



ที่ สก ๐๐๑๙/ว ๐๖๐๐

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว  
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ได้ทำสัญญาการประกันชีวิตกลุ่มอุบัติเหตุกลุ่ม และทุพพลภาพกลุ่ม กับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยในปีนี้อัตราเบี้ยประกันสวัสดิการ เป็นเงิน ๕๓๐ บาท ต่อคนต่อปี ต่อทุนประกัน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งสหกรณ์เป็นผู้จ่ายเบี้ยประกันดังกล่าวให้แก่สมาชิก และสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครองรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว ขอความร่วมมือท่านสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันภัยกับสหกรณ์ แจ่งสมัครทำประกันแผน ๑ หรือ แผน ๒ หรือแผน ๓ ได้เพียงแผนเดียว สำหรับสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันแผน ๒ ให้จ่ายเพิ่มอีก ๕๓๐ บาท หรือแผน ๓ ให้จ่ายเพิ่ม ๑,๐๖๐ บาท หรือสมัครทำประกันให้คู่สมรสหรือบุตรในแผนเดียวกับสมาชิกหรือแผนที่ต่ำกว่าได้ โดยจ่ายค่าเบี้ยประกันเองทั้งหมดและให้แจ้งรายชื่อผู้ทำประกันส่งให้สหกรณ์ ภายในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ หากส่งรายชื่อหลังจากระยะเวลาที่กำหนด สหกรณ์ฯ จะทำประกันให้สมาชิกเป็นแผน ๑ ทุกราย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายถวิล ยี่สุนแสง)  
พัฒนาการจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ

โทร/โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗-๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้  
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good



# สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210  
โทร. 02-143-8144 - 51 โทรสาร 02-143-8970

ที่ ว. 149 / 2564

อก. ○ ยศ. ○ สส ○ สท

11 มกราคม 2564

เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2564

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัด พช. , พัฒนาการจังหวัด และผู้แทนสมาชิก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศ สหกรณ์ฯ เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) จำนวน 1 ฉบับ ประจำปี 2564
  2. แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2564 จำนวน 1 ชุด
  3. แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (\*สำหรับสมาชิกสมทบ) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย ในปี 2564 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ได้ทำสัญญาการประกันชีวิตกลุ่ม อุบัติเหตุกลุ่ม และทุพพลภาพกลุ่ม กับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2565 โดยในปีนี้อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน 530 บาท ต่อคนต่อปี ต่อทุนประกัน 100,000 บาท ซึ่งสหกรณ์เป็นผู้จ่ายค่าเบี้ยประกันจำนวนดังกล่าวให้แก่สมาชิกและสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

ในการนี้ สหกรณ์ใคร่ขอความร่วมมือจากท่านกรุณาแจ้งสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันกับ สหกรณ์แจ้งสมัครทำประกันแผน 1 หรือแผน 2 หรือแผน 3 ได้เพียงแผนเดียว สำหรับสมาชิกที่ประสงค์ ทำประกัน แผน 2 ให้จ่ายเพิ่มอีก 530 บาท หรือแผน 3 ให้จ่ายเพิ่มอีก 1,060 บาท หรือสมัครทำประกันสมทบ ให้คู่สมรสหรือบุตรในแผนเดียวกับสมาชิกหรือแผนที่ต่ำกว่าสมาชิกได้โดยจ่ายค่าเบี้ยประกันเองทั้งหมดและ ขอให้แจ้งรายชื่อผู้ทำประกันส่งให้สหกรณ์ ภายในวันที่ 12 มีนาคม 2564 หากส่งรายชื่อหลังจากระยะเวลาที่กำหนดสหกรณ์จะทำประกันให้สมาชิกเป็นแผน 1 ทุกราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกหรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ทราบและดำเนินการด้วย จักขอบคุณยิ่ง

เรียน พัฒนาการจ. สระแก้ว

ขอแสดงความนับถือ

- สอนช. ได้ส่งหนังสือสมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม

ประจำปี 2564 สำหรับสมาชิกและสมาชิกสมทบ

ในอัตรา 530 บาทต่อคนต่อปี ทุนประกัน 100,000 บาท (นายพิทยา อังคสุสิงห์)

และแจ้งสมาชิกที่สนใจทราบ หากแจ้งรายชื่อผู้ทำประกัน ผู้จัดการ

ให้สหกรณ์ภายในวันที่ 12 มี.ค. 64 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ฝ่ายสวัสดิการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและไปดำเนินการ

โทรศัพท์ 02-1438144-51 ต่อ 201, 202

1. \*สำหรับสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกสมทบ 1 ปี ขึ้นไป (เลขทะเบียน 90002-91294)
2. โปรดอ่านเงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง ประจำปี 2564 ก่อนสมัครทำประกันฯ

นางสาว...  
1101...  
พัฒนาการจังหวัดสระแก้ว

(นางสาว... อธิการบดี)



แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2564  
(สำหรับสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2564 ดังนี้  
(โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ในแผน 1 หรือ แผน 2 หรือ แผน 3 เท่านั้น และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มด้านล่าง)

เลข ทะเบียน	ชื่อ-สกุล	แผน 1 (ทุน 100,000 บาท)	แผน 2 (ทุน 200,000 บาท)	แผน 3 (ทุน 300,000 บาท)
9_ _ _ _				

- หมายเหตุ**
1. สำหรับสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป (เลขทะเบียน 90002 - 91294)
  2. สมาชิกสมทบที่ทำประกัน ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 ทุนประกัน 100,000 บาท รับทำประกันถึงอายุ 99 ปี บริบูรณ์ หรือ ทุนประกัน 200,000 บาท รับทำประกันถึงอายุ 80 ปีบริบูรณ์
  3. สมาชิกสมทบที่เข้าใหม่ หรือปรับเพิ่มทุนประกัน หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 ต้องมีอายุ ณ วันขอเอาประกัน ไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์ และรับทำประกันถึง อายุ 80 ปีบริบูรณ์
  4. สมาชิกสมทบที่เข้าใหม่และปรับทุน มีระยะเวลารอคอย 180 วัน คือหลังจากวันที่เริ่มเอาประกัน หากเสียชีวิต ภายในระยะเวลา 180 วัน บริษัทฯ มีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาและปฏิเสธการจ่ายสินไหมทดแทน

\*\*\* โปรดอ่าน เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) ก่อนสมัครทำประกัน

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....



**ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด**  
เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2564

คณะกรรมการดำเนินการ (ชุดที่ 37) ในการประชุม ครั้งที่ 13/2563 เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2563 ได้มีมติให้ทำประกันชีวิตกับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2565 อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน 530 บาท ต่อคน ต่อปี ต่อทุนประกัน 100,000 บาท โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขการรับสมัครและเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

1. การทำประกันประเภทสวัสดิการ สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกครบ 1 ปี และคู่สมรสหรือบุตรของสมาชิก ดังนี้

แผน	ทุนประกัน (บาท)	การจ่ายเบี้ยประกันของสมาชิก / สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิก 1 ปี*		การจ่ายเบี้ยประกันของผู้เอาประกันสมทบของสมาชิก
		สอ.พช. จ่ายให้	สมาชิก/สมาชิกสมทบ จ่ายเงินเพิ่ม	คู่สมรส /บุตร จ่ายเบี้ยประกันเองเต็มจำนวน
1	100,000	530	-	530
2	200,000	530	530	1,060
3	300,000	530	1,060	1,590

หมายเหตุ : \* สมาชิกสมทบที่ได้รับสวัสดิการประกันชีวิตกลุ่มฯ ต้องมีอายุการเป็นสมาชิกครบ 1 ปี ขึ้นไป

2. เงื่อนไขการทำประกันชีวิตกลุ่มฯ แบ่งตามประเภทของผู้ทำประกัน ดังนี้

ประเภทประกันสวัสดิการ	อายุ ณ วันขอเอาประกัน	อายุ ณ วันสิ้นสุดความคุ้มครอง	ปฏิเสธสินไหมในเงื่อนไข 180 วัน
<b>สมาชิกสหกรณ์ฯ</b>			
1. สมาชิกที่ทำประกัน ก่อน 1 เมษายน 2562			
สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท (สมาชิกเดิม/เข้าใหม่/ลาออกแล้วเข้าใหม่)	-	99 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท (สมาชิกเดิม)	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
2. สมาชิกที่ปรับทุน หลังวันที่ 1 เมษายน 2562	ไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
<b>สมาชิกสมทบ (ที่เป็นสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป)</b>			
1. คู่สมรส บุตร บิดา มารดา เดิมที่ทำประกันก่อน 1 เมษายน 2562			
สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท	-	99 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท (สมาชิกเดิม)	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
2. คู่สมรส บิดา มารดาที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
3. บุตรที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ตั้งแต่อายุ 20 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
<b>ผู้เอาประกันสมทบ (คู่สมรส บุตร)</b>			
1. คู่สมรส และ บุตรเดิม ที่ทำประกันก่อน 1 เมษายน 2562			
สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
2. คู่สมรสที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
3. บุตรที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	อายุตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป	80 ปีบริบูรณ์	มี

3. เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง

2.1 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีเจ็บป่วย จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัย

2.2 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

2.3 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุสาธารณภัยตามเงื่อนไขของอุบัติเหตุสาธารณภัยจะได้รับเงินเอาประกันภัยเพิ่มอีก 2 เท่าของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

2.4 คุ้มครองการสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ได้แก่ สูญเสีย ขา แขน สายตา นิ้วมือ จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ดังนี้

2.4.1 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 2 ใน 6 ข้าง จ่าย 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

2.4.2 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 1 ใน 6 ข้าง จ่าย 60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

2.5 คุ้มครองทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรทุกกรณี ทั้งจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย จ่าย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจ่ายเงินสินไหมให้แล้วในปีต่อไปบริษัทจะไม่รับประกันภัยต่อเนื่องจากสมาชิกตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรแล้ว

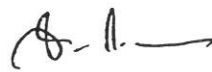
2.6 ข้อยกเว้น การจ่ายเงินสินไหมทดแทน มีดังนี้

2.6.1 ผู้เอาประกันฆ่าตัวตายด้วยความสมัครใจ ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมโครงการ หรือผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับผลประโยชน์ฆ่าตาย

2.6.2 ผู้เอาประกันภัยรายใหม่ที่มีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรงสมบูรณ์หรือป่วยเป็นโรคร้ายแรง ก่อนการเริ่มเอาประกันหรือการปรับทุนประกันเงินกู้สามัญระหว่างปี เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยนั้นได้เอาประกันภัยตามสัญญาขึ้นมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2564



(นายเส่ง สิงห์โตทอง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด