



ประกาศชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด  
เรื่อง การสอบราคาจ้างการจัดทำประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม

ด้วยชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด (ชสอ.) มีความประสงค์สอบราคาจ้างการจัดทำประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม มีรายละเอียดดังนี้

- รายละเอียดการสอบราคาจ้างการจัดทำประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม กำหนดให้บริษัทประกันเสนอราคาประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม ดังนี้

- 1.1 รายการคุณสมบัติการจัดทำประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม

ที่	การคุ้มครอง	วงเงินเอาประกัน
1	การประกันชีวิต (คุ้มครองเสียชีวิต 24 ชั่วโมง ทั่วโลก)	400,000 บาท
	- ความคุ้มครองการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา	
	- ความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	
	- ความคุ้มครองการนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	
2	คุ้มครองกรณีประสบอุบัติเหตุ ดังนี้	
2.1	เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (100%)	1,000,000 บาท
2.2	การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียงและการพูดออกเสียง	
	(1) มือ 2 ข้าง หรือเท้า 2 ข้าง หรือสายตา 2 ข้าง (100%)	1,000,000 บาท
	(2) มือ 1 ข้าง และเท้า 1 ข้าง (100%)	1,000,000 บาท
	(3) มือ 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง (100%)	1,000,000 บาท
	(4) เท้า 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง (100%)	1,000,000 บาท
	(5) มือ 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้าง หรือสายตา 1 ข้าง (60%)	600,000 บาท
	(6) หูหนวก 2 ข้าง หรือเป็นใบ้ (50%)	500,000 บาท
	(7) หูหนวก 1 ข้าง (15%)	150,000 บาท
	(8) นิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ) (25%)	250,000 บาท
	(9) แขน 1 ข้าง ตั้งแต่ไหล่ (75%)	750,000 บาท
	(10) แขน 1 ข้าง ตั้งแต่ข้อศอก (65%)	650,000 บาท
	(11) ขา 1 ข้าง ตั้งแต่ต้นขา (75%)	750,000 บาท
	(12) ขา 1 ข้าง ตั้งแต่หัวเข่า (65%)	650,000 บาท

ที่	การคุ้มครอง	วงเงินเอาประกัน
	(13) หูหนวก 2 ข้าง หรือเป็นใบ้ (50%)	500,000 บาท
	(14) นิ้วหัวแม่มือ (1 ข้อ) (10%)	100,000 บาท
	(15) นิ้วชี้ (สามข้อ) (10%)	100,000 บาท
	(16) นิ้วชี้ (สองข้อ) (8%)	80,000 บาท
	(17) นิ้วชี้ (หนึ่งข้อ) (4%)	40,000 บาท
	(18) นิ้วอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ (5%)	50,000 บาท
	(19) นิ้วหัวแม่มือเท้า (5%)	50,000 บาท
	(20) นิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า (1%)	10,000 บาท
3	ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (100%)	1,000,000 บาท
4	เสียชีวิตจากอุบัติเหตุพิเศษ (อุบัติเหตุสาธารณภัย) จ่ายประโยชน์ตามข้อ 1 และข้อ 2 เป็น 2 เท่า หากเกิดกรณีดังต่อไปนี้ 4.1 อุบัติเหตุเกิดขึ้นแก่ยานพาหนะหรือลิฟท์ ทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตดังกล่าว - ในยานพาหนะสาธารณะที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องจักรกล ซึ่งผู้ทำการขนส่งสาธารณะเป็นผู้รับจ้างขนส่งบนเส้นทางที่กรมการขนส่งทางบกกำหนดไว้ - ผู้เอาประกันภัยอยู่ในลิฟท์ (ยกเว้นลิฟท์ที่ใช้ในเมืองแร่ หรือสถานที่ก่อสร้าง) หรือ 4.2 การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตเกิดขึ้นเนื่องจากไฟไหม้โรงแรมหรือหอพัก อาคารสาธารณะอื่นใด ซึ่งผู้เอาประกันภัยอยู่ ณ สถานที่นั้นขณะที่เริ่มไฟไหม้	2,000,000 บาท
5	ค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครั้งละ	40,000 บาท

#### 1.2 รายการคุณสมบัติการจัดทำประกันสุขภาพกลุ่ม

ที่	การคุ้มครอง	วงเงินเอาประกัน
1	การรักษาพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน	
	1.1 ค่าห้องและค่าอาหาร ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 90 วัน)	1,000 บาท
	1.2 ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู) ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	2,000 บาท
	1.3 ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม	28,000 บาท
	1.4 ค่ารถพยาบาล/ต่อการเจ็บป่วย/ต่อเที่ยว	1,000 บาท
	1.5 ค่าแพทย์และค่าธรรมเนียมสำหรับการรักษาโดยการผ่าตัด (ตามที่จ่ายจริง)	20,000 บาท
	1.6 ค่าแพทย์ตรวจรักษาต่อวัน ต่อครั้ง (สูงสุดไม่เกิน 90 วัน)	600 บาท
	1.7 ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค	2,000 บาท
	1.8 ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (เนื่องจากอุบัติเหตุ) ภายใน 24 ชั่วโมง	2,000 บาท

ที่	การคุ้มครอง	วงเงินเอาประกัน
2	การรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลและคลินิก (1 ครั้งต่อวัน ,30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์)	1,500 บาท
3	ค่าชดเชยรายวัน ในกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน แต่มิได้ใช้สิทธิเรียกร้องตามสัญญา เพิ่มเติมคุ้มครองสุขภาพกลุ่ม จ่ายค่าชดเชยรายวันเท่ากับค่าห้องค่าอาหารแต่ไม่เกิน 90 วัน	1,000 บาท

หมายเหตุ เงื่อนไขความคุ้มครองการจัดทำประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม

1. จำนวนผู้เอาประกันกลุ่ม 104 คน
2. ความคุ้มครองผู้เอาประกันทุกคนต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 12 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2566
3. ให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันทุกคนต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม สำหรับผู้เอาประกันภัยที่มีอายุเกิน 65 ปี ไม่ต้องตรวจสุขภาพ
4. การรักษาพยาบาลในกรณีอุบัติเหตุ ในสถานพยาบาลในเครือข่าย หากเป็นกรณีการรักษาพยาบาลต่อเนื่องสามารถเข้ารับบริการโดยไม่ต้องสำรองจ่าย
5. บริษัทประกันภัยต้องแนบสำเนาตัวอย่างกรมธรรม์การคุ้มครองมาประกอบการพิจารณา
6. บริษัทประกันภัยต้องแนบสำเนางบแสดงฐานะการเงิน

2. คุณสมบัติและผลงานของผู้มีสิทธิ์เข้าเสนอราคาต้องเป็นบริษัทจัดทำประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม

ต้องมีอาชีพขายหรือรับจ้างตามข้อ 1 โดยให้ผู้เสนอราคาแสดงหลักฐานดังนี้

หลักฐานการเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคา ดังนี้

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัย
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. หนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์/ทะเบียนบริษัท
4. ใบ ภพ.20
5. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)
6. สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
7. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
8. สำเนาตัวอย่างกรมธรรม์การคุ้มครอง
9. สำเนาอื่นๆ (ถ้ามี) กรณีที่ผู้ยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ครบถ้วน คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณา
10. ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตราเอกสารรายการที่ 1-9 ทุกฉบับ

3. กำหนดการยื่นซองประกวดราคา ขอเชิญผู้สนใจติดต่อเสนอราคาโดยต้องผนึกซองให้เรียบร้อย ก่อนยื่นต่อทางชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จำหน่ายซองถึงประธานกรรมการเปิดซองสอบราคาการจัดทำประกันชีวิต และอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม ส่งถึงชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ โดยยื่นตรง หรือส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียน โดย ชสอ. จะถือวันและเวลาที่ ชสอ. ลงรับจากไปรษณีย์เป็นสำคัญ ที่ฝ่ายสำนักงาน แผนกสารบรรณ และพัสดุ ชั้น 1 ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ 199 หมู่ 2 ถ.นครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี ประกาศสอบราคาระหว่างวันที่ 6 – 18 ตุลาคม 2565 และกำหนดวันยื่นซองสอบราคา ระหว่างวันที่ 19 - 21 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 น. ถึง 16.00 น. เว้นวันหยุดทำการของ ชสอ. และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ผู้สนใจ สอบถามข้อมูลการจัดทำประกันกลุ่มเพิ่มเติมได้ที่ คุณศรัณย์รัตช์ มั่นกิจเจริญ หมายเลขโทรศัพท์ 0 2496 1199 ต่อ 204 หรือคุณสุพรรณษา จงกล หมายเลขโทรศัพท์ 0 2496 1199 ต่อ 206 โทรสาร 0 2496 1177 หรือทางเว็บไซต์ [www.fsct.com](http://www.fsct.com)

ประกาศ ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2565

รองศาสตราจารย์พิเศษ พลโท



(ดร.วีระ วงศ์สรรค์)

ประธานกรรมการ

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

## ใบเสนอราคา

วันที่.....

เรื่อง เสนอราคาการซื้อประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม

เรียน ประธานคณะกรรมการเปิดซองสอบราคาฯ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ในนามบริษัท..... ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... จังหวัด..... โทร.....

ขอเสนอราคาการซื้อประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม โดยมีรายละเอียดตามประกาศ  
การสอบราคาซื้อประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และประกันสุขภาพกลุ่ม ดังนี้

1. ราคาประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม และราคาประกันสุขภาพกลุ่ม จำนวน 104 คน

1. ประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม ค่าใช้จ่าย/คน	เป็นเงิน		บาท
2. ประกันสุขภาพกลุ่ม ค่าใช้จ่าย/คน	เป็นเงิน		บาท
รวมราคา /คน / ปีกรมธรรม์	เป็นเงิน		บาท

2. ข้อกำหนดการยื่นซองสอบราคา

กำหนดยื่นราคา.....วัน นับจากวันเสนอราคา

กำหนดส่งมอบกรมธรรม์.....วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

การชำระเงิน.....วัน นับจากวันที่ส่งมอบกรมธรรม์โดยสมบูรณ์ ไม่เกิน 30 วัน

หมายเหตุ ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด จะคิดอัตราปรับ 1 % ของค่าจ้างทั้งสิ้น  
ต่อวัน ในกรณีส่งมอบกรมธรรม์ไม่ทันตามที่กำหนดไว้ในใบเสนอราคา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บริษัท.....จำกัด

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

เลขที่ 199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทร. 0 2496 1199 ต่อ 114, 115, 116 และ  
117 โทรสาร 0 2496 1177