

ที่ สก ๐๐๑๙/๐๔๕



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว  
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสหกรณ์เรื่องการทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ)

ประจำปี ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ได้ทำสัญญาการประกันชีวิตกลุ่มอุบัติเหตุกลุ่ม และทุพพลภาพกลุ่ม กับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยในปีนี้อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน ๕๓๐ บาท ต่อคนต่อปี ต่อทุนประกัน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งสหกรณ์เป็นผู้จ่ายค่าเบี้ยประกันจำนวนดังกล่าวให้แก่สมาชิกและสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครองรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว ขอให้ท่านแจ้งสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันกับสหกรณ์แจ้งสมัครทำประกันแผน ๑ แผน ๒ หรือแผน ๓ ได้เพียงแผนเดียว สำหรับสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันแผน ๒ ให้จ่ายเพิ่มอีก ๕๓๐ บาท หรือแผน ๓ ให้จ่ายเพิ่มอีก ๑,๐๖๐ บาท หรือสมัครทำประกันสมทบให้คู่สมรสหรือบุตรในแผนเดียวกันกับสมาชิกหรือแผนต่ำกว่าสมาชิกได้โดยจ่ายค่าเบี้ยประกันเองทั้งหมดและขอให้แจ้งรายชื่อผู้ทำประกันส่งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ หากส่งรายชื่อหลังจากเวลาที่กำหนดสหกรณ์จะทำประกันให้สมาชิกเป็นแผน ๑ ทุกราย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ ภัคพาณิชย์)  
พัฒนาการจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร/โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๐๕๗ - ๘



**ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด**  
**เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2567**

คณะกรรมการดำเนินการ (ชุดที่ 40) ในการประชุมครั้งที่ 13/2566 เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2566 ได้มีมติให้ทำประกันชีวิตกับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2567 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2568 อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน 530 บาท ต่อคนต่อปี 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. เงื่อนไข...

สหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
ประธานกรรมการ  
(นางสาววราภรณ์ เกตุอินทร์)



ประกาศ ณ วันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2567

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ว่า 081 เลขออกไม่เอาเป็นเอาตามสัญญาเดิมโดยสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
โดยแจ้งก่อนการดำเนินการของสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัดว่า 081 เลขออกไม่เอาเป็นเอาตามสัญญาเดิมโดยสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด

3.6.2 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
3.6.1 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
3.6 ข้อยกเว้น การจ่ายปันผล

ต่อเมื่อครบกำหนดการจ่ายปันผลตามสัญญาเดิมโดยสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
ของจำนวนเงินปันผลที่สหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัดจ่ายให้แก่ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด 100%

3.5 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
3.4.2 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด 60 % ของจำนวนเงินปันผล  
3.4.1 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด 2 ใน 6 ของจำนวนเงินปันผล

จ่ายปันผลตามสัญญาเดิมโดยสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
3.4 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด 2 ใน 6 ของจำนวนเงินปันผล

3.3 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด  
3.2 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด

3.1 ผู้ถือหุ้นสหกรณ์การเกษตรปทุมธานี จำกัด



## แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2567

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2567 ดังนี้  
(โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในแผน 1 ทุนประกัน 100,000 บาท หรือ แผน 2 ทุนประกัน 200,000 บาท หรือ  
แผน 3 ทุนประกัน 300,000 บาท เท่านั้น และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มด้านล่าง)

เลขทะเบียน	รายละเอียด	แผน 1	แผน 2	แผน 3
สมาชิก _____	ชื่อ-นามสกุล .....			
คู่สมรส	ชื่อ-นามสกุล ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี			
บุตร 1.	ชื่อ-นามสกุล ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี			
2.	ชื่อ-นามสกุล ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี			
3.	ชื่อ-นามสกุล ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี			
4.	ชื่อ-นามสกุล ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี			

## แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (สวัสดิการ) สมาชิกสมทบ ประจำปี 2567

เลขทะเบียน	รายละเอียด	แผน 1	แผน 2	แผน 3
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล .....			
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล .....			
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล .....			
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล .....			

\*\*\*สมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกครบ 1 ปี เลขทะเบียน ระหว่าง 90001 - 91632

\*\*\*โปรดส่งกลับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 4 มีนาคม 2567

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....