ที่ ฉช ๐๐๑๙/ว ๓๔๖๘

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ

ตามที่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ จัดส่งรายชื่อบุคลากรในสังกัด เพื่อจัดทำประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) โดยเป็นการจัดสวัสดิการจากเงินกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน เพื่อเป็นสวัสดิการในการดูแลสุขภาพของบุคลากรในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) นั้น

จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอส่งสำเนาเอกสารกรมธรรม์ประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) แบบกลุ่ม ระยะเวลา ๑ ปี ความคุ้มครองเริ่มต้นวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สิ้นสุดวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ในกรณีที่บุคลากรในสังกัดตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ให้แจ้งสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดทราบ เพื่อประสานกรมการพัฒนาชุมชนขอรับเงินชดเชยต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙
โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙

เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE
บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์: 0 2655 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2655 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
Muang Thai Insurance Public Company Limited
252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
Telephone: 0 2655 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2655 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
www.muangthaiinsurance.com

ชำระอากรแล้ว
DUTY-PAID

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กลุ่ม

รหัสบริษัท : MTI

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : HG000519 – 21NBK

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่

กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

2. ผู้เอาประกันภัย

พนักงานและเจ้าหน้าที่ จำนวน 6583 คนตามรายชื่อแนบ

3. ชื่อ – ที่อยู่ ผู้รับประโยชน์ :	**ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย**
ตามที่ได้แจ้งไว้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย	-

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 12/05/2021 เวลา 00.01 น. สิ้นสุดวันที่ 11/05/2022 เวลา 24.00 น.

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินจำกัดความรับผิดระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. ผลประโยชน์ภาวะโคม่า (Coma) จากการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	100,000.00
2. ผลประโยชน์กรณีตรวจพบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (เจอจ่ายจบ)	10,000.00
3. ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สูงสุด 15 วัน ต่อปี	1,000.00

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีระยะเวลารอคอย (Waiting Period) 14 วันนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งบริษัทจะไม่จ่ายค่าทดแทนสำหรับการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาดังกล่าว

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	1,219,436.95 บาท
อากรแสตมป์	4,878.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	85,702.05 บาท
เบี้ยประกันภัยรวม	1,310,017.00 บาท

6. เอกสารแนบท้ายที่แนบติด :

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย

☑ นายหน้าประกันวินาศภัยรายนี้ บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00016/2560

วันทำสัญญาประกันภัย 12/05/2021 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 16/05/2021

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

(โภธิปุญ ลำข้า)
(Photipoung Lamkam)
กรรมการ-Director

เมืองไทย ประกันภัย

(นวลาภรณ์ ลำข้า)
(Nualphan Lamkam)
กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม
Authorized Signature