ใบแจ้งความจำนง/เปลี่ยนแปลงการขอทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2568

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.) .....เลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน ..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ .....ขอแจ้งความจำนงเกี่ยวกับการทำประกันภัยกลุ่ม ดังนี้

ให้ทำเครื่องหมาย ☑ เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น

☐ เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มตามวงเงินคุ้มครองเดิม

☐ เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มให้ครอบคลุมมูลหนี้เท่านั้น

☐ ยกเลิกการทำประกันภัยกลุ่มทุกรายการ **กรณีไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์**

หรือแจ้งความจำนงเข้าร่วมประกันภัยกลุ่ม (ประกันหลัก) ตามกลุ่มอายุ ดังนี้

☐ **อายุตั้งแต่ 20-65 ปี** ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

☐ **อายุตั้งแต่ 66-75 ปี** ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

☐ **อายุตั้งแต่ 76-99 ปี*** ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

* **หมายเหตุ : อายุเกิน 75 ปี** สามารถปรับลดทุนประกันตามภาระหนี้ได้ แต่เพิ่มทุนประกันไม่ได้

สำหรับปีบัญชี 2568 สมาชิกสามารถสมัครร่วมโครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพิ่มเติมได้ตามความสมัครใจ **แต่ต้องมีอายุไม่เกิน 75 ปี** โดยจ่ายค่าเบี้ยเพิ่มเติมใน**อัตราค่าเบี้ยประกัน 100.- บาท** ต่อทุนประกัน **100,000.- บาท** โดยทุนประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มความคุ้มครองไม่เกินทุนประกันหลัก

☐ เข้าร่วมประกันภัย**อุบัติเหตุกลุ่ม** ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรงและสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติ ก่อนวันเข้าร่วมทำประกัน โดยขอแจ้งความจำนงการทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปี 2568 **ให้มีผลตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567**

ลงชื่อ .....

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ - สมาชิกต้องแจ้งความจำนงขอทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2568 **ภายในวันที่ 9 กันยายน 2567**

- **กรณีสมาชิกไม่ส่งหนังสือแจ้งความจำนงตามกำหนดระยะเวลา** สหกรณ์จะดำเนินการทำประกันภัยกลุ่ม **ต่อเนื่องตามวงเงินประกันเดิม วงเงินสูงสุดไม่เกิน 3.5 ล้านบาท (กรณีนี้คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี) อัตราค่าเบี้ยประกันตามตารางค่าเบี้ยประกันภัยกลุ่ม ปีบัญชี 2568**

- ตรวจสอบข้อมูลการทำประกันของท่าน ได้ที่ **www.suratthsc.com ในระบบE-Money** หรือสอบถามได้ที่สหกรณ์ **ฝ่ายบริหารงานทั่วไป** โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 6 มือถือ 08-1270-8416 , 08-1270-8417

ตารางค่าเบี้ยประกันภัยกลุ่มสมาชิก ปีบัญชี 2568

ที่	ทุนประกัน	อายุตั้งแต่ 20-65 ปี		อายุตั้งแต่ 66-75 ปี		อายุตั้งแต่ 76-99 ปี
		ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ	ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ	ไม่สามารถเพิ่มทุนประกันและซื้อประกันอุบัติเหตุกลุ่มได้
1	**100,000**	**780**	**100**	**960**	**100**	**1,320**
2	**200,000**	1,560	200	1,920	200	2,640
3	**300,000**	2,340	300	2,880	300	3,960
4	**400,000**	3,120	400	3,840	400	5,280
5	**500,000**	3,900	500	4,800	500	6,600
6	**600,000**	4,680	600	5,760	600	7,920
7	**700,000**	5,460	700	6,720	700	9,240
8	**800,000**	6,240	800	7,680	800	10,560
9	**900,000**	7,020	900	8,640	900	11,880
10	**1,000,000**	7,800	1,000	9,600	1,000	13,200
11	**1,100,000**	8,580	1,100	10,560	1,100	14,520
12	**1,200,000**	9,360	1,200	11,520	1,200	15,840
13	**1,300,000**	10,140	1,300	12,480	1,300	17,160
14	**1,400,000**	10,920	1,400	13,440	1,400	18,480
15	**1,500,000**	11,700	1,500	14,400	1,500	19,800
16	**1,600,000**	12,480	1,600	15,360	1,600	21,120
17	**1,700,000**	13,260	1,700	16,320	1,700	22,440
18	**1,800,000**	14,040	1,800	17,280	1,800	23,760
19	**1,900,000**	14,820	1,900	18,240	1,900	25,080
20	**2,000,000**	15,600	2,000	19,200	2,000	26,400
21	**2,100,000**	16,380	2,100	20,160	2,100	27,720
22	**2,200,000**	17,160	2,200	21,120	2,200	29,040
23	**2,300,000**	17,940	2,300	22,080	2,300	30,360
24	**2,400,000**	18,720	2,400	23,040	2,400	31,680
25	**2,500,000**	19,500	2,500	24,000	2,500	33,000
26	**2,600,000**	20,280	2,600	24,960	2,600	34,320
27	**2,700,000**	21,060	2,700	25,920	2,700	35,640
28	**2,800,000**	21,840	2,800	26,880	2,800	36,960
29	**2,900,000**	22,620	2,900	27,840	2,900	38,280
30	**3,000,000**	23,400	3,000	28,800	3,000	39,600
31	**3,100,000**	24,180	3,100	29,760	3,100	40,920
32	**3,200,000**	24,960	3,200	30,720	3,200	42,240
33	**3,300,000**	25,740	3,300	31,680	3,300	43,560
34	**3,400,000**	26,520	3,400	32,640	3,400	44,880
35	**3,500,000**	27,300	3,500	33,600	3,500	46,200