



ที่ 56003/ว1

- 6 ก.ค. 2553

เรื่อง การจัดทำประกันสุขภาพให้แก่นักเรียนทุนรัฐบาลประจำปีการศึกษา 2010-2011

เรียน นักเรียนทุนฯ และข้าราชการลาศึกษาที่อยู่ศึกษาด้วยทุนรัฐบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย Personal Representative Appointment

ด้วยสำนักงานผู้ดูแลนักเรียนในสหรัฐอเมริกา (สนร.) พิจารณาแล้วเห็นว่า การจัดให้นักเรียนทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. โดย สนร. จัดหาบริษัทประกันสุขภาพที่มีมาตรฐาน ทำให้นักเรียนทุนรัฐบาลได้รับความคุ้มครองสิทธิประโยชน์สูงกว่าหรือเทียบเท่ากับแผนประกันของสถานศึกษาต่างๆ ดังนั้น สนร. จึงกำหนดให้นักเรียนทุนรัฐบาลทุกคนที่อยู่ในความดูแลของ ก.พ. ทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ตั้งแต่ปีการศึกษา 2009 (พ.ศ. 2552) เป็นต้นมา และในปีการศึกษา 2010-2011 (พ.ศ. 2553-2554) สนร. ได้เลือก Aetna Life Insurance Company เป็นผู้ให้บริการประกันสุขภาพ ทั้งนี้ การทำประกันสุขภาพของปีการศึกษา 2010 (พ.ศ. 2553) จะเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2553 และสิ้นสุดวันที่ 31 สิงหาคม 2554

รายละเอียดการจัดทำประกันสุขภาพให้แก่เรียนทุนรัฐบาลประจำปีการศึกษา 2010-2011 ดูได้ที่เว็บไซต์ <http://www.oeadc.org/scholars/healthinsurance/Insurance20102011/HealthInsurance2010-2011>

สำหรับการดำเนินการทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ดังกล่าว มีขั้นตอนดังนี้

1. สนร. จะตรวจสอบรายชื่อนักเรียนทุนรัฐบาล ที่ยังรับเงินทุนรัฐบาล และสถานศึกษาไม่บังคับให้ทำประกันผ่านสถานศึกษา ส่งให้ Aetna Life Insurance Company แล้วทำทะเบียนรายชื่อนักเรียนทุนรัฐบาลที่ทำประกันผ่าน สนร. ประกาศเผยแพร่ในเว็บไซต์ <http://www.oeadc.org/scholars/healthinsurance/Insurance20102011/HealthInsurance2010-2011> ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2553 หากท่านตรวจไม่พบชื่อของท่าน โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ สนร. ที่ดูแลท่านต่อไป

2. Aetna Life Insurance Company จะจัดทำบัตรประกันสุขภาพ (Insurance ID card) และส่งให้นักเรียนแต่ละรายโดยตรงภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2553

กรณีที่ท่านไม่ได้รับบัตรประกันสุขภาพ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2553 ขอให้ท่านติดต่อ Aetna Life Insurance Company ที่ 1-877-375-7910

หากสถานศึกษาบังคับให้ส่งเอกสารรับรองการมีประกันสุขภาพที่ระบุวันเริ่มต้นและวันสิ้นสุดการประกัน ขอให้ท่านติดต่อเจ้าหน้าที่ สนร. ที่ดูแลท่านเพื่อออกหนังสือรับรอง (proof of coverage) ให้เป็นกรณีไป

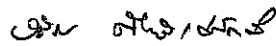
3. นักเรียนทุนรัฐบาลที่มีรายชื่อในทะเบียนทำประกันผ่าน สนร. มีหน้าที่ดำเนินการเรื่องขอยกเว้นการทำประกันสุขภาพกับสถานศึกษาของตนเอง ภายในเวลาที่สถานศึกษากำหนด หากท่านละเลยไม่ปฏิบัติตามที่ได้รับแจ้ง และสถานศึกษาเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพไปยัง สนร. ท่านจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพที่ชำรุด

4. นักเรียนทุนรัฐบาลที่มีรายชื่อในทะเบียนทำประกันผ่าน สนร. จะต้องจัดทำแบบมอบอำนาจการให้ข้อมูลประกันสุขภาพ (Personal Representative Appointment) ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย แล้วส่งให้ สนร. ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2553 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาจ่ายเบี้ยประกันให้แก่ Aetna Life Insurance Company

5. นักเรียนทุนรัฐบาลที่ยังรับเงินทุนรายใดมีเหตุจำเป็นที่จะไม่ทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. จะต้องแจ้งขออนุมัติก่อนวันที่ 16 กรกฎาคม 2553 โดยใช้แบบขอยกเว้นการทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ที่อยู่ในเว็บไซต์ <http://www.oeadc.org/scholars/healthinsurance/Insurance20102011/InsuranceWaiverOEA> เมื่อ สนร. พิจารณาอนุมัติให้ยกเว้นการทำประกันสุขภาพให้นักเรียนรายใดแล้ว สนร. จะจ่ายเงินค่าประกันสุขภาพให้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ สนร. จัดทำประกันสุขภาพกับ Aetna Life Insurance Company คือ จำนวน 994.- ดอลลาร์สหรัฐ ต่อคน/ต่อปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย หากมีข้อสงสัยหรือขัดข้องประการใด ขอให้แจ้ง สนร. โดยด่วน

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวชिरา ธีรกรวิเศษภักดี)

อัครราชทูต (ฝ่ายการศึกษา)

ประจำสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน

Personal Representative Appointment

I, _____, _____, _____
First-name Last-name (Please Print)

do hereby appoint Office of Educational Affairs, Royal Thai Embassy as my personal representative
(Please Print)

to act on my behalf in the matters of health insurance with
(Your insurance company's name)

I understand this is a voluntary designation and that this designation gives the personal representative the same rights to my health insurance information as myself. This appointment will expire at the end of the current academic/policy year.

Please complete the following information

INSURED INFORMATION	PERSONAL REPRESENTATIVE INFORMATION (Necessary for Identity Verification)
Insured's Name	Personal Representative's Name
Your insurance company's name	Wachira Tirakornvisesphukdi
Insured's Policy Number or ID Number	Personal Representative's Address
Your insurance company's policy number	Royal Thai Embassy Office of Educational Affairs 1906 23rd Street N.W. Washington, DC 20008
Insured's Address	This box is intended to be left blank
Your full street address	
Date	Insured's Signature
Today's date	Your Signature

(If you enroll your health insurance through OEA, please specify insurance company "AETNA Life Insurance Company" & Policy Number "474927")