



## ใบแจ้งความจ้างง ขอทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2567 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.) .....เลขทะเบียน.....  
สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน ..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์ .....ขอแจ้งความจ้างงเกี่ยวกับการทำประกันภัยกลุ่ม ดังนี้  
ให้ทำเครื่องหมาย  เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น

- เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มตามวงเงินคุ้มครองเดิม  
 เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มให้ครอบคลุมมูลหนี้เท่านั้น  
 ยกเลิกการทำประกันภัยกลุ่มทุกรายการ กรณีไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์

หรือแจ้งความจ้างงเข้าร่วมประกันภัยกลุ่ม (ประกันหลัก) ตามกลุ่มอายุ ดังนี้

- อายุตั้งแต่ 20-65 ปี      ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท  
 อายุตั้งแต่ 66-75 ปี      ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท  
 อายุตั้งแต่ 76-99 ปี\*      ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

\* หมายเหตุ : อายุเกิน 75 ปี สามารถปรับลดทุนประกันตามภาระหนี้ได้ แต่เพิ่มทุนประกันไม่ได้

สำหรับปีบัญชี 2567 สมาชิกสามารถสมัครร่วมโครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม เพิ่มเติมได้ตามความสมัครใจ แต่ต้องมีอายุไม่เกิน 75 ปี โดยจ่ายค่าเบี้ยเพิ่มเติมในอัตราค่าเบี้ยประกัน 100.- บาท ต่อทุนประกัน 100,000.- บาท โดยทุนประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มความคุ้มครองไม่เกินทุนประกันหลัก

- เข้าร่วมประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรงและสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติ ก่อนวันเข้าร่วมทำประกัน โดยขอแจ้งความจ้างงการทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปี 2567 ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....

- หมายเหตุ - สมาชิกต้องแจ้งความจ้างงขอทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2567 ภายในวันที่ 8 กันยายน 2566  
- กรณีสมาชิกไม่ส่งหนังสือแจ้งความจ้างงตามกำหนดระยะเวลา สหกรณ์จะดำเนินการทำประกันภัยกลุ่ม ต่อเนื่องตามวงเงินประกันเดิม วงเงินสูงสุดไม่เกิน 3.5 ล้านบาท (กรณีนี้คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี) อัตราค่าเบี้ยประกันตามตารางค่าเบี้ยประกันภัยกลุ่ม ปีบัญชี 2567  
- ตรวจสอบข้อมูลการทำประกันของท่าน ได้ที่ [www.suratthsc.com](http://www.suratthsc.com) ในระบบE-Money หรือสอบถามได้ที่สหกรณ์ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 6 มือถือ 08-1270-8416 , 08-1270-8417