

ใบแจ้งความจ้างง ขอทำประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2566
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.)เลขทะเบียน.....
สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ ขอแจ้งความจ้างงเกี่ยวกับการทำประกันชีวิต ดังนี้
ให้ทำเครื่องหมาย เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น

- เข้าร่วมประกันชีวิตตามวงเงินคุ้มครองเดิม
- เข้าร่วมประกันชีวิตให้ครอบคลุมมูลหนี้เท่านั้น
- ยกเลิกการทำประกันชีวิตทุกรายการ กรณีไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์

หรือแจ้งความจ้างงเข้าร่วมประกันชีวิต (ประกันหลัก) ตามกลุ่มอายุ ดังนี้

- อายุ 20-65 ปี ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- อายุเกิน 65-75 ปี ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- อายุเกิน 75-85 ปี* ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- อายุเกิน 85-99 ปี* ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

* หมายเหตุ : อายุเกิน 75 ปี สามารถปรับลดทุนประกันตามภาระหนี้ได้ แต่เพิ่มทุนประกันไม่ได้

สำหรับปีบัญชี 2566 สมาชิกสามารถสมัครร่วมโครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพิ่มเติมได้ตามความสมัครใจ แต่ต้องมีอายุไม่เกิน 75 ปี โดยจ่ายค่าเบี้ยเพิ่มเติมในอัตราค่าเบี้ยประกัน 100.- บาท ต่อทุนประกัน 100,000.- บาท โดยทุนประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มความคุ้มครองไม่เกินทุนประกันหลัก

- เข้าร่วมประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

(รายละเอียดทุนประกันและค่าเบี้ยประกัน ตามที่ปรากฏในหน้าหลังของเอกสารฉบับนี้)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรงและสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติ ก่อนวันเข้าร่วมทำประกัน โดยขอแจ้งความจ้างงการทำประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปี 2566 ให้มีผลตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ :

- สมาชิกสมัครร่วมโครงการรายใหม่หรือทุนประกันที่เพิ่ม มีระยะเวลารอคอย 180 วัน รับอายุไม่เกิน 75 ปี
- ตรวจสอบข้อมูลการทำประกันของท่าน ได้ที่ www.suratthsc.com ในระบบE-Money หรือสอบถามได้ที่ สหกรณ์ฯ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 117,118,120 มือถือ 08-1270-8416 , 08-1270-8417