



Office of Educational Affairs
Royal Thai Embassy
1906 - 23 St., N.W., Washington, DC 20008
Tel: (202) 667-8010 Fax: (202) 265-7239
URL: www.oeadc.org
Email: saraban@oeadc.org

ที่ 56003/ว2

- 6 ก.ค. 2553

เรื่อง การจัดทำประกันสุขภาพให้แก่นักเรียนทุนรัฐบาลประจำปีการศึกษา 2010-2011

เรียน นักเรียนทุนฯ และข้าราชการที่ศึกษาโดยไม่ได้รับทุนรัฐบาล และนักเรียนทุนพิเศษอื่นๆ

สิ่งที่ส่งมาด้วย Personal Representative Appointment

ด้วยสำนักงานผู้ดูแลนักเรียนในสหรัฐอเมริกา (สนร.) ได้เลือก Aetna Life Insurance Company เป็นผู้ให้บริการประกันสุขภาพแก่นักเรียนทุนรัฐบาลประจำปีการศึกษา 2010-2011 (พ.ศ. 2553-2554) โดยการทำประกันสุขภาพของปีการศึกษา 2010 (พ.ศ. 2553) จะเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2553 และสิ้นสุดวันที่ 31 สิงหาคม 2554

สนร. ขอแจ้งให้นักเรียนทุนรัฐบาลและข้าราชการที่ศึกษาโดยไม่ได้รับทุนรัฐบาล หรือกำลังจะศึกษาโดยไม่ได้รับทุนรัฐบาลตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2553 และนักเรียนทุนพิเศษอื่นๆ เพื่อทราบเรื่องการจัดทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. และขอเชิญชวนให้ท่านร่วมทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ซึ่งการทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ตามแผนประกันของ Aetna Life Insurance Company ให้ความคุ้มครองสิทธิประโยชน์ค่าดูแลรักษาพยาบาลโดยรวมมากขึ้น เช่น ให้ความคุ้มครองโดยไม่ต้องรอเวลา (no waiting period) ให้ผู้เอาประกันที่เคยป่วยมาก่อนการเข้าทำประกัน (Preexisting Condition) และบริษัทมีเครือข่ายของบุคลากรทางการแพทย์และสถานพยาบาลจำนวนมาก รายละเอียดการจัดทำประกันสุขภาพให้แก่เรียนทุนรัฐบาลประจำปีการศึกษา 2010-2011 ดูได้ที่เว็บไซต์ <http://www.oeadc.org/scholars/healthinsurance/Insurance20102011/HealthInsurance2010-2011>

การดำเนินการขอทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. มีขั้นตอน ดังนี้

1. หากท่านใดประสงค์จะทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ขอให้แจ้ง สนร. โดยทำคำร้องขอทำประกันสุขภาพผ่าน สนร. ตามแบบคำขอทั่วไปของ สนร. ในเว็บไซต์ <http://www.oeadc.org/scholars/forms/11Other2008> แล้วส่งคำขอมายัง สนร. ภายในวันที่ 16 กรกฎาคม 2553 ทั้งนี้

1.1 นักเรียนทุนฯ และข้าราชการที่อยู่ศึกษาโดยไม่ได้รับทุน ให้แนบเช็คส่งจ่าย Aetna Life Insurance Company เป็นจำนวนเงิน 497.- ดอลลาร์สหรัฐ สำหรับความคุ้มครอง 6 เดือน (1 กันยายน 2553 - 28 กุมภาพันธ์ 2554) มาด้วย (ต้องส่งคำขอทางไปรษณีย์เท่านั้น)

1.2 นักเรียนทุนพิเศษอื่นๆ ที่อยู่ศึกษาโดยได้รับทุน ไม่ต้องแนบเช็คส่งจ่ายแต่อย่างใด (ส่งคำขอทางอีเมลล์ หรือ โทรสารได้)

อนึ่งนักเรียนทุนฯ และข้าราชการที่ขณะนี้ได้ทำประกันผ่านสถานศึกษา และความคุ้มครองจะสิ้นสุดลงก่อนวันที่ 1 กันยายน 2553 สนร. จะทำประกันสุขภาพให้มีผลต่อเนื่องนับจากวันที่ประกันเดิมสิ้นสุดลง ดังนั้น ท่านต้องแจ้งข้อมูลการทำประกันสุขภาพกับสถานศึกษาให้ สนร. ทราบด้วย

2. สนร. จะตรวจสอบรายชื่อนักเรียนที่ทำประกันผ่าน สนร. ส่งให้ Aetna Life Insurance Company แล้วนำทะเบียนรายชื่อยอดเผยแพร่ไว้ในเวปไซด์ <http://www.oeadc.org/scholars/healthinsurance/Insurance20102011/HealthInsurance2010-2011> ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2553 หากท่านตรวจไม่พบชื่อของท่าน โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ สนร. ที่ดูแลท่านต่อไป

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

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

หากสถานศึกษาบังคับให้ส่งเอกสารรับรองการมีประกันสุขภาพที่ระบุวันเริ่มต้นและวันสิ้นสุดการประกัน ขอให้ท่านติดต่อเจ้าหน้าที่ สนร. ที่ดูแลท่าน เพื่อออกหนังสือรับรอง (proof of coverage) ให้เป็นกรณีไป

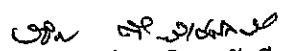
4. นักเรียนทุนฯ และข้าราชการที่มีรายชื่อในทะเบียนทำประกันผ่าน สนร. มีหน้าที่ดำเนินการเรื่องขอยกเว้นการทำประกันสุขภาพกับสถานศึกษาของท่านภายในเวลาที่สถานศึกษากำหนด หากท่านละเลยไม่ปฏิบัติตามที่ได้รับแจ้ง และสถานศึกษาเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพไปยัง สนร. ท่านจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพที่ค้างชำระ

5. นักเรียนทุนฯ และข้าราชการที่มีรายชื่อในทะเบียนทำประกันผ่าน สนร. จะต้องจัดทำแบบมอบอำนาจการให้ข้อมูลประกันสุขภาพ (Personal Representative Appointment) ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย และส่งให้ สนร. ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2553 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาจ่ายเบี้ยประกันให้แก่ Aetna Life Insurance Company

สำหรับนักเรียนทุนฯ และข้าราชการที่ไม่ได้ทำประกันผ่าน สนร. ก็จำเป็นต้องจัดทำแบบมอบอำนาจการให้ข้อมูลประกันสุขภาพ (Personal Representative Appointment) ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย และส่งให้ สนร. ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2553 ด้วยเช่นกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย หากมีข้อสงสัยหรือข้อข้องประการใด ขอให้แจ้ง สนร. โดยด่วน

ขอแสดงความนับถือ


(นางสาวชिरา ตีระกรวิเศษภักดี)

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")