

# ด่วนที่สุด

ที่ ฉช ๐๐๑๙/ว ๒๗๙๓



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา  
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดสวัสดิการจากเงินกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชนเพื่อช่วยเหลือบุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน  
เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแจ้งข้อมูลการทำประกันภัย จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. รายละเอียดประกันภัย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน จัดทำโครงการประกันภัยไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) แบบกลุ่มในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ - เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ (ระยะเวลา ๑ ปี) โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน (ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ) ตามมติคณะกรรมการสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๕๐๐๑ ชั้น ๕ กรมการพัฒนาชุมชน ซึ่งที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ใช้เงินกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชนในการทำประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ให้กับบุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน

เพื่อให้การดำเนินการจัดทำประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) แบบกลุ่ม เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอให้อำเภอได้โปรดมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ส่งให้จังหวัดฉะเชิงเทราภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรณัฐ ตีระประเสริฐสิน)  
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน  
โทร./โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้  
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good





กรมสุขภาพ  
ไทย

# ประกันภัยไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แบบกลุ่ม

หน่วย: บาท

ความคุ้มครอง	รายการ (ขั้นต่ำ 10 คน)
ภาวะโคม่า (Coma) จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	100,000
ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (เจอ จ่าย จบ)	10,000
เงินชดเชยรายได้จากการรักษาตัวในโรงพยาบาล จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ชดเชยสูงสุด 15 วัน)	1,000/วัน
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (แบบจ่ายตามจริง) ต่อปี	-
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน กรณีได้รับผลกระทบจากการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (แบบจ่ายตามจริง) ต่อปี	-
<b>เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากรแสดมปี (ต่อคน)</b>	<b>199</b>

เงื่อนไขและรายละเอียดการรับประกันภัยไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรุณาอ่านเพิ่มเติมที่เอกสารแนบและเงื่อนไขฉบับสมบูรณ์ที่แนบมา

ระยะเวลารอคอย (Waiting Period 14 วัน)

สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ: คุณบุญอวีร์ 08 4181 8666, คุณดวงรัตน์ 08 4361 9271, คุณกศมา 09 8285 8983

คุณมนัสวิน 08 1812 2708, คุณศุภิสรา 08 1555 9977