



ที่ ว ๑๗๑ /๒๕๖๙

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด  
๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี  
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ ประจำปี ๒๕๗๐

เรียน นายกเทศมนตรี เทศบาล และนายกเมืองพัทยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ ประจำปี ๒๕๗๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ได้จัดให้มีการทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ เพื่อเป็นการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ค้าประกัน และทายาทของผู้กู้เงินที่ถึงแก่กรรม

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ขอเรียนว่า การทำประกันชีวิตกลุ่มของสมาชิก มีแนวทางการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑) ผู้มีหนี้เงินกู้สามัญบุคคลค้าประกันสัญญาเดิมมีหนี้คงเหลือ กับสหกรณ์ฯ ทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยระบุให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ ทั้งนี้ เมื่อหักชำระหนี้เงินที่กู้สามัญบุคคลค้าประกันของสมาชิกที่ถึงแก่กรรมแล้ว หากมีผลประโยชน์ตามกรมธรรม์คงเหลือ จะคืนผลประโยชน์ดังกล่าวให้ทายาทหรือบุคคลตามหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ ต่อไป

๒) การชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มของสมาชิก สหกรณ์ฯ จะทำการหักจากเงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืนของสมาชิกในปีนั้น ๆ

ดังนั้น เพื่อให้สหกรณ์ฯ สามารถดำเนินการตามความประสงค์ของสมาชิกได้ จึงขอให้สมาชิกที่สนใจ สามารถแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และจัดส่งให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกได้ทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต สุวรรณศิลป์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ (งานบริหารทั่วไป)

โทร. ๐-๒๔๒๒-๔๕๐๐ ต่อ (๑๐๐-๑๐๙)

[www.munsaving.com](http://www.munsaving.com)



แบบแจ้งความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ ประจำปี ๒๕๗๐  
(เฉพาะสมาชิกที่มีหนี้เงินกู้สามัญประเภทบุคคลค้าประกันเท่านั้น)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อ - นามสกุล ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... หน่วยงาน/สังกัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

**ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์  
สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ**

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ  
ดังนี้

๑) สำหรับสมาชิกที่มีหนี้เงินกู้สามัญประเภทบุคคลค้าประกัน กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน  
เทศบาล จำกัด เท่านั้น

๒) สหกรณ์ฯ เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ หลังจากหักชำระหนี้เงินกู้ที่ค้างอยู่กับ  
สหกรณ์ฯ หากมีเงินประกันคงเหลือหลังจากหักชำระหนี้เงินกู้ สหกรณ์ฯ จะมอบให้ทายาทของสมาชิก  
ที่ถึงแก่กรรม

๓) การทำประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ จะทำประกันคุ้มครองหนี้เท่ากับจำนวนมูลหนี้ที่มีอยู่  
กับสหกรณ์ฯ (เต็มจำนวนหลักแสน เศษที่ไม่ครบหลักแสนไม่ต้องทำประกัน) มีระยะเวลาการทำประกันชีวิตกลุ่ม  
ครั้งละ ๑ ปี

(ตัวอย่าง) สิ้นเดือนมกราคม ๒๕๗๐ นาย ก. มีหนี้เงินกู้สามัญบุคคลค้าประกัน คงเหลือ  
๓๘๕,๐๐๐ บาท สหกรณ์ฯ กำหนดให้ นาย ก. ทำประกันชีวิตกลุ่มจำนวนคุ้มครองหนี้ ๓๐๐,๐๐๐ บาท  
(เศษ ๘๕,๐๐๐ บาท ไม่ต้องทำประกัน) ถ้าค่าเบี้ยประกันประมาณ ๕๐๐ บาท ต่อ วงเงินคุ้มครอง ๑๐๐,๐๐๐ บาท  
นาย ก. ต้องชำระ ค่าเบี้ยประกันประมาณ ๑,๕๐๐ บาท โดยสหกรณ์ฯ จะหักเงินค่าเบี้ยประกัน จำนวน ๑,๕๐๐ บาท  
จากเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ของนาย ก. จะได้รับในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ และเริ่มสัญญาการประกันชีวิตกลุ่ม  
(การคุ้มครอง) ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๗๐ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๑

(ลงชื่อ)..... สมาชิก

(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมระบุ “ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม  
ภาคสมัครใจ” และจัดส่งให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙