



**หนังสือแจ้งความประสงค์**  
การทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม  
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

**สำหรับสมาชิก**

- สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่  
 ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง  
 ปรับลดทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี  
เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีที่เปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค่างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดจนและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมายเลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	216	300,000	450,000	สำหรับสมาชิกที่ไม่มีหนี้ หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท
<input type="checkbox"/>	271	300,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	385	500,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	539	700,000	1,400,000	
<input type="checkbox"/>	616	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	693	900,000	1,800,000	
<input type="checkbox"/>	770	1,000,000	2,000,000	
<input type="checkbox"/>	847	1,100,000	2,200,000	
<input type="checkbox"/>	924	1,200,000	2,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,001	1,300,000	2,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,078	1,400,000	2,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,155	1,500,000	3,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,232	1,600,000	3,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,309	1,700,000	3,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,386	1,800,000	3,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,463	1,900,000	3,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,540	2,000,000	4,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,617	2,100,000	4,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,694	2,200,000	4,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,771	2,300,000	4,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,848	2,400,000	4,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,925	2,500,000	5,000,000	
<input type="checkbox"/>	2,002	2,600,000	5,200,000	
<input type="checkbox"/>	2,079	2,700,000	5,400,000	
<input type="checkbox"/>	2,156	2,800,000	5,600,000	
<input type="checkbox"/>	2,233	2,900,000	5,800,000	
<input type="checkbox"/>	2,310	3,000,000	6,000,000	

- หมายเหตุ :**
1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
  2. การสมัครทำประกันใหม่หรือเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกัน (เริ่มตั้งแต่วันที่คุ้มครองเพิ่ม) หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมให้ในอัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการปรับเพิ่มเบี้ยใหม่
  3. กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สมาชิกแจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
  4. สมาชิกประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
  5. สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี และมีภาระหนี้กับสหกรณ์ วงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

**เอกสารประกอบ**

หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันใหม่)

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร  
(.....)