

แบบประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาโรงเรียนเทศบาล 1 (สถาวร)

วิธีปฏิบัติเมื่อเข้ารับการรักษาเนื่องจากอุบัติเหตุ

1. เมื่อประสบอุบัติเหตุ สามารถเข้ารับการรักษา ณ สถานพยาบาลแผนปัจจุบัน คือ โรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน, โพลีคลินิก, คลินิกได้ทันที
2. สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อนและเก็บใบเสร็จรับเงินไว้อย่าให้สูญหาย เพื่อนำมาเบิกกับทางโรงเรียน
3. ค่ารักษาพยาบาลให้แพทย์ลงความเห็นในใบเรียกร้องสินไหมของบริษัทฯ หรือใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลนั้นๆ ด้วย
4. สามารถใช้บัตร Student AIA Care Card กับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัท เอ.ไอ.เอ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

วิธีปฏิบัติในการเรียกร้องสินไหมทดแทน

1. เขียนใบเรียกร้องสินไหมและลงชื่อในใบเรียกร้องสินไหมโดยผู้ปกครอง
2. ให้แพทย์ลงความเห็นในใบเรียกร้องสินไหมของบริษัทฯ
3. ส่งใบเรียกร้องสินไหมพร้อมใบเสร็จรับเงิน (ตัวจริง) ใบรับรองแพทย์ให้กับทางสถานศึกษาที่บุตรหลานท่านทำประกันไว้
4. เมื่อรวบรวมเอกสารครบแล้วสถานศึกษาจะแจ้งตัวแทนของท่านเพื่อดำเนินการต่อไป

ผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกัน
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ และสาวยตา	30,000
ทุพพลภาพถาวร	30,000
ฆาตกรรมและลอบทำร้าย	30,000
ค่ารักษาพยาบาล / ครั้ง	3,000

เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาเขียนตัวบรรจง

ชื่อ - สกุล (นักเรียน).....อายุ.....
โรงเรียนเทศบาล 1 (สถาวร).....ชั้น.....
ชื่อ - สกุล (ผู้รับผลประโยชน์).....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
ชำระค่าประกันในอัตรานักเรียนคนละ 125 บาท

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....วันที่.....

✕.....

เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาเขียนตัวบรรจง

ชื่อ - สกุล (นักเรียน).....อายุ.....
โรงเรียนเทศบาล 1 (สถาวร).....ชั้น.....
ชื่อ - สกุล (ผู้รับผลประโยชน์).....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
ชำระค่าประกันในอัตรานักเรียนคนละ 125 บาท

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....วันที่.....