



สำนักกระบวนวิทย์
 เลขรับ. ๕๖๓๗
 วันที่ ๖ พฤษภาคม ๕๕
 เวลา ๑๓.๒๗ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๖๙ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๗๕

ที่ สธ ๐๔๐๓๔/ว๑๕๕๑ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง ข้อมความเข้าใจการใช้บัตรเครดิตราชการซื้อบัตรโดยสารเครื่องบิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน/กอง/กลุ่มตรวจสอบภายใน/กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร/หน่วยงานในระดับกองหรือเทียบเท่าในสังกัดกรมควบคุมโรค และ สกปร. 1 - 12

ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๔๐๓.๑/ว๑๕๕๑ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๔ กรมควบคุมโรคขอให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการใช้บัตรเครดิตราชการอย่างเคร่งครัด นั้น

กองคลังขอเรียนว่า กรณีใช้บัตรเครดิตราชการซื้อบัตรโดยสารสาธารณะ เช่น ตัวเครื่องบิน ผู้ถือบัตรและข้าราชการผู้ร่วมเดินทางจะได้รับสิทธิประโยชน์จากแผนประกันอุบัติเหตุการเดินทาง โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ เนื่องจากบริษัท บัตรกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้ ซึ่งผู้ถือบัตรและผู้ร่วมเดินทางจะได้รับความคุ้มครองท่านละ ๔ ล้านบาท แต่ทั้งนี้ กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะ หน่วยงานจะต้องจัดทำแบบฟอร์มแจ้งประกันอุบัติเหตุการเดินทาง บัตร KTC เพื่อหน่วยงานรัฐ โดยกรอกรายชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางในแบบฟอร์ม (ตามที่แนบ) ส่งมาพร้อมกับหนังสือที่ขออนุมัติเพิ่มวงเงินชั่วคราวบัตรเครดิตราชการ จึงจะได้รับสิทธิประโยชน์ดังกล่าว

อนึ่ง หากหน่วยงานไม่ได้จัดทำแบบฟอร์มแจ้งประกันอุบัติเหตุการเดินทาง บัตร KTC เพื่อหน่วยงานรัฐ คณะผู้ร่วมเดินทางจะไม่ได้ได้รับความคุ้มครอง แต่จะคุ้มครองเฉพาะผู้ถือบัตรเครดิตที่ใช้ชำระค่าบัตรโดยสารเท่านั้น

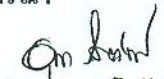
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ




(นางนิตยา ศรีเกิด)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน หัวหน้ากลุ่ม/สาย.....ทุกกลุ่ม/สาย.....

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา


 (นางอุษา โตจันทร์)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 5 พ.ย. ๕๕

11 จิวจิวราชภัทร +
 แพทย์ประจำบ้าน กวท
 ทางอีเมล

 6 พ.ย. ๕๕

ทนายเอก สันติสุข ๓๐๗ งานตรวจเช็ค

บริษัท บัตรกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

591 อาคารสมัยชาวนิช 2 ชั้น 14 ถนนสุขุมวิท 33 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร: +662 665 5000 โทรสาร: +662 828 5497

Krungthai Card Public Company Limited

591 United Business Centre II, 14th Fl., Sukhumvit 33 Rd., North Klongton, Wattana, Bangkok 10110 Thailand
Tel: +662 665 5000 Fax: +662 828 5497



หมายเลขบัตร 0107545000110

แบบฟอร์มแจ้งประกันอุบัติเหตุการเดินทาง บัตร KTC เพื่อหน่วยงานรัฐ

วันที่ _____

เรียน คุณ _____

แผนก Customer Services บมจ. บัตรกรุงไทย โทรสาร 0-2665-5550

สำเนาส่ง คุณณิชา สุชาติสุนทร แผนกรับประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล บมจ. ทิพยประกันภัย

เรื่อง แจ้งรายชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางเพื่อรับสิทธิประโยชน์ประกันอุบัติเหตุการเดินทาง

ข้าพเจ้า (ชื่อหน่วยงาน) _____

ขอแจ้งรายชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางซึ่งหน่วยงานได้ชำระค่าตัวโดยสารเครื่องบินหรือค่าโดยสารประเภทอื่นที่ระบุชื่อคณะผู้ร่วมเดินทาง ด้วยบัตร KTC เพื่อหน่วยงานรัฐ เพื่อรับสิทธิประโยชน์ประกันอุบัติเหตุการเดินทางดังต่อไปนี้

รายละเอียดผู้ถือบัตร

ชื่อ-นามสกุล _____ หมายเลขบัตร 4513 4770 _____

เดินทางตั้งแต่วันที่ _____ / _____ / _____ ถึงวันที่ _____ / _____ / _____

รายละเอียดชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางต่อ 1 เที่ยวบิน (หรือ 1 ยานพาหนะ) รวม _____ ท่าน

1 _____	6 _____
2 _____	7 _____
3 _____	8 _____
4 _____	9 _____
5 _____	10 _____

(กรณีคณะผู้ร่วมเดินทางมีจำนวนหลายคน ให้พิมพ์รายชื่อแนบกับแบบฟอร์มนี้)

ลงชื่อ _____ ผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล _____

วันที่ _____

หมายเหตุ

กรณีผู้ถือบัตรเดินทางท่านเดียว ผู้ถือบัตรจะได้รับความคุ้มครองอัตโนมัติ โดยไม่ต้องแจ้งมายัง KTC
กรุณาแจ้งทำประกันภัยล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันก่อนเดินทาง (สามารถแฟกซ์หรือส่งฉบับจริงทางไปรษณีย์ได้)

สำหรับ KTC Customer Services

ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

(_____)

_____ / _____ / _____

สำหรับ บมจ. ทิพยประกันภัย แผนกรับประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

(ลงนามโดยคุณณิชา สุชาติสุนทร หรือผู้ที่กระทำการแทน พร้อมประทับตราบริษัท)

ได้รับการแจ้งประกันแล้ว

(_____)

_____ / _____ / _____