



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย งานหอพักนักศึกษา โทร. 41-788

ที่ พบ.9.016/2561 วันที่ 25 มกราคม 2561

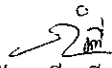
เรื่อง นักศึกษาที่ได้รับค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุกลุ่มมหาวิทยาลัยศิลปากร ปีการศึกษา 2560
ครั้งที่ 1

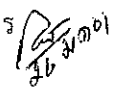
เรียน รองอธิการบดี เพชรบุรี

ตามที่ หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย งานหอพักนักศึกษา ได้รับมอบหมายให้จัดส่งเอกสาร
ประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) นั้น มีนักศึกษาที่ได้รับค่าสินไหมทดแทน
จำนวน 16 ราย ตามรายชื่อแนบ

บัดนี้ หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย งานหอพักนักศึกษา ได้นำรายชื่อนักศึกษาพร้อมสมุด
บัญชีให้คุณธนพร ผันจรรูญ การเงิน ชั้น 1 อาคารบริหาร เป็นผู้ดำเนินการในการจ่ายค่าสินไหมทดแทนประกัน
อุบัติเหตุดังกล่าว ในการนี้เพื่อให้การรับค่าสินไหมทดแทนเป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อย จึงใคร่ขออนุญาต
ประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ของสำนักงานวิทยาเขตฯ และขอให้นักศึกษาตรวจสอบยอดเงินในบัญชี หากมีข้อ
สงสัยสามารถสอบถามได้ที่ หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย เบอร์โทร 032-594-115 ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางสาวกัทรวดี กลีบสุวรรณ)

นักบริหารงานทั่วไปปฏิบัติการ 

ทราบ

ประไพพรรณ

30 มค 61



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจสงบ

ที่ มร.อ 00019/2561

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ.2561

สำหรับลูกค้า

เรื่อง ขอแจ้งผลการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน

เรียน ผู้อำนวยการมหาวิทยาลัยศิลปากร

ตามที่ท่านได้ทำประกันภัยกรมธรรม์มหาวิทยาลัยศิลปากร เลขที่กรมธรรม์ 17181/POL/000138-570 ซึ่งเกิดเหตุเมื่อวันที่ 30/08/2560 รายละเอียดการเกิดเหตุตามที่ท่านทราบคืออยู่แล้ว

ต่อมาท่านได้ยื่นเรื่องติดต่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกับทางบริษัทฯ นั้น บริษัทฯได้ทำการพิจารณาแล้ว ขอแจ้งให้ท่านทราบถึงผลการพิจารณาของบริษัทฯ ดังนี้

การเกิดเหตุครั้งนี้บริษัทฯ ไม่อาจรับผิดชอบชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ท่านได้ เนื่องจาก

ลำดับ	ชื่อผู้เอาประกันภัย	วันที่เกิดเหตุ	จำนวนเงินตั้งเบ็ด	จำนวนเงินคุ้มครอง	ส่วนเกินสิทธิ์	หมายเหตุ
1	นายณัฐพล โลสันทียะ	30/8/2560	2,005.00	850.00	1,155.00	ไม่คุ้มครองค่า เวชภัณฑ์ 2

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐรินทร์ เลาทพรทรัพย์)

ผจก.แผนกมาตรฐานงานชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ด้านประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

หมายเหตุ: หากท่านมีข้อสงสัย หรือ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อผจก.ศูนย์ฯ/ผจก.แผนกดังกล่าวที่ลงนามข้างต้น

โทร.02-1298789 , 02-1298773 อีเมลเลขเคลมที่ 000110

