



ประกาศวิทยาลัยการอาชีพหนองหาน  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มและสถานพยาบาลตรวจสุขภาพ  
สำหรับนักเรียนนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วย วิทยาลัยการอาชีพหนองหาน มีความประสงค์จะรับสมัครและคัดเลือกประกันอุบัติเหตุกลุ่ม และสถานพยาบาลตรวจสุขภาพสำหรับนักเรียนนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ เป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินการกิจการประกันภัย พร้อมแบบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจรับรอง
- ๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่ระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่ทางรัฐบาลของผู้รับสมัครของผู้สมัครได้มีคำสั่งสละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้มีประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เขาเสนอราคาแก่วิทยาลัยการอาชีพหนองหาน ณ วันประกาศรับสมัครหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันอุบัติเหตุครั้งนี้
- ๑.๕ ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย ที่ไม่หมดอายุหรือเป็นตัวแทนประกันโดยตรงพร้อมแบบหลักฐานรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม
- ๑.๖ ไม่เป็นผู้มีประวัติค้างชำระหรือมีหลักฐานการร้องเรียนด้านกรวดใช้ค่าสินไหม หรือถูกประกาศ หรือโฆษณาการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย
- ๑.๗ ผู้สมัครต้องเป็นบริษัทฯ ที่มีผลงานเคยทำประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุนักเรียน นักศึกษา ในหน่วยงานราชการหรือเอกชน และในสถานศึกษามาก่อน

๒. วันเวลาและสถานที่ยื่นเอกสาร

ตัวแทนบริษัทประกันอุบัติเหตุกลุ่มและสถานพยาบาลตรวจสุขภาพ สามารถสมัครได้ที่วิทยาลัยการอาชีพหนองหาน ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๖๑๓๘๙ หรือ ๐๘๔-๙๓๒๑๕๑๒

### ๓. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

๓.๑ ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่ไม่หมดอายุ หรือเป็นตัวแทนบริษัทโดยตรงพร้อมแนบหลักฐานและสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจ

๓.๒ สำเนาเอกสารหนังสือรับรองจดทะเบียนของบริษัท

๓.๓ แผนผังที่ตั้งสำนักงานที่สามารถติดต่อได้ในเขตจังหวัดอุดรธานี

๓.๔ แผนผังที่ตั้งที่อยู่สำนักงานใหญ่

๓.๕ สำเนาแสดงงบดุลของบริษัทครั้งล่าสุด

๓.๖ หนังสือรับรองผลงานประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุให้แก่นักเรียน นักศึกษาในหน่วยงานราชการ หรือเอกชนที่เชื่อถือได้ โดยให้แนบหนังสือรับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ หนังสือรับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยในการมีอำนาจเต็มเพื่อทำการแทน

๓.๘ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นเอกสารใบสมัคร

๓.๙ เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทคาดว่าจะสามารถนำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา(ถ้ามี)

### ๔. การประกาศผล

วิทยาลัยการอาชีพหนองหานจะประกาศผลการพิจารณาบริษัทประกันสุขภาพและอุบัติเหตุ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ทาง [www.Nonghan.ac.th](http://www.Nonghan.ac.th) หรือติดต่อสอบถามได้ที่ เบอร์โทร ๐๔๒ - ๒๖๑๒๘๙ หรือ ๐๘๔-๙๓๒๑๕๑๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

  
(นายพงษ์ศักดิ์ วงษ์ป้อม)  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพหนองหาน