

ใบแจ้งความจำนง/เปลี่ยนแปลงการขอทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2569

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.)เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
เบอร์โทรศัพท์ขอแจ้งความจำนงเกี่ยวกับการทำประกันภัยกลุ่ม ดังนี้

ให้ทำเครื่องหมาย ☒ เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น

- ☐ เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มตามวงเงินคุ้มครองเดิม
- ☐ เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มให้ครอบคลุมมูลหนี้ทุกสัญญา
- ☐ เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มให้ครอบคลุมมูลหนี้เฉพาะสัญญาบุคคลค้าประกัน
- ☐ เข้าร่วมประกันภัยกลุ่มให้ครอบคลุมมูลหนี้เฉพาะสัญญาบุคคลค้าประกันและยินยอมให้สหกรณ์นำเงินทุนสวัสดิการเพื่อการช่วยเหลือสมาชิกกรณีเสียชีวิต ที่จะได้รับตามอายุการเป็นสมาชิกกรณีเสียชีวิต ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยเงินทุนสวัสดิการเพื่อการช่วยเหลือสมาชิกกรณีเสียชีวิต มาคิดคำนวณในการลดการทำประกันภัยกลุ่ม
- ☐ ยกเลิกการทำประกันภัยกลุ่มทุกรายการ กรณีไม่มีภาระหนี้กับสหกรณ์
- ☐ เปลี่ยนแปลงทุนประกัน ระบุกลุ่มอายุ ทุนประกันและจำนวนเงิน 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 2569 สมาชิกสามารถสมัครร่วมโครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มเพิ่มเติม โดยมีอายุตั้งแต่ 20-75 ปี ทุนประกันขั้นต่ำ 100,000.- บาท สูงสุดไม่เกินทุนประกันภัยกลุ่ม ค่าเบี้ยประกันภัย 100.- บาท ต่อทุนประกัน 100,000.- บาท

☐ เข้าร่วมประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

สำหรับผู้เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สามารถขอใช้สิทธิในการนำสวัสดิการที่จะได้รับเมื่อเสียชีวิตมาคิดคำนวณในการลดการทำประกันภัยกลุ่มจำนวน 150,000.- บาท ทั้งนี้สมาชิกจะต้องมาทำบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งต่อสมาคม

☐ ประสงค์ให้นำสวัสดิการที่จะได้รับเมื่อเสียชีวิตมาคิดคำนวณในการลดการทำประกันภัยกลุ่ม จำนวน 150,000.- บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรงและสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติ ก่อนวันเข้าร่วมทำประกัน โดยขอแจ้งความจำนงการทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปี 2569 ให้มีผลตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2568 หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงทุนประกันเป็นลายลักษณ์อักษร ขอให้ถือว่าข้าพเจ้ามีความประสงค์ทำประกันเท่าทุนประกันเดิมทุกปี ในส่วนของค่าเบี้ยประกันและการจ่ายเงินสินไหมให้เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ :

1. สมาชิกต้องแจ้งความจำนงขอทำประกันภัยกลุ่ม ประจำปีบัญชี 2569 ภายในวันที่ 29 สิงหาคม 2568
2. กรณีสมาชิกไม่ส่งหนังสือแจ้งความจำนงตามกำหนดระยะเวลา สหกรณ์จะดำเนินการทำประกันภัยกลุ่ม ต่อเนื่องตามวงเงินประกันเดิม วงเงินสูงสุดไม่เกิน 4 ล้านบาท
3. ตรวจสอบข้อมูลการทำประกันและข้อมูลการกู้ของท่าน ได้ที่ www.suratthsc.com ในระบบ E-Money หรือสอบถามได้ที่ สหกรณ์ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 6 มือถือ 08-1270-8416 , 08-1270-8417

ตารางค่าเบี้ยประกันภัยกลุ่ม ปีบัญชี 2569

ที่	ทุนประกัน	อายุตั้งแต่ 20-65 ปี		อายุตั้งแต่ 66-75 ปี		อายุตั้งแต่ 76-99 ปี
		ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ	ค่าเบี้ยประกันหลัก	ค่าเบี้ยอุบัติเหตุ	ไม่สามารถเพิ่มทุนประกันและซื้อประกันอุบัติเหตุกลุ่มได้
1	100,000	725	100	915	100	1,265
2	200,000	1,450	200	1,830	200	2,530
3	300,000	2,175	300	2,745	300	3,795
4	400,000	2,900	400	3,660	400	5,060
5	500,000	3,625	500	4,575	500	6,325
6	600,000	4,350	600	5,490	600	7,590
7	700,000	5,075	700	6,405	700	8,855
8	800,000	5,800	800	7,320	800	10,120
9	900,000	6,525	900	8,235	900	11,385
10	1,000,000	7,250	1,000	9,150	1,000	12,650
11	1,100,000	7,975	1,100	10,065	1,100	13,915
12	1,200,000	8,700	1,200	10,980	1,200	15,180
13	1,300,000	9,425	1,300	11,895	1,300	16,445
14	1,400,000	10,150	1,400	12,810	1,400	17,710
15	1,500,000	10,875	1,500	13,725	1,500	18,975
16	1,600,000	11,600	1,600	14,640	1,600	20,240
17	1,700,000	12,325	1,700	15,555	1,700	21,505
18	1,800,000	13,050	1,800	16,470	1,800	22,770
19	1,900,000	13,775	1,900	17,385	1,900	24,035
20	2,000,000	14,500	2,000	18,300	2,000	25,300
21	2,100,000	15,225	2,100	19,215	2,100	26,565
22	2,200,000	15,950	2,200	20,130	2,200	27,830
23	2,300,000	16,675	2,300	21,045	2,300	29,095
24	2,400,000	17,400	2,400	21,960	2,400	30,360
25	2,500,000	18,125	2,500	22,875	2,500	31,625
26	2,600,000	18,850	2,600	23,790	2,600	32,890
27	2,700,000	19,575	2,700	24,705	2,700	34,155
28	2,800,000	20,300	2,800	25,620	2,800	35,420
29	2,900,000	21,025	2,900	26,535	2,900	36,685
30	3,000,000	21,750	3,000	27,450	3,000	37,950
31	3,100,000	22,475	3,100	28,365	3,100	39,215
32	3,200,000	23,200	3,200	29,280	3,200	40,480
33	3,300,000	23,925	3,300	30,195	3,300	41,745
34	3,400,000	24,650	3,400	31,110	3,400	43,010
35	3,500,000	25,375	3,500	32,025	3,500	44,275
36	3,600,000	26,100	3,600	32,940	3,600	45,540
37	3,700,000	26,825	3,700	33,855	3,700	46,805
38	3,800,000	27,550	3,800	34,770	3,800	48,070
39	3,900,000	28,275	3,900	35,685	3,900	49,335
40	4,000,000	29,000	4,000	36,600	4,000	50,600