

การยื่นขอสินไหมทดแทน กรณีผู้เอาประกันเสียชีวิต

ผู้รับผลประโยชน์ หรือญาติ ยื่นแบบคำขอสินไหม
ทดแทน พร้อมเอกสาร:- กรอกแบบเรียกร้อง ใบมรณบัตร
ใบสูติศพรลิกศพหรือหนังสือรับรองการตาย บันทึก
ประจำวันจากตำรวจ ทะเบียนบ้าน บัตรประชาชนของ
ผู้เสียชีวิตและผู้รับประโยชน์ ใบรับรองแพทย์ ที่บริษัทแพทย์
ประกันภัยจำกัด (มหาชน)

ผู้ประสานสำนักงานใหญ่

1. คุณสุวรรณา ต้นจัญญ โทร 081 837 5293
 2. คุณสุกัญญา สิทธิชอบธรรม โทร 02 239 2931
- ฝ่ายการตลาด 1 โทร 02 239 2168

บริษัทแพทย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

63/2 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง
กรุงเทพฯ 10310

เอกสารประกอบการสมัคร

สมาชิกผู้ชีพ ญาติ

- ใบสมัคร ลงนาม 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา) 1 ฉบับ
- เงินสดสมัคร

ค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

- อายุ 5-60 ปี ค่าเบี้ยประกันภัย 120 บาท
- อายุ มากกว่า 60- 70 ปี ค่าเบี้ยประกันภัย 320 บาท
- ญาติ อายุ 5-60 ปี จ่าย 200 บาท/คน/ปี
- ญาติ อายุมากกว่า 60 -70 ปี จ่าย 320 บาท/คน/ปี

ผู้ประสานสำนักงานใหญ่

คุณกฤตยา สามเมือง ที่ปรึกษาโครงการ
โทร. 0811713100 E-mail : E21mon@yahoo.com

ระยะเวลาดำเนินการ

รอบที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 20 สิงหาคม ถึง 15 ตุลาคม 2557
รอบที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2558

ระยะเวลาการคุ้มครอง 1 ปี

รอบที่ 1 เริ่มคุ้มครอง 1 ตุลาคม 2557
รอบที่ 2 เริ่มคุ้มครอง 1 มีนาคม 2558

ดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.niems.go.th

ผู้รับผิดชอบ

นางสาวคงขวัญ จันทร์แก้ว

โทร. 087 0991669

E-mail : kongkhwan.c@niems.go.th



โครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
ผู้ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
และเครือข่าย สพจ. ปีที่ 6

โดย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ร่วมกับ

บริษัทแพทย์ประกันภัย จำกัด(มหาชน)



เงินช่วยเหลือ
1669

เบอร์ติดต่อภายใน บริษัทฯ 24 ชั่วโมง

ขั้นตอนดำเนินการ

1. สพฉ. ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และบริษัทพิภพประกันภัย เพื่อดำเนินการจัดทำประกันของแต่ละจังหวัด
2. ผู้รับผิดชอบการทำประกัน สสจ. แจ้งเรื่องไปยังกลุ่มเป้าหมาย พร้อมรวบรวมใบสมัคร หลักฐาน และค่าเบี้ยประกันจากผู้สมัครใจทำประกัน
3. ผู้รับผิดชอบการทำประกัน สสจ. กรอกข้อมูลของผู้ประกันตนที่ www.niems.go.th → Servoce Online → สมัครประกันชีวิต
4. สสจ. โอนเงินค่าทำประกันเข้าบัญชี บริษัทพิภพประกันภัย จำกัด โดยการพิมพ์ใบ เคาท์เตอร์ เบอเม้นท์ จากระบบการทำประกันภัยที่ สพฉ. กำหนด
5. ส่ง Fax สำเนาใบ เคาท์เตอร์เบอเม้นท์ที่ชำระค่าเบี้ยแล้ว

โดยแจ้งชื่อและสถานที่ปฏิบัติงานของผู้โอนไปที่
คุณสุรธนา ต้นจรรยา Fax. 02 - 239 - 2015

6. บริษัทพิภพประกันภัยออกใบกรมธรรม์ให้ สสจ. การสมัครทำประกันภัย

ผู้สนใจทำประกันภัย ต้องกรอกใบสมัครพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน และค่าเบี้ยประกัน โดยส่งได้ที่หน่วยปฏิบัติการแพทย์/คูข่าย/หัวหน้าชุดปฏิบัติการ เพื่อรวบรวมส่งให้ สสจ. ภายในระยะเวลาที่กำหนด

2. บุคคลที่ช่วยปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือเลขาธิการ สพฉ. หรือ นพ. สสจ. หรือ ผอ. รพ. เห็นควรได้รับการทำประกันชีวิต

3. ญาติสายตรง ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง

วิธีดำเนินการ

สพฉ. ทำบันทึกข้อตกลงกับบริษัทพิภพประกันภัย จำกัด

ทุนประกันและความคุ้มครอง

เบี้ยประกัน 200 บาท/คน/ปี แต่ผู้เอาประกันจ่ายเพียง 120 บาท/คน/ปี (บ.พิภพประกันภัย ออกให้ 80 บาท) ทุนประกันภัย 200,000 บาท/คน/ปี ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก (ไม่ใช่ว่าจะขณะปฏิบัติหน้าที่เท่านั้น) สำหรับความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิต
2. การสูญเสียอวัยวะ ตามที่ระบุไว้ใน อบ. 2
3. ทุพพลภาพถาวร

และขยายความคุ้มครองเพิ่มเติมแก่ผู้เอาประกันทุกคน คือ

1. การจับขังหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (50%จากทุนประกัน)
2. การถูกฆาหรือถูกทำร้ายร่างกาย (200,000 บาท)
3. การจลาจล การนัดหยุดงาน (200,000 บาท)
4. ขณะกำลังขึ้น - ลง หรือขณะโดยสารในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการบินพาณิชย์ (200,000 บาท)

หลักการและเหตุผล

การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุในระยะแรก สามารถช่วยให้ผู้ป่วยรอดชีวิตและเกิดความสูญเสียน้อยที่สุด ช่วยลดภาระและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล แต่ปัจจุบันผู้ปฏิบัติงานด้านนี้ยังมีน้อยมาก ที่มีอยู่ก็มีภาระงานมาก บางคนประสบอุบัติเหตุต้องสูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติงาน ในขณะที่งบประมาณสนับสนุนกลับลดลง ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานขาดขวัญและกำลังใจ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) จึงจัดทำโครงการประกันภัยต่อกลุ่มแก่ผู้ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (โดยสมัครใจ) ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติการ และสร้างความปลอดภัยให้ครอบครัวผู้ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่ในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
 - เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติงานที่ในระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน
 - เจ้าหน้าที่มูลนิธิที่ปฏิบัติงานในระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน
 - อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานที่ในระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน