



มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
รับที่ 4934
วันที่ 15 ก.ย. 2568
เวลา 15:00

วันที่ 15 ก.ย. 2568

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์โครงการสวัสดิการบัตรสุขภาพ และประกันรถยนต์

สำหรับกลุ่มข้าราชการ และหน่วยงาน "ภาคสมัครใจ"

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและเอกสารประกอบโครงการ จำนวน 3 ชุด

ด้วย กลุ่มบริษัทสยามสไมล์ ได้จัดทำโครงการ "บัตรสุขภาพ และประกันรถยนต์สำหรับกลุ่มข้าราชการและหน่วยงาน" ซึ่งเป็นโครงการรายได้เดือนพิเศษภาคสมัครใจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลแก่ข้าราชการและบุคลากรในสังกัด สามารถแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษา หากใช้สิทธิรักษาฟรี บริษัทฯ มีค่าชดเชยการนอนโรงพยาบาล ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาลรัฐ และโรงพยาบาลเอกชน เริ่มต้นเดือนละ 350 บาท พร้อมทั้งผลิตภัณฑ์ประกันรถยนต์ ชั้น 2+ รายเดือนเดือนละ 588 บาท และสิทธิประโยชน์อื่นๆ

ในการนี้ กลุ่มบริษัทสยามสไมล์ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในวันที่ 18 ก.ย. 68 ได้โปรดแจ้งและอนุญาตให้ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว แก่ข้าราชการและบุคลากรในสังกัดท่าน บริษัท ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าทั้ง 2 โครงการจะเป็นประโยชน์ และได้รับการสนับสนุนจากท่าน ในการส่งเสริมให้ข้าราชการ และบุคลากรได้รับสวัสดิการเสริมที่ดีเพิ่มเติม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติ จิตรบุรุษ)

ผู้อำนวยการบริหารงานพื้นที่ สาขาสงขลา

ข้อมูลเพิ่มเติม Scan QR code



ศูนย์บริการลูกค้าสยามสไมล์สาขาสงขลา

ที่อยู่ 148/54-55 ม.3 ต.พะวง อ. เมือง จ.สงขลา.

โทร. 062-3100839

www.siamsmile.com Call Center 1434 (ตลอด 24 ชั่วโมง)



1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911



1911



SIAM SMILE
STANDARD INSURANCE SERVICE

Siam Smile Card

บัตรประกันสุขภาพและอุบัติเหตุสำหรับหน่วยงาน

ความคุ้มครอง

Siam Smile Card

ส่วนที่ 1 : ความคุ้มครองค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล

502 Pro

661

662

1. ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล กรณีผู้ป่วยใน

1.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ผู้ป่วยปกติ ต่อคืน

สูงสุดไม่เกิน 45 คืนต่อครั้ง ต่อโรค

1,200

1,500

1,700

54,000

67,500

76,500

1.2 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก ICU ต่อคืน

สูงสุดไม่เกิน 30 คืนต่อครั้ง ต่อโรค

3,000

3,000

5,000

90,000

90,000

150,000

2. ค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ป่วยใน

2.1 ค่ารักษาพยาบาล และค่าบริการทั่วไป ต่อครั้ง

10,000

15,000

15,000

2.2 การรักษาโดยการผ่าตัด ต่อโรค (เบิกตามค่าใช้จ่ายจริง ไม่เกินวงเงินในแผนที่เลือก)

30,000

30,000

50,000

2.3 การดูแลโดยแพทย์ (ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ ผู้ป่วยใน) สูงสุดต่อคืน

300

600

700

สูงสุดไม่เกิน 45 คืน ต่อครั้ง ต่อโรค

13,500

27,000

31,500

2.4 ค่ารพพยาบาล (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)

1,000

1,000

1,000

3. ค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอก OPD ต่อครั้ง

3.1 กรณีอุบัติเหตุ ไปจำกัดจำนวนครั้ง

2,000

3,000

5,000

3.2 กรณีโรคภัยไข้เจ็บ

500/9 ครั้งต่อปี

700/6 ครั้งต่อปี

700/9 ครั้งต่อปี

★ สิทธิพิเศษเพิ่มเติม ★

ส่วนที่ 2 : ค่าชดเชยการนอนรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

1. ค่าชดเชยการนอนรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ต่อคืน

สูงสุด ต่อครั้ง ต่อโรค

300

400

400

30,000

40,000

40,000

2. ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น เช่น ส่วนราชการ, รัฐวิสาหกิจ, ประกันสังคม ฯลฯ (กรณีไม่ใช้ส่วนที่ 1)

ค่าชดเชยการนอนรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในห้องปกติ ต่อคืน

1,200

1,600

1,800

สูงสุด ต่อครั้ง ต่อโรค

54,000

72,000

81,000

ค่าชดเชยการนอนรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยหนัก ICU ต่อคืน

3,000

3,200

5,000

สูงสุด ต่อครั้ง ต่อโรค

90,000

96,000

150,000

ส่วนที่ 3 : ความคุ้มครองการเสียชีวิต

1. เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

★ เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุทั่วไป

200,000

200,000

200,000

(OU.2)

★ เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวรจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้ายร่างกาย

100,000

100,000

100,000

★ เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวรจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

100,000

100,000

100,000

2. พลประโยชน์ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (ระยะเวลารอคอย 180 วัน)

20,000

30,000

30,000

เบี้ยประกันภัยรายเดือน สำหรับผู้สมัคร อายุ 6 ปี - 55 ปี ต่อสัญญาไม่เกินอายุ 60 ปี

390

490

590

เงื่อนไขและข้อควรระวัง ในการใช้สิทธิ บัตรประกันสุขภาพ Siam Smile Card

1. ถูกทำต้องเปิดเผยข้อมูลสุขภาพตามความเป็นจริง ให้ครบถ้วน และชัดเจน หากปกปิดประวัติสุขภาพ บริษัทมีสิทธิปฏิเสธการจ่ายสินไหมไม่ตามกฎหมาย
2. กรมธรรม์ จะไม่คุ้มครอง โรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันภัย
3. โรคเอดส์ หรือโรคที่เป็นผลสืบเนื่องมาจากโรคเอดส์ ทั้งก่อนและหลังการทำประกันภัย ไม่คุ้มครอง
4. การตรวจสุขภาพประจำปี การคลอดบุตร การแท้งบุตร ศัลยกรรมตกแต่ง โรคพิษสุรา การติดยาเสพติด โรคเรื้อรัง ไบโอมโรคทางจิตประสาท โรคที่เกี่ยวข้องกับ
5. ตั้งแต่วันที่เริ่มความคุ้มครอง ในช่วง 30 วันแรก กรมธรรม์ไม่คุ้มครอง การเจ็บป่วยด้วยโรคทั่วไป
6. ตั้งแต่วันที่เริ่มความคุ้มครอง ในช่วง 120 วันแรก กรมธรรม์ไม่คุ้มครอง โรคติดต่อไปปี โรคมะเร็ง โรคภายในสตรี โรคกระดูกพรุนหรือกระดูกอ่อน โรคที่เกี่ยวข้องกับต่อมทอนซิล ต่อมไทรอยด์ เส้นเลือดของคอ บิวทุกชนิด ไข้เลือด ริดสีดวงทวาร ต่อมต่อมไทรอยด์ ต่อมทอนซิล ต่อมลูกหมาก และเนื้องอกทุกชนิด
7. ชื่อยกรวันทั่วไป ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์

ผู้ประสานงานโครงการ ชื่อ-นามสกุล.....

กิตติ อธิธรรม

โทรศัพท์

082-2297820

ผู้บริการ/ผู้จัดการโครงการ : บริษัท สยามสมิล์ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ ๖๐๐๑๗/๒๕๕๓

บริษัทผู้รับประกันภัย : ☐ บริษัท บางกอกสมิล์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ☐ บริษัท สมาร์ท สไมล์ ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) ☐ บริษัท เอเชียสมิล์ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



3DC8FEB85-FC2774ED1-AF08-A459A065A5BE
หากพบปัญหาหรือข้อสงสัยใดๆ กรุณาติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า โทร. 1434 หรือ 02-2297820

1434

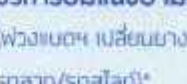


ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ



พิเศษ!

- บริการยืมแท็กซี่ฉุกเฉิน (ฟรีค่าแท็กซี่ เบสียานยาง เริ่มต้นที่แท็กซี่ รถสาก/รถสไลด์)*



ยืมแท็กซี่ฉุกเฉิน โทร 1624



ฟรีแบตเตอรี่



ฟรียางรถ



แท็กซี่มือถือ



รถสาก

* บริการยืมแท็กซี่ฉุกเฉิน ฟรีค่าแท็กซี่ เบสียานยาง เริ่มต้นที่แท็กซี่ รถสาก/รถสไลด์

รถสาก/รถสไลด์ ยืมฟรีค่าแท็กซี่ เบสียานยาง เริ่มต้นที่แท็กซี่ รถสาก/รถสไลด์

[illegible]

- ใบกำกับจ่ายประกันภัย • สำเนารายการจดทะเบียนรถ • ภาพถ่ายรถยนต์ที่วางประกันภัย
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขับขี่ • สำเนาฉลากใบประเมินภาษี • หนังสือยืนยันการรับประกันภัย



ပါးစပ်ကပ်စည်းကမ်းမှာ ၁၄၃၄

บริษัทผู้รับประกันภัย : บริษัท อีเอสเอชเอชประกันภัย จำกัด (มหาชน)



3DCBFEB9-FC27-4ED1-AF08-A459A065A5BE

ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ

ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1



ซ่อมศูนย์, ซ่อมตู้

SMILE MOTOR 1088 PRO **ซ่อมตู้ 1,088 บาท/เดือน**

SMILE MOTOR 1488 PRO **ซ่อมศูนย์ 1,488 บาท/เดือน**

ความคุ้มครอง

1. ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก

- 1.1 ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พรบ. รวมกันแล้วไม่เกิน
1.2 ความเสียหายของทรัพย์สินบุคคลภายนอก

ต่อคน	1,000,000 บาท	1,000,000 บาท
ต่อครั้ง	10,000,000 บาท	10,000,000 บาท
ต่อครั้ง	2,500,000 บาท	2,500,000 บาท

2. ความคุ้มครองรถยนต์ที่ทำประกัน

- 2.1 ความเสียหายต่อรถยนต์
2.2 รถยนต์ สูญหาย / ไฟไหม้ / น้ำท่วม

ต่อครั้ง	ตามทุนประกัน	ตามทุนประกัน
ต่อครั้ง	ตามทุนประกัน	ตามทุนประกัน

3. ความคุ้มครองเพิ่มเติม

- 3.1 การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล เพื่อผู้ขับขี่ และผู้โดยสาร
3.2 ค่ารักษาพยาบาล เพื่อผู้ขับขี่ และผู้โดยสาร
3.3 การประกันตัวผู้ขับขี่

ต่อคน	100,000 x 7 ที่นั่ง	100,000 x 5 ที่นั่ง
ต่อคน	100,000 x 7 ที่นั่ง	100,000 x 5 ที่นั่ง
ต่อครั้ง	200,000 บาท	200,000 บาท

4. ค่าเสียหายส่วนแรก (Deductible)

ผู้เอาประกันมีความรับผิดชอบส่วนแรกต่อรถยนต์ที่ทำประกันภัย (เฉพาะกรณีที่เป็นฝ่ายผิด หรือไม่สามารถแจ้งคู่กรณีให้บริษัทฯ ทราบได้)

ต่อครั้ง	-	-
----------	---	---

รุ่นรถที่รับประกัน City Car

TOYOTA	YARIS, VIOS, COROLLA, COROLLA CROSS, ALTIS, C-HR, AVANZA, FORTUNER, INNOVA, VIGO, REVOL, VELOZ, YARIS CROSS
HONDA	BRIO, CITY, JAZZ, MOBILIO, BR-V, CIVIC, HR-V, CR-V, WR-V
ISUZU	D-MAX, MU-X
FORD	FIESTA, FOCUS, ECOSPORT, EVEREST, RANGER
NISSAN	MARCH, ALMERA, NOTE, SYLPHY, JUKE, TEANA, NAVARA, KICKS
MAZDA	MIRAGE, ATTRAAGE, XPANDER, XPANDER CROSS, PAJERO SPORT, TRITON
MG	2, 3, BT-50, CX-5, CX-30
SUZUKI	3, 5, 6, EXTENDER, GS, ZS
CELERIO, CIAZ, SWIFT, ERTIGA	

รุ่นรถที่รับประกัน Executive Car

TOYOTA	SIENTA, CAMRY
HONDA	ACCORD
MAZDA	CX-3

ซ่อมตู้ เบี้ยประกัน 1,088 บาท/เดือน

ซ่อมตู้ เบี้ยประกัน 2,088 บาท/เดือน

ซ่อมศูนย์ เบี้ยประกัน 1,488 บาท/เดือน

ซ่อมศูนย์ เบี้ยประกัน 2,488 บาท/เดือน

เงื่อนไขการรับประกัน

1. ผู้เอาประกันภัย 1 คน ต้องมีใบอนุญาตขับขี่รถ มีใบอนุญาตประกันภัย 20 วันก่อนวันที่เริ่มการประกันภัย ไม่เกิน 4 ปี ไม่ใช้สิทธิการประกันภัยเกินกว่าที่กำหนด
2. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
3. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
4. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
5. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
6. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
7. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
8. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
9. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
10. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
11. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
12. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
13. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
14. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15
15. ผู้เอาประกันภัยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข 2-15

พิเศษ!

บริการช่วยเหลือฉุกเฉินบนท้องถนน
(พ่วงแบบฯ-เบสิคบาง เติมน้ำมัน
รถสาย/รถสโตนี*)

บริการช่วยเหลือฉุกเฉินบนท้องถนน
(พ่วงแบบฯ-เบสิคบาง เติมน้ำมัน
รถสาย/รถสโตนี*)

เอกสารประกอบการทำประกันภัย

- ใบทำข้ออาประกันภัย
- สำเนาใบการจดทะเบียนรถ
- ภาพถ่ายรถบดที่เอาประกันภัย
- ใบตรวจสภาพรถยนต์
- สำเนาใบอนุญาตขับขี่
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาบัตรประชาชน

ติดต่อผู้ประสานงาน โทร. 1434

ผู้ดูแลโครงการ : บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) โทร. 02-2553-9000

บริษัทผู้รับประกัน : บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน)



3DC8FEB3-FC27-4ED1-AF08-A459A065A5BE