



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลสุขภาพทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ โทรศัพท์ 80181

ที่ อว 64.2.9/2737

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประกันชีวิต - อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มแก่บุคลากรและครอบครัว

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. คำชี้แจงการกรอกข้อมูลของสมาชิกโครงการประกันชีวิต - อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มและครอบครัว
  2. ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองประกันชีวิตแบบกลุ่ม
  3. แบบฟอร์มหนังสือระบุผู้รับผลประโยชน์กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม
  4. ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม แบบเพิ่มการใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษี
  5. ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม (แบบฟอร์มที่ไม่มีคำถามสุขภาพ)
  6. เอกสารรับรองความสัมพันธ์บุคคลอื่นและหนังสือให้ความยินยอม

ตามที่ มหาวิทยาลัย โดย ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลสุขภาพทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ ได้จัดสวัสดิการด้านสุขภาพ โครงการประกันชีวิต- อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มแก่บุคลากรและครอบครัว ซึ่งบริษัทไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จะครบกำหนดความคุ้มครองการประกันฯ ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 และคณะกรรมการพิจารณาโครงการประกันชีวิต - อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มแก่บุคลากรและครอบครัว ในการประชุมเมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2565 ได้พิจารณาการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพโครงการดังกล่าวแล้ว ผลการพิจารณาในการคัดเลือก ปรากฏว่าให้ **บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** ดำเนินการสวัสดิการด้านสุขภาพ โครงการประกันชีวิต- อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มแก่บุคลากรและครอบครัว เริ่มมีผลการคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2565 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 นั้น

การนี้ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ จึงขอความอนุเคราะห์จากส่วนงานโปรดประชาสัมพันธ์โครงการประกันชีวิต - อุบัติเหตุ - สุขภาพ แบบกลุ่มแก่บุคลากรและครอบครัว ให้บุคลากรรับทราบโดยทั่วกัน และขอให้บุคลากรที่เป็นสมาชิกโครงการฯ ทั้งสมาชิกหลักที่ซื้อประกันให้ตนเอง และที่ซื้อประกันให้สมาชิกสมทบนั้น ดำเนินการกรอกข้อมูล โดยศึกษารายละเอียดจากคำชี้แจงการกรอกข้อมูลฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) พร้อมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องสำหรับการกรอกข้อมูลตาม (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 - 6) และสามารถดาวน์โหลดเอกสารทาง [www.hrm.chula.ac.th](http://www.hrm.chula.ac.th) แล้วเลือกแผนความคุ้มครองประกันฯ ตามความประสงค์ได้ต่อไป

ทั้งนี้ เมื่อกรอกข้อมูลในเอกสารตาม (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 - 6) ตามคำชี้แจงการกรอกข้อมูลฯ เรียบร้อยแล้ว ขอความกรุณาส่งให้ทางเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายของส่วนงานรวบรวมส่งกลับมายัง กลุ่มภารกิจสวัสดิการ ฝ่ายสิทธิประโยชน์และการดูแลสุขภาพทรัพยากรมนุษย์ สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ อาคารจามจุรี 5 ชั้น 5 ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2565 หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ คุณพิมาย ชาวบางงาม โทรศัพท์ 02-218 0181 และ คุณอารยา จันทรทอง โทรศัพท์ 02-218 0349

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรรับทราบโดยทั่วกันด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นางสาวนุชรา ปานกรต)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์



