

ที่ สก ๐๐๑๙/ว

๒๐๓๙



ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๗

พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดสวัสดิการจากเงินกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชนเพื่อช่วยเหลือบุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. เอกสารประกันภัย	จำนวน	๑	ชุด
	๒. แบบแจ้งข้อมูลฯ	จำนวน	๑	ชุด

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน จัดทำประกันภัยไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) แบบกลุ่ม ในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ - เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ (ระยะเวลา ๑ ปี) โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน (ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ) ตามมติคณะกรรมการสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๕๐๐๑ ชั้น ๕ กรมการพัฒนาชุมชน ซึ่งที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ใช้เงินกองทุนสวัสดิการกรมการพัฒนาชุมชน ในการทำประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับบุคลากรกรมการพัฒนาชุมชน (ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ)

ในการนี้ จังหวัดสระแก้ว ขอให้อำเภอแจ้งข้อมูลการทำประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแบบแจ้งข้อมูลฯ โดยแจ้งทางกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว ผู้ประสานงาน นางสาวพิมล จันทะสุนี ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โทร ๐๖ ๕๖๑๗ ๔๙๓๕ ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

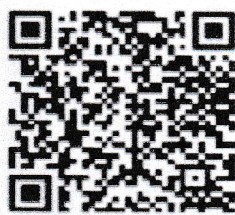
จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

๙๓

(นายถวิล ยี่สุนแสง)

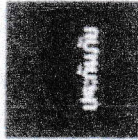
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



แบบแจ้งข้อมูล

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗
โทรสาร. ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๘





ประเทศไทย

ศูนย์ส่งเสริมการค้า

ประกันภัยไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แบบกลุ่ม

หน่วย: บาท

ความคุ้มครอง	รายการ (ขั้นต่ำ 10 คน)
ภาวะโคม่า (Coma) จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	100,000
ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (เจอ จ่าย จบ)	10,000
เงินชดเชยรายได้จากการรักษาตัวในโรงพยาบาล จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ชดเชยสูงสุด 15 วัน)	1,000/วัน
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (แบบจ่ายตามจริง) ต่อปี	-
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน กรณีได้รับผลกระทบจากการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (แบบจ่ายตามจริง) ต่อปี	-
เบี้ยประกันรวมภาษีอากรเสมอปี (ต่อคน)	199

เงื่อนไขและรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาอ่านเงื่อนไขและข้อกำหนดการรับประกันภัยฉบับนี้ให้ละเอียดก่อนตัดสินใจซื้อประกันภัย

ระยะเวลาสำรอง (Waiting Period 14 วัน)
 สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ: คุณนฤพรวิทย์ 08 4181 8666, คุณดวงรัตน์ 08 4361 9271, คุณกัทธนา 09 8285 8983
 คุณมนตรีวิวัฒน์ 08 1812 2708, คุณศุภกฤษา 06 1555 9977

