

ชื่องาน : คู่มือการให้บริการการใช้สิทธิประกันอุบัติเหตุนักศึกษา (กรณีเกิดอุบัติเหตุที่สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา)
วิธีการขั้นตอนการปฏิบัติงาน : การขอใช้สิทธิประกันอุบัติเหตุนักศึกษา(กรณีเกิดอุบัติเหตุที่สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา)
หน่วยงานที่ให้บริการ : จุดบริการ สำนักงานฝ่ายกิจการนักศึกษา อาคารกัลยาณิศติการ ชั้น 4 ห้อง 400 สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

นักศึกษาสถาบันดนตรีที่ดำเนินการชำระค่าเบี้ยประกันอุบัติเหตุกลุ่มเป็นรายปีตามที่สถาบันประกาศกำหนด เว้นแต่นักศึกษาผู้ใดมีประกันภัยในลักษณะทำนองเดียวกันอยู่ก่อนแล้ว นักศึกษาผู้นั้นอาจนำหลักฐานมาแสดงเพื่อขอยกเว้นค่าธรรมเนียมนี้ได้

ช่องทางให้บริการ

สถานที่ให้บริการ สำนักงานฝ่ายกิจการนักศึกษา อาคารกัลยาณิศติการ ชั้น 4 ห้อง 400 สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 18:00 น. วันเสาร์ เปิดบริการ 8.30-16.00 น. (หมายเหตุ : ปิดภาคเรียน ปิดบริการเสาร์-อาทิตย์)
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 6 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ค่าธรรมเนียม	ส่วนงานที่รับผิดชอบ
1	นักศึกษาแจ้งเหตุที่เกิดขึ้นกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนักศึกษา	1 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	ฝ่ายกิจการนักศึกษา
2	เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนักศึกษา ประเมินอาการเบื้องต้น	1 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	ฝ่ายกิจการนักศึกษา
3	ประสานฝ่ายอาคารสถานที่เพื่อขอรถตู้หรือประสานขอรถพยาบาลรับส่งผู้ป่วย	1 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	ฝ่ายกิจการนักศึกษา และฝ่ายอาคารสถานที่
4	เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนักศึกษา นำส่งผู้ป่วยและเดินเรื่องเอกสารการขอใช้สิทธิประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับนักศึกษา	5 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	ฝ่ายกิจการนักศึกษา
5	เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนักศึกษา ประสานผู้ปกครองของนักศึกษาในการรับตัวกลับบ้าน	1 นาที	ไม่มีค่าธรรมเนียม	ฝ่ายกิจการนักศึกษา

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
1	ข้อบังคับสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียมสำหรับการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิตและบัณฑิตศึกษาพ.ศ. ๒๕๖๒

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับและช่องทางการใช้สิทธิประกันอุบัติเหตุกลุ่ม



ACCIDENT INSURANCE ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม

เลขที่กรมธรรม์/Policy No.
14001-169-220165304

ระยะเวลาประกันภัย/
Effective Date-Expiry Date
17/19/2023 - 17/09/2024



โรงพยาบาลคู่สัญญา

(Search for hospitals and hospitals affiliated with)

INSURED

ให้การคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับ
ความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากความ
บาดเจ็บ ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกาย
ของผู้เอาประกันภัย
โดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

- เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ
200,000 บาท
- ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
200,000 บาท
- สูญเสียมือ 1 ข้าง/เท้า 1 ข้าง /สายตา 1 ข้าง
(ตั้ง 2 ชั้นขึ้นไป)
200,000 บาท
- สูญเสียมือ 1 ข้าง/เท้า 1 ข้าง /สายตา 1 ข้าง
120,000 บาท
- การขับขี่/โดยสารรถจักรยานยนต์
200,000 บาท
- การถูกฆาตกรรม/ถูกทำร้ายร่างกาย 200,000
บาท
- ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
20,000 บาท

DHIPAYA CARE CARD

ขั้นตอนการใช้สิทธิ์ในโรงพยาบาล

**SCAN
ME!**



***หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อ
ได้ตลอด 24 ชั่วโมง 📞 02-660-1221

ข้อยกเว้น

เหตุเกิดตอนผู้เอาประกันภัยอยู่ในถิ่นสุรา ยาเสพติด ฆ่าตัวตาย การได้รับเชื้อโรคปรสิต
เว้นแต่จำพวกบาดทะยัก การแท้งลูก สงคราม ก่อการร้าย อาหารเป็นพิษ ปวดหลังจากการเล่นกีฬา อื่น ๆ