



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

7/37 ถนนราษฎร์บำรุง ตำบลตลาด อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 <http://www.suratthsc.com>

Suratthani Teacher's Savings and Credit Cooperative, Limited

7/37 Ratbamroong Road, Muang District, Suratthani 84000 Tel. 0-7722-2135 - 6 Fax. 0-7728-3156

ที่ สอ.สฎ. ๒๕๔๓ / 2564

๒ สิงหาคม พ.ศ.2564

เรื่อง ขอแจ้งรายละเอียดและการเข้าร่วมโครงการประกันชีวิต ประจำปีบัญชี 2565

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบแจ้งความจำนง ขอทำประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2565 จำนวน 1 ฉบับ
2. รายละเอียดโครงการประกันชีวิต ประจำปีบัญชี 2565 จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ได้ประสานในการจัดทำโครงการสวัสดิการประกันชีวิตกลุ่มให้สมาชิกมาโดยต่อเนื่อง ในลักษณะคุ้มครองปีต่อปี สำหรับในปีบัญชี 2565 เริ่มความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2565 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วนั้น

เพื่อสิทธิและประโยชน์ของสมาชิก จึงขอประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้ท่านได้ทราบ โดยท่านต้องแจ้งความจำนงขอทำประกันชีวิต ประจำปีบัญชี 2565 ภายในวันที่ 15 กันยายน พ.ศ.2564 กรณีสมาชิกไม่ส่งใบแจ้งความจำนงตามกำหนดระยะเวลา สหกรณ์ฯ จะดำเนินการทำประกันชีวิตต่อเนื่องตามวงเงินประกันเดิมของสมาชิก (กรณีนี้คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี) สำหรับสมาชิกสมัครร่วมประกันชีวิตรายใหม่รับอายุไม่เกิน 75 ปี มีระยะเวลารอคอย 180 วัน และกรณีสมาชิกที่มีภาวะค้าประกันลูกหนี้ ท่านสามารถประสานลูกหนี้ให้มาทำประกันชีวิตเพื่อให้ครอบคลุมภาระหนี้ได้

อนึ่ง สมาชิกสามารถตรวจสอบภาระหนี้สินและโครงการประกันชีวิตที่มีอยู่เดิม ได้ที่ www.suratthsc.com ในระบบ E-Money เป็นรายบุคคล หรือสอบถามโดยตรง ได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 117, 118, 120 หรือ 08-1270-8416, 08-1270-8417 ได้ในเวลาทำการปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายประพจน์ รัตนอรุณ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ : 0-7722-2135 – 6 ต่อ 117 , 118 , 120 หรือ 08-1270-8416 , 08-1270-8417

โทรสาร : 0-7728-3156

<http://www.suratthsc.com> E-mail : Welfaresuratcoop@gmail.com





ใบแจ้งความจ้างง ขอทำประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

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

- เข้าร่วมประกันชีวิตตามวงเงินคุ้มครองเดิม
- เข้าร่วมประกันชีวิตให้ครอบคลุมมูลหนี้เท่านั้น
- ยกเลิกการทำประกันชีวิตทุกรายการ กรณีไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์ฯ

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 2565 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 2565 ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2564

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ - สมาชิกต้องแจ้งความจ้างงขอทำประกันชีวิตประจำปีบัญชี 2565 ภายในวันที่ 15 กันยายน พ.ศ.2564
- กรณีสมาชิกไม่ส่งหนังสือแจ้งความจ้างงตามกำหนดระยะเวลา สหกรณ์ฯจะดำเนินการทำประกันชีวิต ต่อเนื่องตามวงเงินประกันเดิม วงเงินสูงสุดไม่เกิน 3 ล้านบาท (กรณีนี้คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี)
- ตรวจสอบข้อมูลการทำประกันของท่าน ได้ที่ www.suratthsc.com ในระบบE-Money หรือสอบถามได้ที่สหกรณ์ฯ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 117,118,120 มือถือ 08-1270-8416, 08-1270-8417



J.N



ทิพยประกันภัย

DHIPAYA INSURANCE

ภาครัฐเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่

คอลเลกทีฟวิสาหกิจ

ตารางค่าเบี้ยประกันชีวิต ปีบัญชี 2565

ที่	ทุนประกัน	อายุ 20 - 65 ปี		อายุเกิน 65 - 75 ปี		อายุเกิน 75 - 85 ปี	อายุเกิน 85 - 99 ปี
		ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ	ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ		
							ชื่อประกันอุบัติเหตุกลุ่มไม่ได้
1	100,000	800	100	820	100	1,285	1,385
2	200,000	1,600	200	1,640	200	2,570	2,770
3	300,000	2,400	300	2,460	300	3,855	4,155
4	400,000	3,200	400	3,280	400	5,140	5,540
5	500,000	4,000	500	4,100	500	6,425	6,925
6	600,000	4,800	600	4,920	600	7,710	8,310
7	700,000	5,600	700	5,740	700	8,995	9,695
8	800,000	6,400	800	6,560	800	10,280	11,080
9	900,000	7,200	900	7,380	900	11,565	12,465
10	1,000,000	8,000	1,000	8,200	1,000	12,850	13,850
11	1,100,000	8,800	1,100	9,020	1,100	14,135	15,235
12	1,200,000	9,600	1,200	9,840	1,200	15,420	16,620
13	1,300,000	10,400	1,300	10,660	1,300	16,705	18,005
14	1,400,000	11,200	1,400	11,480	1,400	17,990	19,390
15	1,500,000	12,000	1,500	12,300	1,500	19,275	20,775
16	1,600,000	12,800	1,600	13,120	1,600	20,560	22,160
17	1,700,000	13,600	1,700	13,940	1,700	21,845	23,545
18	1,800,000	14,400	1,800	14,760	1,800	23,130	24,930
19	1,900,000	15,200	1,900	15,580	1,900	24,415	26,315
20	2,000,000	16,000	2,000	16,400	2,000	25,700	27,700
21	2,100,000	16,800	2,100	17,220	2,100	26,985	29,085
22	2,200,000	17,600	2,200	18,040	2,200	28,270	30,470
23	2,300,000	18,400	2,300	18,860	2,300	29,555	31,855
24	2,400,000	19,200	2,400	19,680	2,400	30,840	33,240
25	2,500,000	20,000	2,500	20,500	2,500	32,125	34,625
26	2,600,000	20,800	2,600	21,320	2,600	33,410	36,010
27	2,700,000	21,600	2,700	22,140	2,700	34,695	37,395
28	2,800,000	22,400	2,800	22,960	2,800	35,980	38,780
29	2,900,000	23,200	2,900	23,780	2,900	37,265	40,165
30	3,000,000	24,000	3,000	24,600	3,000	38,550	41,550

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

Tel: +66(0) 2239 2200 Call Center 1736

เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงคลองนคร

1115 Rama 3, Chong Nonsi,

Fax: +66 (0) 2239 2049

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand

www.dhipaya.co.th



J.N



สวัสดิการประกันชีวิตสมาชิก ประจำปีบัญชี 2565
คุ้มครองตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2564 - 30 กันยายน พ.ศ.2565

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ได้ตกลงทำสัญญาประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปี 2565 กับ บริษัททิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ให้กับสมาชิก ซึ่งมีผลคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2564 - 30 กันยายน พ.ศ. 2565 มีรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

1. ข้อกำหนดทั่วไป

1.1 คุณสมบัติของสมาชิกผู้เอาประกัน

- 1.1.1 เป็นสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
- 1.1.2 เป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่ถูกสหกรณ์ให้พ้นจากสมาชิกภาพแล้ว แต่ยังมีภาระหนี้สินอยู่กับสหกรณ์ เพื่อคุ้มครองเงินกู้ตามระเบียบสหกรณ์

1.2 เงื่อนไขความคุ้มครอง

- 1.2.1 คุ้มครองการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของสายตา หรือการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ
- 1.2.2 คุ้มครองการสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของสายตา หรือการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากการเจ็บป่วย
- 1.2.3 คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยภาวะโคม่า ภาวะระบบสมองตายและประสาทล้มเหลว ภาวะการเจ็บป่วยระยะสุดท้าย หรือโรคร้ายแรง
- 1.2.4 คุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก
- 1.2.5 ระยะเวลาคุ้มครองวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2564 ถึง วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2565
- 1.2.6 ทุนประกันทุนละ 100,000.- บาท
- 1.2.7 ทุนประกันขั้นต่ำ 100,000.- บาท สูงสุดไม่เกิน 3,000,000.- บาท
- 1.2.8 อัตราค่าเบี้ยประกันชีวิต ต่อทุนประกัน 100,000.- บาท ต่อปี ตามกลุ่มอายุ ดังนี้

- อายุ 20 - 65 ปี	ค่าเบี้ยประกัน	800.- บาท
- อายุเกิน 65 - 75 ปี	ค่าเบี้ยประกัน	820.- บาท
- อายุเกิน 75 - 85 ปี	ค่าเบี้ยประกัน	1,285.- บาท
- อายุเกิน 85 - 99 ปี	ค่าเบี้ยประกัน	1,385.- บาท
- 1.2.9 บริษัทรับโอนผู้เอาประกันรายเดิมทุกราย โดยคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมอย่างไม่มีเงื่อนไข และไม่มีระยะเวลารอคอย

J.N



- 1.2.10 ผู้เอาประกันทั้งรายเก่าและรายใหม่ได้รับการคุ้มครองทันทีเมื่อสภกรณ์สงรยชื้อถึงบริษัท
- 1.2.11 ผู้เอาประกันรายใหม่หรือเพิ่มทุนประกัน อายุ 20 - 75 ปี
- 1.2.12 ไม่ต้องแถลงสุขภาพ
- 1.2.13 สำหรับผู้เอาประกันภัยรายใหม่หรือเพิ่มทุนประกัน มีระยะเวลารอคอย 180 วันและระยะเวลาการรอคอยให้พิจารณาถึงประโยชน์สูงสุดของผู้เอาประกันภัย (สำหรับโรคที่มีประวัติการรักษามาก่อน)
- 1.2.14 การจ่ายผลประโยชน์
 - 1.2.14.1 กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ, ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย, การสูญเสียมือหรือเท้าหรือสายตา 2 ใน 6 ข้าง จากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย, การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง บริษัทจ่าย 100% ของทุนประกัน
 - 1.2.14.2 กรณีสมาชิกผู้เอาประกันชื้อประกันอุบัติเหตุเพิ่ม
 - ความคุ้มครอง (อบ.1) เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ เสียชีวิตจากการถูกฆ่าหรือทำร้ายร่างกายและเสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จ่ายตามทุนประกันสูงสุดไม่เกิน 3 ล้านบาท
 - กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุสาธารณะ จ่ายเพิ่มเติมอีก 100 % จากผลประโยชน์ อบ.1
- 1.2.15 เงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

2. การเข้าร่วมประกันชีวิต

- 2.1 สมาชิกต้องแจ้งความจ้งการทำประกันชีวิต ประจำปีบัญชี 2565 ภายในวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2564
- 2.2 สมาชิกไม่สงหนังสือแจ้งความจ้งตามกำหนดระยะเวลา สภกรณ์ฯ จะดำเนินการทำประกันชีวิตต่อเนื่องตามวงเงินประกันเดิม วงเงินสูงสุดไม่เกิน 3 ล้านบาท (กรณีนี้คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี)
- 2.3 สมาชิกสมัครร่วมโครงการรายใหม่หรือเพิ่มทุนประกัน มีระยะเวลารอคอย 180 วัน รับอายุไม่เกิน 75 ปี
- 2.4 สำหรับสมาชิกสามัญ การหักชำระค่าเบี้ยประกัน ดำเนินการดังนี้
 - 2.4.1 หักจากเงินปันผลและเฉลี่ยคืน หากเงินปันผลเฉลี่ยคืนหักไม่พอ สมาชิกสามารถมาชำระได้ภายในวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และหากไม่มาชำระภายในระยะเวลาที่กำหนดสภกรณ์จะเรียกเก็บในใบเสร็จประจำเดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ. 2565 ถึง เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2565
 - 2.4.2 หักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ประกันชีวิต
 - 2.4.3 ชำระตามวิธีการที่สภกรณ์ ฯ กำหนด เพื่อนำสงบริษัทประกัน
- 2.5 สำหรับสมาชิกสมทบ / ลูกหนี้ ที่ประสงค์ทำประกันชีวิต ให้แจ้งความจ้งและชำระค่าเบี้ยประกันให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2564 มิฉะนั้นสภกรณ์ขอสงวนสิทธิในการไม่แจ้งต่อประกันชีวิต ในปี 2565

J.N



3. ตารางค่าเบี้ยประกัน

ตารางค่าเบี้ยประกันชีวิต ปีบัญชี 2565

ที่	ทุนประกัน	อายุ 20-65 ปี		อายุเกิน 65-75 ปี		อายุเกิน 75-85 ปี	อายุเกิน 85-99 ปี
		ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ	ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ		
						ชื่อประกันอุบัติเหตุกลุ่มไม่ได้	
1	100,000	800	100	820	100	1,285	1,385
2	200,000	1,600	200	1,640	200	2,570	2,770
3	300,000	2,400	300	2,460	300	3,855	4,155
4	400,000	3,200	400	3,280	400	5,140	5,540
5	500,000	4,000	500	4,100	500	6,425	6,925
6	600,000	4,800	600	4,920	600	7,710	8,310
7	700,000	5,600	700	5,740	700	8,995	9,695
8	800,000	6,400	800	6,560	800	10,280	11,080
9	900,000	7,200	900	7,380	900	11,565	12,465
10	1,000,000	8,000	1,000	8,200	1,000	12,850	13,850
11	1,100,000	8,800	1,100	9,020	1,100	14,135	15,235
12	1,200,000	9,600	1,200	9,840	1,200	15,420	16,620
13	1,300,000	10,400	1,300	10,660	1,300	16,705	18,005
14	1,400,000	11,200	1,400	11,480	1,400	17,990	19,390
15	1,500,000	12,000	1,500	12,300	1,500	19,275	20,775
16	1,600,000	12,800	1,600	13,120	1,600	20,560	22,160
17	1,700,000	13,600	1,700	13,940	1,700	21,845	23,545
18	1,800,000	14,400	1,800	14,760	1,800	23,130	24,930
19	1,900,000	15,200	1,900	15,580	1,900	24,415	26,315
20	2,000,000	16,000	2,000	16,400	2,000	25,700	27,700
21	2,100,000	16,800	2,100	17,220	2,100	26,985	29,085
22	2,200,000	17,600	2,200	18,040	2,200	28,270	30,470
23	2,300,000	18,400	2,300	18,860	2,300	29,555	31,855
24	2,400,000	19,200	2,400	19,680	2,400	30,840	33,240
25	2,500,000	20,000	2,500	20,500	2,500	32,125	34,625
26	2,600,000	20,800	2,600	21,320	2,600	33,410	36,010
27	2,700,000	21,600	2,700	22,140	2,700	34,695	37,395
28	2,800,000	22,400	2,800	22,960	2,800	35,980	38,780
29	2,900,000	23,200	2,900	23,780	2,900	37,265	40,165
30	3,000,000	24,000	3,000	24,600	3,000	38,550	41,550

J.N



4. การตรวจสอบภาระหนี้สินและโครงการประกันชีวิตที่มีอยู่เดิม

สมาชิกสามารถตรวจสอบภาระหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์ เพื่อเป็นข้อมูลในการสมัคร / ยกเลิกการทำประกันชีวิตได้จาก www.suratthsc.com ในระบบ E-money

ตัวอย่างหน้าจอ E-Money สำหรับตรวจสอบภาระหนี้สิน

ระบบข้อมูลสมาชิก

- ข้อมูลส่วนบุคคล
- ทะเบียนหุ้น
- เงินกู้**
- เงินฝาก
- รายการเรียกเก็บ
- การชำระเงิน
- ประกันชีวิต
- ปันผล/เวอชิติน
- คู่มือผลประโยชน์
- สวัสดิการสมาชิก
- กลับไปที่หน้าหลัก
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- ออกจากระบบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
Suratthani Teacher's Savings and Credit Cooperative, Limited

เงินกู้พิเศษเพื่อการเกษตร-สงเคราะห์

การผ่อนชำระ: 14%

เลขที่สัญญา: WK00000459 วันที่เริ่มสัญญา: 10 มิ.ย. 2559
วงเงินอนุมัติ: 3,650,000.00 ยอดคงเหลือ: 3,109,500.00
ชำระงวดละ: 11,500.00 (61 งวด)

เงินกู้สามัญไม่เก็บดอกเบี้ยและหรือเงินยืมเงินฝาก ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

การผ่อนชำระ: 0%

เลขที่สัญญา: กบ00048163 วันที่เริ่มสัญญา: 03 มี.ค. 2563
วงเงินอนุมัติ: 500,000.00 ยอดคงเหลือ: 496,768.79
ชำระงวดละ: 5,000.00 (16 งวด)

ตัวอย่างหน้าจอตรวจสอบ E-Money สำหรับตรวจสอบโครงการประกันชีวิตที่มีอยู่เดิม

ระบบข้อมูลสมาชิก

- ข้อมูลส่วนบุคคล
- ทะเบียนหุ้น
- เงินกู้
- เงินฝาก
- รายการเรียกเก็บ
- การชำระเงิน
- ประกันชีวิต**
- ปันผล/เวอชิติน
- คู่มือผลประโยชน์
- สวัสดิการสมาชิก
- กลับไปที่หน้าหลัก
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- ออกจากระบบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
Suratthani Teacher's Savings and Credit Cooperative, Limited

ข้อมูลประกันชีวิต

ลำดับ	ประเภทประกันชีวิต	วันที่ถือกรม	ชื่อผู้เอาประกันภัย	ทุนประกัน	เงินประกันค้างจ่าย	วันที่หมดประกัน
1	ประกัน 64 อายุ 20-70 ปี	01 ต.ค. 2563		3,000,000.00	0.00	30 ก.ย. 2564
2	ประกัน 64 อายุ	30 ก.ย. 2563		3,000,000.00	0.00	30 ก.ย. 2564

J.N