



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

หนังสือแจ้งความจำนงการทำประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปี 2562

เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน สมาชิกสหกรณ์ที่ทำประกันชีวิตกลุ่ม

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด จัดให้สมาชิกผู้กู้ ทำประกันชีวิตกลุ่ม ประจำปี 2561 ตามวงเงินกู้จากการคำนวณ มีระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี สิ้นสุด วันที่ 7 พฤษภาคม 2562 นั้น

สหกรณ์ขอให้ท่านสมาชิกได้โปรดแจ้งความจำนงการทำประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับปี 2562 เริ่มคุ้มครอง 8 พฤษภาคม 2562 ถึง 7 พฤษภาคม 2563 โดยกรอกข้อมูลในเอกสารด้านล่าง แล้วส่งกลับสหกรณ์ ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2562 !! **เพื่อรักษาสหกรณ์ประโยชน์ของท่านเอง !!**

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี โทร.

- ขอทำประกันชีวิตกลุ่มตามจริง** (คำนวณจากเงินกู้คงเหลือเดือน เม.ย.2562 **ลบ** **เงินได้รับกรณีเสียชีวิต)
- ขอทำประกันเท่าเดิม ตามปี 2561** (กรณีสมาชิกที่ต้องการทำประกันต่อไป หรือ สวัสดิการมากกว่านี้)

คำชี้แจง

- กรณีสมาชิกทำประกันไม่ถึง 1 ปี ต้องคงทุนประกันเดิม และสามารถเปลี่ยนแปลงได้ในปีถัดไป
- กรณีสมาชิกกู้สามัญ ATM และ กู้โครงการสามัญประกันชีวิต (สว) ต้องทำประกันเต็มวงเงิน
- ทุนประกันในแต่ละปีปรับเปลี่ยนตามเงินกู้คงเหลือ **หัก** **เงินได้รับกรณีเสียชีวิต (ซึ่งเป็นไปตามสิทธิที่สมาชิกแต่ละท่านสมัครไว้) **กรณีเงินกู้มากกว่าเงินได้รับกรณีเสียชีวิต** ต้องทำประกันในวงเงินส่วนต่าง เพื่อคุ้มครองผู้ค้ำประกัน ในกรณีผู้กู้เสียชีวิต

**เงินได้รับกรณีเสียชีวิต (เงินค่าหุ้น, เงินสวัสดิการสงเคราะห์ศพ, สวัสดิการสมรส.กอง1 - 3, ครูไทยและชุมชน)

กรุณาส่งกลับมายังสหกรณ์

ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2562

เบอร์แฟกซ์ 038 - 111090 หรือ

ส่ง E-Mail : infocoopchon@gmail.com

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 097-031-2499 (ฝ่ายประมวลผล)

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ หากไม่มีการตอบกลับ สหกรณ์จะคำนวณการทำประกันตามความเป็นจริง