

ใบสมัครบริษัทประกันสุขภาพนักศึกษาชาวต่างประเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ประจำปีการศึกษา 2560

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เป็นตัวแทนของบริษัท.....
ที่อยู่ของบริษัท.....
เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร.....
มีความประสงค์จะสมัครรับทำประกันสุขภาพแก่นักศึกษาชาวต่างประเทศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ประจำปีการศึกษา 2560 ดังนี้

1. ค่าเบี้ยประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุ

1.1 กรณีการทำประกันสุขภาพ จำนวน 1 ปี

ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 3,500 บาท/คน บริษัทฯ เสนอ ค่าเบี้ยประกัน.....บาท/ปี/คน

1.2 กรณีการทำประกันสุขภาพ จำนวน 6 เดือน

ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 2,300 บาท/คน บริษัทฯ เสนอ ค่าเบี้ยประกัน.....บาท/ปี/คน

2. ทุนประกัน

2.1 กรณีเสียชีวิต เนื่องจากการเจ็บป่วย ไม่ต่ำกว่า 120,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ ทุนประกัน..... บาท

2.2 กรณีเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุ ไม่ต่ำกว่า 250,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ ทุนประกัน..... บาท

3. ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล

3.1 ค่าห้องและค่าอาหาร กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า 1,500.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ บาท

3.2 ค่าห้อง ไอ.ซี.ยู กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ วันละไม่น้อยกว่า 3,000.00 บาท

สูงสุดไม่ต่ำกว่า 7 วัน/การเจ็บป่วย/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง

บริษัทฯ เสนอ บาท

สูงสุดไม่ต่ำกว่า.....วัน/การเจ็บป่วย/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง

3.3 ค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไป กรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ครั้งละไม่น้อยกว่า 20,000.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ บาท

3.4 ค่าธรรมเนียมแพทย์ดูแล วันละไม่ต่ำกว่า 800.00 บาท

บริษัทฯ เสนอ บาท

- 3.5 ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด ครั้งละไม่ต่ำกว่า 20,000.00 บาท
บริษัทฯ เสนอ บาท
- 3.6 ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน ครั้งละไม่ต่ำกว่า 20,000.00 บาท
บริษัทฯ เสนอ บาท
- 3.7 การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก แบบผู้ป่วยนอก ครั้งละไม่ต่ำกว่า 500.00 บาท
สูงสุดไม่ต่ำกว่า 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์
บริษัทฯ เสนอ บาท สูงสุดไม่ต่ำกว่า ครั้งต่อปีกรมธรรม์
5. บริษัทจะต้องให้การคุ้มครองนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพกับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ รวมทั้งนักศึกษาที่สมัครทำประกันหลังกำหนด หรือกรณีพิเศษ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะส่งจำนวนและรายชื่อนักศึกษาให้บริษัทประกัน หลังจากได้รับสมัครนักศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
6. การชำระเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จะจ่ายชำระให้บริษัท หลังจากสรุบบยอดนักศึกษาที่สมัครทำประกันสุขภาพ ประจำปีการศึกษา 2560 แล้ว
7. บริษัทฯ มีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้เพียงพอ ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายเงินก่อน
8. อื่น ๆ (ถ้ามี)
-
-
-
-
-
9. บริษัทจะสนับสนุนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยมีข้อเสนอดังนี้
-
-
-
-
-
-

.....
(.....)

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ