



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจังหวัดชลบุรี
เรื่อง การเสนอราคาค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม
ประจำปี ๒๕๖๔

ด้วยกรรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจังหวัดชลบุรีในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มในรอบปีกรรมธรรม์ถัดไป คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจังหวัดชลบุรี ชุดที่ ๕๙ คราวประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติให้ออกประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจังหวัดชลบุรี เรื่อง การเสนอราคาประกันชีวิตกลุ่มประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีข้อมูลพื้นฐานและหลักเกณฑ์เบื้องต้นดังต่อไปนี้

๑. จำนวนสมาชิกที่ทำจะประกันชีวิตกลุ่มประมาณ ๓,๕๐๐ ราย
๒. จำนวนโครงการและจำนวนเงินเอาประกัน

๒.๑ โครงการที่ ๑ จำนวนเงินเอาประกัน

- แผน ๑ ทุนประกัน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- แผน ๒ ทุนประกัน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ โครงการที่ ๒ จำนวนเงินเอาประกัน

- แผน ๑ ทุนเอาประกัน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
- แผน ๒ ทุนเอาประกัน ๔๐๐,๐๐๐ บาท
- แผน ๓ ทุนเอาประกัน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
- แผน ๔ ทุนเอาประกัน ๘๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ โครงการ ๓ จำนวนเงินเอาประกัน

- แผน ๑ ทุนเอาประกัน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
- แผน ๒ ทุนเอาประกัน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๔ โครงการ ๔ จำนวนเงินเอาประกัน

- แผน ๑ ทุนเอาประกัน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
- แผน ๒ ทุนเอาประกัน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓. สมาชิกผู้เอาประกันทุกรายสามารถเข้าร่วมโครงการตามข้อ ๒ ได้ทุกโครงการ

๔. สมาชิกผู้เอาประกันรายเดียวได้รับสิทธิ์ความคุ้มครองต่อเนื่องจากบริษัทประกันชีวิตเดิม

๕. คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีแก่สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจังหวัดชลบุรี จำกัด

๖. อายุผู้เอาประกันไม่เกิน ๗๕ ปี และใช้อัตราค่าเบี้ยประกันชีวิตเดียวกันทุกราย

๗. สมาชิกผู้เอาประกันไม่ต้องกรอกใบสมัครใหม่ ไม่ต้องแตลงสุขภาพ และจะได้รับความคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีรวมทั้งโรคที่เป็นมาก่อนด้วย

๘. ผู้รับประโยชน์ตามกรรมธรรม์ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำราจังหวัดชลบุรี จำกัด

๒๕๖๔

๙. สหกรณ์ออมทรัพย์ตัวตรวจสอบ จำกัด แบ่งจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตเป็นงวดรายเดือน
เสร็จสิ้นภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๑๐. วันเริ่มความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ สิ้นสุดความคุ้มครอง
วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๑๑. ให้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนหรือตัวแทนหรือนายหน้าที่ได้รับมอบอำนาจ ยื่นความ
ประสงค์เสนอข้อมูลกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตัวตรวจสอบ จำกัด หรือทาง
ไปรษณีย์ถึงสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตัวตรวจสอบ จำกัด ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔

๑๒. ให้เสนอราคาค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม พร้อมนำเสนอข้อมูลหรือเงื่อนไขกรมธรรม์ประกัน
ชีวิตกลุ่ม รวมถึงผลประกอบการของบริษัทย้อนหลังไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตัวตรวจสอบ จำกัด ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสหกรณ์
ออมทรัพย์ตัวตรวจสอบ จำกัด ที่อยู่ ๒/๘๙ ถนนแหล่งพระราม ตำบลบ่ออย่าง อำเภอเมืองสงขลา
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐ โทร.๐๗๔-๓๗๒-๕๕๒

๑๓. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือว่าเป็นที่สุด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

พันตัวตรวจสอบ
(พนม จิตภักดี)

ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตัวตรวจสอบ จำกัด