศิริพร พรามจร ผู้รับมอบอำนาจช่วงตามหนังสือมอบอำนาจช่วง เลขที่ อนช.ฝข. ๐๑๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้รับประกันภัย" อีกฝ่ายหนึ่ง

**ทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากันดังต่อไปนี้**

**ข้อ ๑.** ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยตกลงเอาประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ และผู้รับประกันภัยตกลงรับประกันสุขภาพและประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แก่ นายสุระชัย เอี่ยมวชิรสกุล ผู้อำนวยการองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ ดังนี้

๑.๑ ประกันภัยอุบัติเหตุ ทุนประกันภัย จำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่ล้านบาทถ้วน) ระยะเวลาคุ้มครอง ๑๘๓ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. รายละเอียดความคุ้มครองประกันภัยอุบัติเหตุ ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑

๑.๒ ประกันสุขภาพ ระยะเวลาคุ้มครอง ๑๘๓ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดความคุ้มครองประกันสุขภาพ ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑

**ข้อ ๒. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา**

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๑ ผนวก ๑ ใบเสนอราคาประกันสุขภาพส่วนบุคคลและการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลของ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้รับประกันภัยจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย คำวินิจฉัยของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยให้ถือเป็นที่สุดและผู้รับประกันภัยไม่มีสิทธิเรียกร้อง ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยทั้งสิ้น

/ผู้รับ.....

ผู้รับประกันภัยตกลงจัดส่งกรมธรรม์ประกันสุขภาพและประกันภัยอุบัติเหตุให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยให้ครบถ้วน และถูกต้องตามเงื่อนไขในข้อ ๑ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

**ข้อ ๓. อัตราค่าเบี้ยประกันสุขภาพและประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล**

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยตกลงชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้รับประกันภัย ดังนี้

๓.๑ เบี้ยประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๒๓,๐๓๘.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสามสิบแปดบาทถ้วน) รวมค่าอากรแสตมป์ ๐.๔ % และรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

๓.๒ เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุ เป็นเงิน ๒,๑๕๓.๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยห้าสิบสามบาทถ้วน) รวมค่าอากรแสตมป์ ๐.๔ % (ค่าภาษียกเว้น ไม่ต้องชำระ)

รวมตามข้อ ๓.๑ และ ๓.๒ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๑๙๑.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) โดยจ่ายภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ลงนามสัญญา

**ข้อ ๔. หลักประกันสัญญา**

ผู้รับประกันภัยตกลงวางหลักประกันสัญญาเป็นเงินสดตามใบเสร็จรับเงินองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ เลขที่ H-๖๔-๓-RO-๐๔๑๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนร้อยละ ๕ ของเบี้ยประกันสุขภาพและประกันภัยอุบัติเหตุทั้งหมด จำนวนเงิน ๑,๒๖๐.๐๐บาท (หนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นการประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ทั้งนี้ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย จะคืนหลักประกันให้แก่ผู้รับประกันภัยเมื่อหมดภาระผูกพันตามสัญญาแล้ว

**ข้อ ๕. การบอกเลิกสัญญา**

ถ้าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยเห็นว่า ผู้รับประกันภัยไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของสัญญาหรือในกรมธรรม์ประกันสุขภาพและประกันภัยอุบัติเหตุอย่างเคร่งครัดหรือไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและมีสิทธิริบหลักประกันตามข้อ ๔ ทั้งหมดได้ทันทีและเรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการบอกเลิกสัญญาจากผู้รับประกันภัยได้ทั้งหมด

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือสัญญาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย
(นางพนิดา ทองสุข)

ลงชื่อ.....ผู้รับประกันภัย
(บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
โดย นางสาวศิริพร พรามจร ผู้รับมอบอำนาจช่วง ลงนามผูกพันบริษัท)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายมานิตย์ รื่นภาคจิตร์)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายประเสริฐ ขุนเภา)

ทิพยประกันภัย

ห่วงใยทุกชีวิตในสังคม

ใบเสนอราคาเลขที่ HQBU. 0820/64

วันที่ 2 มีนาคม 2564

**ข้อเสนอการประกันสุขภาพส่วนบุคคล (ต่ออายุปี 2564)**

**สำหรับ**

**องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ**

**(ประกันภัยให้กับผู้อำนวยการใหญ่ คุณสุระชัย เอี่ยมวชิรสกุล)**

**เริ่มคุ้มครองวันที่ 1 เม.ย. 2564 - 1 ต.ค. 2564**

| ตารางผลประโยชน์ | จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) |
|---|---|
| **1. ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน (IPD)** | |
| 1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร / วัน (สูงสุด 61 วัน / ครั้ง) | 6,500 |
| - ค่าห้อง ไอ.ซี.ยู. / วัน (สูงสุด 7 วัน / ครั้ง) | 13,000 |
| (จำนวนวันคุ้มครองของค่าห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนัก รวมสูงสุดไม่เกิน 61 วัน) | |
| 1.2 ค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป / ครั้ง | 100,000 |
| - ค่ารถพยาบาล / ครั้ง | |
| 1.3 ค่าแพทย์ผ่าตัด / ครั้ง (จ่ายตามจริง) | 100,000 |
| 1.4 ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ / วัน (สูงสุด 61 วัน / ครั้ง) | 5,000 |
| 1.5 ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค / ครั้ง (รวมอยู่ในข้อ 1.2 , 1.3 แล้วแต่กรณี) | 5,000 |
| 1.6 ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินแบบผู้ป่วยนอก /ครั้ง (ภายใน 24 ชม.) | 5,000 |
| **2. ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD)** | |
| - ค่ารักษาพยาบาล/ครั้ง/โรค (1 ครั้ง/วัน, สูงสุด 30 ครั้ง/ปี) | 3,000 |
| **เบี้ยประกันภัยรวม / คน** | **23,838** |

**หมายเหตุ**

1) เบี้ยประกันภัยสุขภาพข้างต้น รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7% และค่าอากรแสตมป์ 0.4%
2) ค่าบริการพยาบาลและค่าบริการในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมให้รวมอยู่ในส่วนของค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป
3) การเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยในสองครั้งหรือมากกว่านั้น ด้วยสาเหตุโรคเดิม จะมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้
   3.1) หากเข้ารับการรักษาในครั้งที่สองซึ่งห่างจากครั้งแรกไม่เกิน 90 วัน โดยนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้าย ให้ใช้วงเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่จากการเข้ารับการรักษาในครั้งแรก
   3.2) หากเข้ารับการรักษาในครั้งที่สองซึ่งห่างจากครั้งแรกเกินกว่า 90 วัน โดยนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้าย ให้นับเป็นวงเงินผลประโยชน์ใหม่
4) ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน เนื่องจากการบาดเจ็บภายใน 24 ชั่วโมง หลังจากเกิดอุบัติเหตุ ให้รวมถึงการรักษาต่อเนื่องที่เกิดขึ้นภายใน 15 วัน หลังจากวันที่รับการรักษาเป็นครั้งแรกโดยจ่ายไม่เกินจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง หรือสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์
5) ให้ความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เลขที่ 14001-169-200021253
6) มีบัตรประกันสุขภาพให้ผู้เอาประกันใช้สิทธิได้ที่ รพ.ในโครงการทั่วประเทศ
7) ข้อเสนอนี้มีระยะเวลา 30 วัน นับจากวันที่ออกใบเสนอราคา

(นางสาวณฐินี ธนะรัชต์)

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่

หน่วยธุรกิจประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล

โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัท เพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท .....

(.....)

วันที่...../...../.....

Anongrak C. 02/03/2021

ทิพยประกันภัย
DHIPAYA INSURANCE
ภาคภูมิเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่

ห่วงใยทุกชีวิตในสังคม
**ใบเสนอราคาเลขที่ PQBU2021-AHI-74-1520**
**วันที่ 02/03/2021**

| | |
|---|---|
| ประเภท | : การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล |
| ผู้ถือกรมธรรม์ | : องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ |
| กรมธรรม์เดิมเลขที่ | : 14001-169-200021253 |
| ที่อยู่ | : ตามที่จะแจ้งให้ทราบ |
| ผู้เอาประกันภัย | : ผู้อำนวยการองค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ (คุณสุระชัย เอี่ยมวชิรสกุล) |
| ระยะเวลาเอาประกันภัย | : (183 วัน) เริ่มคุ้มครอง วันที่ 01/04/2021 เวลา 16.30 น. ถึง วันที่ 01/10/2021 เวลา 16.30 น. |
| การคุ้มครอง | : ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บ ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้ |

| ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.2) | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) |
|---|---|
| | แผน1 |
| เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ | 4,000,000 |
| ทุพพลภาพถาวร | 4,000,000 |
| สูญเสียมือ 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้างหรือสายตา 1 ข้าง (ตั้งแต่ 2 ชิ้นขึ้นไป) | 4,000,000 |
| สูญเสียมือ 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้างหรือสายตา 1 ข้าง | 2,400,000 |
| สูญเสียอวัยวะ การรับฟัง การพูดออกเสียง | จ่ายตามมาตฐาน อบ.2 |
| การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | 4,000,000 |
| การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย | 4,000,000 |
| **เบี้ยประกันภัยสุทธิ / คน / 183 วัน** | **2,153** |

ข้อยกเว้น : การก่อการร้าย
ทั้งนี้ เงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่นๆ ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ฉบับมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

หมายเหตุ :
1. เบี้ยประกันภัยข้างต้น รวมอากรแสตมป์ 0.4% (ค่าภาษียกเว้น ไม่ต้องชำระ)
2. สำหรับผู้เอาประกันอายุไม่เกิน 60 ปี สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรือวิกลจริต
3. ข้อเสนอราคานี้มีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอราคา

Nathin
.....
(นางสาวณฐินี ธนะรัชต์)
ผู้อำนวยการฝ่าย
ฝ่ายประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล

โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัท เพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ผู้มีอำนาจลงนาม .....
(.....)
วันที่...../...../.....
ประทับตราบริษัท

ผู้จัดทำ ชื่อ อนงรักษ์ ชาภูมี วันที่ 02/03/2021

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsri,
Yannawa, Bangkok 10120 Thailand
Tel. +66(0) 2239 2200 Call Center 1736
Fax. +66 (0) 2239 2049
www.dhipaya.co.th