



หนังสือแจ้งความประสงค์
การทำประกันชีวิตกลุ่ม
และยินยอมให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

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 รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค่างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่ร่วมกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดจนและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมาย เลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครอง เสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
☐	215.20	300,000	450,000	สำหรับสมาชิกที่ไม่มีหนี้ หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท
☐	260.84	300,000	1,000,000	
☐	379.41	500,000	1,000,000	
☐	531.17	700,000	1,400,000	
☐	607.05	800,000	1,600,000	
☐	682.93	900,000	1,800,000	
☐	758.82	1,000,000	2,000,000	
☐	834.70	1,100,000	2,200,000	
☐	910.58	1,200,000	2,400,000	
☐	986.46	1,300,000	2,600,000	
☐	1,062.34	1,400,000	2,800,000	
☐	1,138.22	1,500,000	3,000,000	
☐	1,214.11	1,600,000	3,200,000	
☐	1,289.99	1,700,000	3,400,000	
☐	1,365.87	1,800,000	3,600,000	
☐	1,441.75	1,900,000	3,800,000	สมาชิกมีหนี้เกินกว่า 2,000,000 บาท
☐	1,517.63	2,000,000	4,000,000	
☐	1,593.51	2,100,000	4,200,000	
☐	1,669.40	2,200,000	4,400,000	
☐	1,745.28	2,300,000	4,600,000	
☐	1,821.16	2,400,000	4,800,000	
☐	1,897.04	2,500,000	5,000,000	
☐	1,972.92	2,600,000	5,200,000	
☐	2,048.80	2,700,000	5,400,000	
☐	2,124.68	2,800,000	5,600,000	
☐	2,200.57	2,900,000	5,800,000	
☐	2,276.45	3,000,000	6,000,000	

- หมายเหตุ : 1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
2. กรณีมีการปรับเปลี่ยนวงเงินความคุ้มครองก่อนวันเริ่มต้นความคุ้มครองเดือนถัดไป (วันที่ 1 ของแต่ละเดือน) หากผู้เอาประกันเสียชีวิตในช่วงดังกล่าว บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองตามวงเงินใหม่ โดยจะหักเบี้ยประกันตามความคุ้มครองใหม่แบบเต็มปี ค่าใช้จ่ายและหนี้สิน (ถ้ามี) ก่อนจ่ายผลประโยชน์
3. กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สมาชิกแจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
4. สมาชิกประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 80 ปี
5. สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี (ทั้งที่มี/ไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์) ต้องทำเบี้ยประกันวงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

เอกสารประกอบ

- ☐ หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ หนังสือแจ้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันใหม่)

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)