



เลขที่ 023/2569

ประกาศมูลนิธิรักษ์ไทย

เรื่อง ประกวดราคายื่นข้อเสนอการประกันสุขภาพกลุ่ม เจ้าหน้าที่มูลนิธิรักษ์ไทย ประจำปี2569

(เอกสารแนบท้าย)

มูลนิธิรักษ์ไทย มีความประสงค์จะดำเนินการจัดทำประกันสุขภาพกลุ่ม เจ้าหน้าที่มูลนิธิรักษ์ไทย

ในรอบกรรณกรรม วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2569 ถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2570 จึงขอเชิญบริษัทประกันชีวิต
ยื่นข้อเสนอการประกันสุขภาพกลุ่ม เจ้าหน้าที่มูลนิธิรักษ์ไทย โดยยื่นข้อเสนอการประกันสุขภาพกลุ่ม ตั้งแต่
วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ถึงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ที่มูลนิธิรักษ์ไทย 185 ซอยประดิพัทธ์ 6
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 ตามรายละเอียดประกอบการยื่นข้อเสนอการประกันสุขภาพ
กลุ่ม แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

ลงชื่อ

(นายพร้อมบุญ พานิชภักดิ์)

เลขาธิการมูลนิธิรักษ์ไทย

รายละเอียดประกอบการยื่นข้อเสนอประกันกลุ่มสำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทย
แนบท้ายประกาศ เรื่อง การยื่นข้อเสนอประกันกลุ่มสำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทย
ประกาศ ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569

.....

1. รายละเอียดผู้เอาประกัน

- 1.1 เจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทย จำนวน 286 คน
- 1.2 ครอบครัวเจ้าหน้าที่ จำนวน 40 คน

2. การเสนอค่าเบี้ย

- 2.1. บริษัทจะต้องเสนออัตราค่าเบี้ยประกัน โดยการคำนวณเงินตามตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองขั้นต่ำตาม ตารางแนบท้าย ซึ่งอัตราค่าเบี้ยประกันดังกล่าวนี้ รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
- 2.2. หากบริษัทมีข้อเสนอพิเศษอื่น ๆ เพิ่มเติมจากที่มูลนิธิรักไทยได้กำหนดไว้แล้วมูลนิธิฯ จะถือเป็นส่วนหนึ่งที่นำมา ประกอบการพิจารณาคัดเลือกด้วย เช่น การขยายความคุ้มครองเพิ่มเติมกรณีเสียชีวิต เป็นต้น

3. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

มูลนิธิรักไทยจะพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกัน เพื่อจัดทำประกันกลุ่มให้กับเจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทย โดยคำนึงถึงสิทธิประโยชน์ที่เจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทยได้รับ โดยผลการพิจารณาของมูลนิธิรักไทยให้ถือเป็นที่สุดโดยพิจารณาจาก

- 3.1. ผู้ยื่นข้อเสนอ เป็นนิติบุคคลที่มีอาชีพประกอบกิจการธุรกิจประกัน/ ประกันภัย ซึ่งได้จดทะเบียนไว้ที่สำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกัน/ ประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ มีประสบการณ์ ในการจัดทำประกันกลุ่ม ไม่น้อยกว่า 5 ปี (แนบหลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนอ ตามข้อ 4)
- 3.2. สิทธิประโยชน์ที่เจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทย และมูลนิธิรักไทยได้รับ
- 3.3. ข้อเสนอเบี้ยประกัน ที่จัดทำตามตารางกรมธรรม์
- 3.4. ข้อเสนอพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติมจากที่มูลนิธิรักไทยได้กำหนดไว้ เช่น สถานพยาบาลเครือข่ายของบริษัท ประกันนั้นๆ ที่สามารถใช้สิทธิลดราคาค่ารักษาพยาบาลได้เป็นพิเศษ เป็นต้น

- 3.5. จำนวนสถานพยาบาลเครือข่ายที่สามารถใช้สิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องสำรองจ่าย ครอบคลุมถึงสำนักงานต่าง ๆ ของมูลนิธิรักไทย
- 3.6. บริษัทสามารถจัดทำประกันกลุ่มภาคสมัครใจสำหรับบุคลากรและครอบครัวของเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ ตามเงื่อนไขที่มูลนิธิรักไทยกำหนด

4. หลักฐานประกอบการยื่นข้อเสนอ

- 4.1. สำเนาเอกสารการจดทะเบียนบริษัท และสำเนาเอกสารประวัติบริษัท
- 4.2. หลักฐานตัวอย่างการแสดงผลงานหรือประสบการณ์ในการจัดทำประกันกลุ่ม แก่พนักงาน/ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ต่างๆ ระหว่างปี 2565 - 2568 เฉพาะรายที่มีเบี้ยประกันภัยไม่น้อยกว่า 10 ล้านบาทขึ้นไปต่อกรมธรรม์ โดยระบุชื่อผู้เอาประกัน/ ประกันภัย และค่าเบี้ยประกัน/ ประกันภัยต่อปี ต่อกรมธรรม์ (ถ้ามี)
- 4.3. รายงานการเงินประจำปี ของบริษัทในปี 2565 - 2567 และหลักฐานแสดงฐานะการเงินการประกอบธุรกิจประกันภัย (ถ้ามี)
- 4.4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่น
- 4.5. หนังสือมอบอำนาจจากบริษัทให้เป็นตัวแทนยื่นข้อเสนอ รวมถึงมีอำนาจเจรจาต่อรองข้อเสนอ

5. กำหนดเวลาในการยื่นข้อเสนอ

- 5.1. บริษัทสามารถขอรับเอกสารประกาศมูลนิธิรักไทย เรื่อง การยื่นข้อเสนอประกันกลุ่มสำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิรักไทย และเอกสารประกอบการยื่นข้อเสนอ ได้ที่ ฝ่ายจัดซื้อ มูลนิธิรักไทย คุณภาวิดา วรรณบุญศิริ โทร 02-265 6815 หรือ pawida@raksthai.org (ตั้งแต่วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ถึงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569)
- 5.2. บริษัทยื่นซองข้อเสนอ ที่มูลนิธิรักไทย 185 ซอยประดิพัทธ์ 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 ตั้งแต่วันที่ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ถึงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.
- 5.3. มูลนิธิรักไทยจะเปิดซองและพิจารณาในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป

การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย

พนักงาน	แผน 001
คู่สมรส / บุตร (ภาคสมัครใจ)	แผน 002
อายุเกิน 65 ปี	แผน 003

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง

ตารางประกันสำหรับประกันชีวิต	แผน 001	แผน 002	แผน 003	
- วงเงินประกันชีวิต	400,000	400,000	400,000	-
- วงเงินประกันอุบัติเหตุ (แบบคอนดิเนนตัล+อุบัติเหตุสาธารณะภัย)	400,000	400,000	-	-
- วงเงินประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร	400,000	400,000	-	-

ตารางการประกันสำหรับประกันสุขภาพ	แผน 001	แผน 002	แผน 003	
ประกันสุขภาพ - ผู้ป่วยใน				
ก. ค่าห้องและค่าอาหารวันละ (สูงสุด 45 วัน)	4,000	4,000	4,000	-
ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุด 7 วัน)	8,000	8,000	8,000	-
ข. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ (รวมถึงค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอก ภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้ว)	50,000	50,000	50,000	-
(ค่ารถพยาบาล / ค่าการเจ็บป่วย / ค่าเที่ยว และรวมอยู่ใน ข.)	4,000	4,000	4,000	-
ค. ค่าผ่าตัด (แบบจ่ายตามจริง)	45,000	45,000	45,000	-
ง. ค่าเยี่ยมของแพทย์ในโรงพยาบาล (1 ครั้งต่อวันสูงสุด 45 วัน)	1,000	1,000	1,000	-
จ. ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ) (เข้ารักษาภายใน 72 ชั่วโมงนับจากเกิดอุบัติเหตุ และรวมการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน นับจากวันที่ได้รับบาดเจ็บ)	20,000	20,000	20,000	-
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ไม่รวมอยู่ใน ข หรือ ค แล้วแต่กรณี)	9,000	9,000	9,000	-
ช. ค่าชดเชยกรณีเสียชีวิตในโรงพยาบาล	40,000	40,000	40,000	-
ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (สูงสุดต่อปีกรรมธรรม์)	20,000	20,000	20,000	-
ค่ารักษาทันตกรรม (แบบผู้ป่วยนอก) (สูงสุดต่อปีกรรมธรรม์)	3,000	3,000	3,000	-
- การตรวจช่องปากหรือการขูดหินปูน การตรวจวินิจฉัยโดยการเอกซเรย์ และโดยการทดสอบในห้องทดลองปฏิบัติการ การอุดฟัน การถอนฟัน และการรักษารากฟัน				

ตารางประกันภัย	แผน 001	แผน 002		
ประกันอุบัติเหตุ แบบมรณกรรมและสูญเสียอวัยวะ (แขน,ขา,ตา) และ ทุพพลภาพอย่างถาวร โดยขยายความคุ้มครอง:	400,000	400,000	-	-
- การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย เมาสุรา รวมถึงการขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์				
- เสียชีวิตและสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณภัย ได้แก่				
(ก) บนรถโดยสาร สาธารณะ หรือในลิฟท์				
(ยกเว้นลิฟท์ที่อยู่ในเหมืองแร่ หรือสถานที่ก่อสร้าง)				
(ข) ขณะเกิดไฟไหม้ในโรงแรมหรือโรงแรม หรือ อาคารสาธารณะซึ่ง ผู้เอาประกันภัยจะต้องอยู่ ณ สถานที่นั้นในขณะที่เริ่มเกิดไฟไหม้				
อัตราร้อยละของเงินต้น ตามตารางข้างล่างนี้จะเป็นสองเท่า				
1.เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป (100%)	400,000	400,000	-	-
2.สูญเสียการมองเห็นของตาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร (100%)	400,000	400,000	-	-
3.สูญเสียการมองเห็นของตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร (100%)	400,000	400,000	-	-
4.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร (100%)	400,000	400,000	-	-
5.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาเพียงข้างใดข้างหนึ่งโดย สิ้นเชิงถาวร (100%)	400,000	400,000	-	-
6.สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถในการได้ยิน ของหูทั้งสองข้าง (100%)	400,000	400,000	-	-
7.แขนและขาทั้งหมดเป็นอัมพาตอย่างถาวรโดยไม่สามารถรักษาให้หาย เป็นปกติได้อีก (100%)	400,000	400,000	-	-
8.สูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูโดยสิ้นเชิงถาวร				
(ก) สำหรับหูทั้งสองข้าง (75%)	300,000	300,000	-	-
(ข) สำหรับหูเพียงข้างเดียว (25%)	100,000	100,000	-	-
9.สูญเสียความสามารถในการพูด (50%)	200,000	200,000	-	-
10.สูญเสียเส้นประสาทตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร (50%)	200,000	200,000	-	-
11.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วมือทั้ง 5 นิ้ว				
(ก) มือขวา (70%)	280,000	280,000	-	-
(ข) มือซ้าย (50%)	200,000	200,000	-	-
12.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วมือทั้งสี่นิ้ว อันประกอบไปด้วยนิ้วชี้ นิ้วนาง นิ้วกลาง และนิ้วนัย				
(ก) มือขวา (40%)	160,000	160,000	-	-
(ข) มือซ้าย (30%)	120,000	120,000	-	-
13.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วหัวแม่มือ เพียงหนึ่งนิ้ว				
(ก) ทั้งสองข้อของมือขวา (30%)	120,000	120,000	-	-
(ข) หนึ่งข้อของมือขวา (15%)	60,000	60,000	-	-
(ค) ทั้งสองข้อของมือซ้าย (20%)	80,000	80,000	-	-
(ง) หนึ่งข้อของมือซ้าย (10%)	40,000	40,000	-	-

ตารางประกันภัย	แผน 001	แผน 002		
14.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วชี้ นิ้วนาง นิ้วกลาง นิ้วก้อย ไม่ว่าจะป็นนิ้วใดนิ้วหนึ่งหรือหลายนิ้วรวมกัน				
(ก) สามข้อของมือขวา (10%)	40,000	40,000	-	-
(ข) สองข้อของมือขวา (7.5%)	30,000	30,000	-	-
(ค) หนึ่งข้อของมือขวา (5%)	20,000	20,000	-	-
(ง) สามข้อของมือซ้าย (7.5%)	30,000	30,000	-	-
(จ) สองข้อของมือซ้าย (5%)	20,000	20,000	-	-
(ฉ) หนึ่งข้อของมือซ้าย (2%)	8,000	8,000	-	-
15.สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วเท้า				
(ก) ทั้งหมดทุกนิ้วของทั้งสองเท้า (15%)	60,000	60,000	-	-
(ข) ทั้งสองข้อของนิ้วหัวแม่เท้า (5%)	20,000	20,000	-	-
(ค) หนึ่งข้อของนิ้วหัวแม่เท้า (3%)	12,000	12,000	-	-
(ง) นิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่เท้า (1%)	4,000	4,000	-	-
16.กระดูกขาแตกหรือกระดูกสะบ้าหักจนไม่สามารถทำการรักษาให้เชื่อมต่อกันได้ (10%)	40,000	40,000	-	-
17.การสั้นลงของขา วัดได้อย่างน้อย 5 เซนติเมตร (7.5%)	30,000	30,000	-	-
หมายเหตุ :				
-ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัย เป็นผู้พิการมือซ้าย อัตราร้อยละ ร้อยละ ของจำนวนเงินเอา ประกันภัยที่มีความเกี่ยวข้องกับแขนขาขวา สามารถจะถูกนำไปปรับใช้กับแขนขาซ้ายหรือในกรณีกลับกัน				
-การทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุติดต่อกัน 12 เดือนติดต่อกัน	400,000	400,000	-	-