



หนังสือแจ้งความประสงค์

การทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

- สมัครง่ายประกันชีวิตกลุ่มใหม่
- ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี

- สมาชิก สมาชิกสมทบ เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- คู่สมรส บุตร เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน โดยเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก

ชื่อ - สกุล เลขที่สมาชิก.....

มีความประสงค์สมัครง่ายประกันชีวิตกลุ่ม หรือทำประกันชีวิตกลุ่มให้กับคู่สมรส หรือบุตร โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำนาญ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค้างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมายเลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	270	500,000	1,000,000	สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบ คู่สมรส หรือบุตร ของสมาชิก
<input type="checkbox"/>	470	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	540	900,000	1,800,000	สำหรับสมาชิก
<input type="checkbox"/>	600	1,000,000	2,000,000	สำหรับสมาชิก
<input type="checkbox"/>	900	1,500,000	3,000,000	สำหรับสมาชิกที่มีหนี้สามัญทุกประเภทรวมกันเกินกว่า 1 ล้านบาท

หมายเหตุ : 1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิกหรือสมาชิกสมทบ

2. การสมัครง่ายประกันใหม่หรือเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกัน (เริ่มตั้งแต่วันที่คุ้มครองเพิ่ม) หากผู้สมัครง่ายเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินใหม่ทดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมให้ในอัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการปรับเพิ่มเบี้ยใหม่

3. กรณีสมัครง่ายประกันชีวิตใหม่ทุกรายต้องกรอกแบบฟอร์มใบคำขอ แลกสุขภาพ และผ่านการพิจารณาทุกราย พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

เอกสารประกอบ	
<input type="checkbox"/>	แบบใบคำขอเอาประกันชีวิต
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
<input type="checkbox"/>	สำเนาทะเบียนบ้าน (สำหรับสมัครง่ายประกันคู่สมรส -บุตร)
<input type="checkbox"/>	สำเนาทะเบียนสมรส (สำหรับสมัครง่ายประกันชีวิตคู่สมรส)
<input type="checkbox"/>	หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครง่ายประกันใหม่)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครง่าย
(.....)
วันที่...../...../.....