



ประกาศมหาวิทยาลัยศิลปากร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา ประเภทค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุ
กลุ่มนักเรียน นักศึกษา และบุคลากร มหาวิทยาลัยศิลปากร ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามสรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยศิลปากร ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ให้มหาวิทยาลัยศิลปากร ดำเนินการต่อสัญญาการประกันอุบัติเหตุ
กลุ่มกับบริษัทวิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยบริษัทฯ ได้กำหนดค่าเบี้ย
ประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน นักศึกษา และบุคลากร ดังนี้

๑. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนสาธิต (ปฐมวัยและประถมศึกษา และมัธยมศึกษา) อัตรา
ค่าเบี้ยประกัน ๓๐๐ บาท/คน/ปี มีผลคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม
๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๒. กลุ่มนักศึกษา และกลุ่มสมัครใจสำหรับบุคลากรและคณาจารย์ ผู้ประกอบการใน
มหาวิทยาลัย อัตราค่าเบี้ยประกัน ๓๐๐ บาท/คน/ปี มีผลคุ้มครองตั้งแต่วันที่
๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑. นักเรียน นักศึกษาและบุคลากรที่ประสบอุบัติเหตุ ให้ดำเนินการ ดังนี้
ยื่นบัตรประกันอุบัติเหตุของบริษัทฯ เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลคู่สัญญา ไม่ต้อง
ชำระเงิน
๒. กรณี ยังไม่ได้รับบัตรประกันอุบัติเหตุของบริษัทฯ สามารถใช้ใบส่งตัวแทน หรือสำรองจ่ายค่า
รักษาพยาบาล และนำไปรับรองแพทย์พร้อมใบเสร็จรับเงินมาเบิกเงินคืนจากบริษัท
๓. หากประสงค์จะเข้ารับการรักษาจากโรงพยาบาลนอกคู่สัญญา ต้องสำรองจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลและนำไปรับรองแพทย์พร้อมใบเสร็จรับเงินมาเบิกเงินคืนจากบริษัทฯ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยชาญ ถาวรเวช)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร



วันที่ 11 พฤษภาคม 2564

เรียน ท่านอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร (สาธิต)

บริษัทฯ ขอจัดส่งเอกสารสรุปรายละเอียดการรับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา ปีการศึกษา 2564

ตามหนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัย ที่ให้กับมหาวิทยาลัยของท่านตามรายละเอียดที่ปรากฏด้านล่าง

ประเภทการประกันภัย	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา และ การประกันภัยความรับผิด		R
1. ผู้ถือกรมธรรม์	มหาวิทยาลัยศิลปากร (สาธิต)		
2. ที่อยู่	อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม		
3. บุคคลผู้เอาประกัน	นักเรียนในสังกัดของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย		
4. ข้อตกลงคุ้มครอง	อบ.2 แผนเลือกสิทธิ์		
5. ผู้รับประกัน	ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย		
6. ระยะเวลาเอาประกันภัย	เริ่มคุ้มครองวันที่	15 พฤษภาคม 2564	เวลา 16.30 น.
	สิ้นสุดวันที่	15 พฤษภาคม 2565	เวลา 16.30 น.
7. ขอบเขตความคุ้มครอง	คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง และทั่วโลก		
8. จำนวนเงินเอาประกันภัย	1. เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ		150,000 บาท
	2. ทูพพลภาพถาวร / สูญเสียอวัยวะ		150,000 บาท
	3. ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย		35,000 บาท
	4. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งต่อคน		15,000 บาท
	5. ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเดินทาง) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยนอก (ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)		500 บาท
	ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเฝ้าไข้) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยใน (ไม่เกิน 60 วันต่อปี)		2,000 บาท
	(เลือกสิทธิ์เบิกค่ารักษาพยาบาลหรือค่าชดเชยอย่างใดอย่างหนึ่ง)		
	6. ค่าใช้จ่ายการเฝ้าไข้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บวันละ		4,000 บาท
	สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศ สูงสุด		10 วัน
9. การขยายความคุ้มครอง	1. ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุสาธารณะ		150,000 บาท
	2. การขังขี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์		150,000 บาท
	3. การถูกฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้าย		150,000 บาท
	4. คุ้มครองการเคลื่อนย้าย เพื่อรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ในประเทศ		10,000 บาท
	และเคลื่อนย้ายในต่างประเทศ เพื่อกลับประเทศไทย		20,000 บาท
	5. ค่าใช้จ่ายในการส่งศพ หรืออัฐิกลับประเทศไทย		10,000 บาท
	6. ความรับผิดของสถานศึกษา เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ		150,000 บาท
	เสียชีวิตจากอาหารเป็นพิษ มหาวิทยาลัยเป็นผู้จัดหาและรับผิดชอบ		150,000 บาท
	ไม่เกิน 10,000,000 บาท ต่อครั้งต่อปี		
10. เงื่อนไขเพิ่มเติม	ช้อยกเว้นภัยจากการก่อการร้าย		

หมายเหตุ : โดยสถานศึกษาของท่านจะต้องนำส่งรายชื่อนักเรียนในรูปแบบไฟล์ Word หรือ Excel พร้อมเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท เพื่อทำการออกกรมธรรม์ทันที หรือ ภายใน 60 วันนับจากวันที่เริ่มคุ้มครอง



ขอแสดงความนับถือ

(นายชูกเกียรติ สุธรรมฐิติ)

ผู้จัดการแผนกการตลาดประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักเรียน

ฝ่ายการตลาด Non-Motor ด้านประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10400

โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND

โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ชื่อตัวแทน คุณสมคิด กิมบางขาก



วันที่ 27 พฤษภาคม 2564

เรียน ท่านอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร (นักศึกษา)

บริษัทฯ ขอจัดส่งเอกสารสรุปรายละเอียดการรับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา ปีการศึกษา 2564

ตามหนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัย ที่ให้กับมหาวิทยาลัยของท่านตามรายละเอียดที่ปรากฏด้านล่าง

ประเภทการประกันภัย	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา และ การประกันภัยความรับผิด	R
1. ผู้ถือกรมธรรม์	มหาวิทยาลัยศิลปากร (นักศึกษา)	
2. ที่อยู่	อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม	
3. บุคคลผู้เอาประกัน	นักศึกษาในสังกัดของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย	
4. ข้อตกลงคุ้มครอง	อบ.2 แผนเลือกสิทธิ์	
5. ผู้รับประกัน	ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกัน	
6. ระยะเวลาเอาประกัน	เริ่มคุ้มครองวันที่ 01 มิถุนายน 2564 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 01 มิถุนายน 2565 เวลา 16.30 น.	
7. ขอบเขตความคุ้มครอง	คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง และทั่วโลก	
8. จำนวนเงินเอาประกัน	1. เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ 150,000 บาท 2. ทูพพลภาพถาวร / สูญเสียอวัยวะ 150,000 บาท 3. ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย 35,000 บาท 4. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งต่อคน 15,000 บาท 5. ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเดินทาง) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยนอก (ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี) ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเฝ้าไข้) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยใน (ไม่เกิน 60 วันต่อปี) (เลือกสิทธิ์เบิกค่ารักษาพยาบาลหรือค่าชดเชยอย่างใดอย่างหนึ่ง) 500 บาท 2,000 บาท 6. ค่าใช้จ่ายการเฝ้าไข้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บวันละ 4,000 บาท สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศ สูงสุด 10 วัน	
9. การขยายความคุ้มครอง	1. ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุสาธารณะ 150,000 บาท 2. การขบขันหรือ โดยสารรถจักรยานยนต์ 150,000 บาท 3. การถูกฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้าย 150,000 บาท 4. คุ้มครองการเคลื่อนย้าย เพื่อรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ในประเทศ และเคลื่อนย้ายในต่างประเทศ เพื่อกลับประเทศไทย 10,000 บาท 20,000 บาท 5. ค่าใช้จ่ายในการส่งศพ หรืออัฐิกลับประเทศไทย 10,000 บาท 6. ความรับผิดของสถานศึกษา เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 150,000 บาท เสียชีวิตจากอาหารเป็นพิษ มหาวิทยาลัยเป็นผู้จัดหาและรับผิดชอบ 150,000 บาท ไม่เกิน 10,000,000 บาท ต่อครั้งต่อปี	
10. เงื่อนไขเพิ่มเติม	ช้อยกเว้นภัยจากการก่อการร้าย	

หมายเหตุ: โดยสถานศึกษาของท่านจะต้องนำส่งรายชื่อนักศึกษาในรูปแบบไฟล์ Word หรือ Excel พร้อมเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท เพื่อทำการออกกรมธรรม์ทันที หรือ ภายใน 60 วันนับจากวันที่เริ่มคุ้มครอง



ขอแสดงความนับถือ

(นายชูเกียรติ สุธรรมรัฐิติ)

ผู้จัดการแผนกการตลาดประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักเรียน



วันที่ 27 พฤษภาคม 2564

เรียน ท่านอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร (บุคลากร)

บริษัทฯ ขอจัดส่งเอกสารสรุปรายละเอียดการรับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา ปีการศึกษา 2564

ตามหนังสือแจ้งตกลงทำประกันภัย ที่ให้กับมหาวิทยาลัยของท่านตามรายละเอียดที่ปรากฏด้านล่าง

ประเภทการประกันภัย	การรับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา และ การรับประกันภัยความรับผิด	R
1. ผู้ถือกรมธรรม์	มหาวิทยาลัยศิลปากร (บุคลากร)	
2. ที่อยู่	อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม	
3. บุคคลผู้เอาประกัน	บุคลากร ในสังกัดของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย	
4. ข้อตกลงคุ้มครอง	อบ.2 แผนเลือกสิทธิ์	
5. ผู้รับประโยชน์	ทายาท โดยกรรมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย	
6. ระยะเวลาเอาประกันภัย	เริ่มคุ้มครองวันที่ 01 มิถุนายน 2564 สิ้นสุดวันที่ 01 มิถุนายน 2565	เวลา 16.30 น. เวลา 16.30 น.
7. ขอบเขตความคุ้มครอง	คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง และทั่วโลก	
8. จำนวนเงินเอาประกันภัย	1. เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ 2. ทูพพลภาพถาวร / สูญเสียอวัยวะ 3. ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย 4. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งต่อคน 5. ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเดินทาง) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยนอก (ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี) ค่าชดเชย (ค่าใช้จ่ายเฝ้าไข้) จากอุบัติเหตุผู้ป่วยใน (ไม่เกิน 60 วันต่อปี) (เลือกสิทธิ์เบิกค่ารักษาพยาบาลหรือค่าชดเชยอย่างใดอย่างหนึ่ง) 6. ค่าใช้จ่ายการเฝ้าไข้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บวันละ สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศ สูงสุด	150,000 บาท 150,000 บาท 35,000 บาท 15,000 บาท 500 บาท 2,000 บาท 4,000 บาท 10 วัน
9. การขยายความคุ้มครอง	1. ความคุ้มครองจากอุบัติเหตุสาธารณณะ 2. การขังขังหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 3. การถูกฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้าย 4. คุ้มครองการเคลื่อนย้าย เพื่อรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ในประเทศ และเคลื่อนย้ายในต่างประเทศ เพื่อกลับประเทศไทย 5. ค่าใช้จ่ายในการส่งศพ หรืออัฐิกลับประเทศไทย 6. ความรับผิดของสถานศึกษา เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ เสียชีวิตจากอาหารเป็นพิษ มหาวิทยาลัยเป็นผู้จัดหาและรับผิดชอบ ไม่เกิน 10,000,000 บาท ต่อครั้งต่อปี	150,000 บาท 150,000 บาท 150,000 บาท 10,000 บาท 20,000 บาท 10,000 บาท 150,000 บาท 150,000 บาท
10. เงื่อนไขเพิ่มเติม	ช้อยกเว้นภัยจากการก่อการร้าย	

หมายเหตุ: โดยสถานศึกษาของท่านจะต้องนำส่งรายชื่อบุคลากรในรูปแบบไฟล์ Word หรือ Excel พร้อมแนบประกันภัยให้กับบริษัท เพื่อทำการออกกรมธรรม์ทันที หรือ ภายใน 60 วันนับจากวันที่เริ่มคุ้มครอง



ขอแสดงความนับถือ

(นายชูเกียรติ สุธรรมฐิติ)

ผู้จัดการแผนกการตลาดประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน



วันที่ 14 พฤษภาคม 2564

เรื่อง โรงพยาบาลคู่สัญญา

เรียน ท่านอธิการบดี มหาวิทยาลัยศิลปากร

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอขอบคุณที่ท่านมอบโอกาสให้บริษัทฯ เป็นผู้ให้บริการด้านประกันภัยอุบัติเหตุแก่นักเรียน นักศึกษา และบุคลากรของท่าน สำหรับการใช้นิติกรักษาพยาบาลอุบัติเหตุกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทฯ โดยไม่ต้องชำระเงินก่อน บริษัทฯ ขอเรียนยืนยัน ดังนี้

1. พื้นที่วังท่าพระ ตลิ่งชัน

- (1) โรงพยาบาลธนบุรี 1
- (2) โรงพยาบาลธนบุรี 2
- (3) โรงพยาบาลเจ้าพระยา
- (4) โรงพยาบาลยันฮี

2. พื้นที่พระราชวังสนามจันทร์

- (1) โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน นครปฐม
- (2) โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

สำหรับโรงพยาบาลนครปฐม บริษัทฯ ได้ดำเนินการติดต่อ และส่งสัญญาให้โรงพยาบาลแล้ว รอการตอบรับและลงนามสัญญาจากทางโรงพยาบาล ซึ่งจะแจ้งผลให้ทราบต่อไป

3. พื้นที่สารสนเทศ เพชรบุรี

- (1) โรงพยาบาลชานเปาโล หัวหิน
- (2) โรงพยาบาลกรุงเทพ หัวหิน

สำหรับโรงพยาบาลชะอำ บริษัทฯ ติดต่อแล้ว แต่ทางโรงพยาบาลปฏิเสธ เนื่องจากไม่มีนโยบายเป็นคู่สัญญากับบริษัทประกันภัยทุกบริษัท

4. พื้นที่เมืองทองธานี

- (1) โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ
- (2) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น

5. พื้นที่บางรัก

- (1) โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์
- (2) โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชูเกียรติ สุธรรมฐิติ)

ผู้จัดการแผนกการตลาดประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน

ฝ่ายการตลาด Non-Motor ด้านประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารเออาร์ เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

โทร: 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND

Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139