



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย งานหอพักนักศึกษา

โทร. ๔๑-๗๘๘

ที่ พบ.ศ. ๐๖๒/๒๕๖๑

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง นักศึกษาที่ได้รับค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุกลุ่มมหาวิทยาลัยศิลปากร ปีการศึกษา ๒๕๖๐
ครั้งที่ ๒

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดี

ตามที่ หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย งานหอพักนักศึกษา ได้รับมอบหมายให้จัดส่งเอกสารประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) นั้น มีนักศึกษาที่ได้รับค่าสินไหมทดแทนจำนวน ๑๔ ราย ตามรายชื่อแนบ

บัดนี้ หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย งานหอพักนักศึกษา ได้นำรายชื่อนักศึกษาพร้อมสมุดบัญชีให้คุณธนพร ผันจรรย์ การเงิน ชั้น ๑ อาคารบริหาร เป็นผู้ดำเนินการในการจ่ายค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุดังกล่าว ในการนี้เพื่อให้การรับค่าสินไหมทดแทนเป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อย จึงใคร่ขออนุญาตประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ของสำนักงานวิทยาเขตฯ และขอให้นักศึกษาตรวจสอบยอดเงินในบัญชี หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ หน่วยพยาบาลและสุขอนามัย เบอร์โทร ๐๓๒ ๕๙๔-๑๑๕ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวภัทรวดี กลีบสุวรรณ)
นักบริหารงานทั่วไปปฏิบัติการ

Handwritten signature and date: 26/4/61

Handwritten signature and date: 26/4/61



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความพึงพอใจ คือ ใจหาย

ที่ มข.อ 000151/2561

วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561

สำหรับลูกค้า

เรื่อง ขอนแจ้งผลการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน

เรียน ผู้อำนวยการมหาวิทยาลัยศิลปากร

ตามที่ท่านได้ทำประกันภัยกรมธรรม์มหาวิทยาลัยศิลปากร เลขที่กรมธรรม์ 17181/POL/000138-570 ซึ่งเกิดเหตุเมื่อวันที่ 26/10/2560 รายละเอียดการเกิดเหตุตามที่ท่านทราบคืออยู่แล้ว

ต่อมาท่านได้ยื่นเรื่องติดต่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกับทางบริษัทฯ นั้น บริษัทฯ ได้ทำการพิจารณาแล้ว ขอแจ้งให้ท่านทราบถึงผลการพิจารณาของบริษัทฯ ดังนี้

การเกิดเหตุครั้งนี้บริษัทฯ ไม่อาจรับผิดชอบชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ท่านได้ เนื่องจาก

ลำดับ	ชื่อผู้เอาประกันภัย	วันที่เกิดเหตุ	จำนวนเงินตั้งเบิก	จำนวนเงินคุ้มครอง	ส่วนเกินสิทธิ์	หมายเหตุ
1	นางสาวคัทธิดยา เบ็ญจพัฒน์	26/10/2560	745.50	715.50	30.00	ไม่คุ้มครอง ค่าบริการอื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐรินทร์ เลหาพรทรัพย์)

ผจก.แผนกมาตรฐานงานชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ด้านประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

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

โทร.02-1298789 , 02-1298773 อีเมลเลขเคลมที่ 001671