



ข่าวสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

Comptroller General's Department Savings and Credit Cooperative Limited News

กรมบัญชีกลาง ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐ ๒๒๙๘ ๖๔๘๕

ฉบับที่ ๑/๒๕๖๓ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

การทำประกันชีวิตกลุ่มสมาชิกสหกรณ์

ด้วยสหกรณ์จะจัดทำประกันชีวิตกลุ่มสมาชิก สำหรับระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ กับบริษัทกรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ค่าเบี้ยประกัน ๕๓๐ บาท ต่อคน ต่อปี สมาชิกสามารถผ่อนชำระได้ ๒ เดือน โดยหักจากบัญชีเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ/บำเหน็จรายเดือน เดือนละ ๒๖๕ บาท ในวันสิ้นเดือนตุลาคมและพฤศจิกายน ๒๕๖๓

ผลประโยชน์ความคุ้มครองจากการทำประกันชีวิตกลุ่มที่สมาชิกได้รับ ดังนี้

๑. ประกันชีวิตกรณีเสียชีวิตทั้งในกรณีเจ็บป่วย อุบัติเหตุ ถูกลอบทำร้าย จำนวนเงินเอาประกันภัย ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๒. ประกันอุบัติเหตุ จ่ายเงินทดแทนกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๓. ประกันอุบัติเหตุ จ่ายเงินทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะในร่างกายตามอัตราการสูญเสียอวัยวะที่บริษัทฯ กำหนด
๔. ประกันอุบัติเหตุสาธารณภัย กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุไฟไหม้โรงแรมโรสพ โรงแรม อาคาร สาธารณะ หรือจากการโดยสารรถไฟ หรือรถโดยสารประจำทาง ลิฟท์ จำนวนเงินเอาประกันภัย ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ จ่ายค่าทดแทนกรณีประสบอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บต้องเข้ารับการรักษาจากแพทย์หรือต้องรักษาในโรงพยาบาลที่มีใบอนุญาตตามกฎหมาย (โรงพยาบาลเอกชนได้ทุกแห่ง) จ่ายเงินทดแทนในกรณีอุบัติเหตุจำนวน ๑๑,๐๐๐ บาท ต่อ อุบัติเหตุ ๑ กรณี (ไม่จำกัด Case)

ทั้งนี้ สหกรณ์ฯ ขอแจ้งให้สมาชิกดำเนินการ ดังนี้

- (๑) สมาชิกที่ทำประกันชีวิตกลุ่มไว้แล้วให้แจ้งยืนยันการต่อประกันชีวิตกลุ่มและผู้รับผลประโยชน์ ในปี ๒๕๖๔ ซึ่งสหกรณ์ได้แจ้งเวียนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัดสำรวจความประสงค์แล้ว
- (๒) สมาชิกซึ่งยังไม่ได้ทำประกันชีวิตกลุ่มที่ได้รับทราบรายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครองจากการทำประกันชีวิตกลุ่มแล้ว ประสงค์จะสมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม สมาชิกต้องกรอกข้อมูลในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว เพื่อประกอบการพิจารณาของบริษัทฯ ซึ่งสหกรณ์ได้แจ้งเวียนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัดสำรวจความประสงค์แล้ว
- (๓) สมาชิกผู้รับบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน ที่ประสงค์ทำประกันชีวิตกลุ่มต้องมีอายุไม่เกิน ๖๕ ปี บริบูรณ์ โดยต้องกรอกข้อมูลในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
- (๔) สำหรับสมาชิกที่โอนย้ายไปสังกัดหน่วยงานอื่นแต่ยังคงเป็นสมาชิกสหกรณ์อยู่ หากประสงค์ทำประกันชีวิตกลุ่มต่อ หรือสมาชิกรายใหม่ที่ประสงค์ทำประกันชีวิตกลุ่มโปรดติดต่อสหกรณ์



สมาชิกโปรดแจ้งการทำประกันชีวิตกลุ่มภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

โทร. ๐ ๒๒๙๓ ๙๕๕๐ และ ๐๒๒๙๘ ๖๔๘๕