



วิทยาลัยการโรงแรมและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	
เลขรับ	1486
วันที่	06/06/2567
เวลา	10.25 น.

บันทึกข้อความ

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) ดำเนินการส่งหน้ากรรมธรรม์ชั่วคราว มายังกองพัฒนานักศึกษา ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา โดยงานบริการและสวัสดิการฯ จึงขอส่งสำเนากรรมธรรม์ชั่วคราวของนักศึกษา มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

พัชรวิภา

(นางชนิษฐา พุฒจันทร์)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน ผอ.วิทยาลัย
กองพัฒนานักศึกษา ขอส่งสำเนากรรมธรรม์ชั่วคราวของนักศึกษา
ประกันอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา 256๗
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
มอบงานพัฒนานักศึกษา

6/06/2567

6/6/2567

พัชรวิภา

มอชวิภา

มอชวิภา

06.06.67

มอบ น.น.งานพัฒนานักศึกษา
ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้อาจารย์ และนักศึกษา ทราบต่อไป

พัชรวิภา

(นายคุสิศพร สกทา)

รอง ผอ.ฝ่ายพัฒนานักศึกษา

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

