



# สทศรณออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี)  
เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210  
โซนทิศใต้ ชั้น 1 โทร. 02-143-8144 - 51 โทรสาร 02-143-8970

ที่ ว. 430 / 2563

29 มกราคม 2563

เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2563

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัด พช. , พัฒนาการจังหวัด ในฐานะตัวแทนสหกรณ์ในส่วนภูมิภาค  
และผู้แทนสมาชิก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศ สทศรณฯ เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) จำนวน 1 ฉบับ  
ประจำปี 2563
  2. แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2563 จำนวน 1 ชุด
  3. แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (\*สำหรับสมาชิกสมทบ) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย ในปี 2563 สทศรณออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ได้ทำสัญญาการประกันชีวิต  
กลุ่มอุบัติเหตุกลุ่ม และสุขภาพกลุ่มกับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่  
1 เมษายน 2563 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2564 โดยในปีนี้อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน  
550 บาท ต่อคนต่อปี ต่อทุนประกัน 100,000 บาท ซึ่งสหกรณ์เป็นผู้จ่ายค่าเบี้ยประกันจำนวนดังกล่าวให้แก่  
สมาชิกและสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง  
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

ในการนี้ สทศรณฯ ขอความร่วมมือจากท่านกรุณาแจ้งสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันกับ  
สหกรณ์แจ้งสมัครทำประกันแผน 1 หรือแผน 2 หรือแผน 3 ได้เพียงแผนเดียว สำหรับสมาชิกที่ประสงค์  
ทำประกัน แผน 2 ให้จ่ายเพิ่มอีก 550 บาท หรือแผน 3 ให้จ่ายเพิ่มอีก 1,100 บาท หรือสมัครทำประกันสมทบ  
ให้คู่สมรสหรือบุตรในแผนเดียวกับสมาชิกหรือแผนที่ต่ำกว่าสมาชิกได้โดยจ่ายค่าเบี้ยประกันเองทั้งหมดและ  
ขอให้แจ้งรายชื่อผู้ทำประกันส่งให้สหกรณ์ ภายในวันที่ 13 มีนาคม 2563 หากส่งรายชื่อหลังจากระยะเวลาที่  
กำหนดสหกรณ์จะทำการประกันให้สมาชิกเป็นแผน 1 ทุกราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกหรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง  
ทราบและดำเนินการด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทยา วุธ อังคฺสิงห์)

ผู้จัดการ

สทศรณออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ฝ่ายสวัสดิการ

โทรศัพท์ 02-1438144-51 ต่อ 103 , 201

1. \*สำหรับสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกสมทบ 1 ปี ขึ้นไป (เลขทะเบียน 90002-91163)
2. โปรดอ่านเงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง ประจำปี 2563 ก่อนสมัครทำประกันฯ



**ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด**  
**เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มๆ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2563**

คณะกรรมการดำเนินการ (ชุดที่ 36) ในการประชุม ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2563 ได้มีมติให้ทำประกันชีวิตกับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2564 อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน 550 บาท ต่อคน ต่อปี ต่อทุนประกัน 100,000 บาท โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขการรับสมัครและเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

1. การทำประกันประเภทสวัสดิการ สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกครบ 1 ปี และคู่สมรสหรือบุตรของสมาชิก ดังนี้

แผน	ทุนประกัน (บาท)	การจ่ายเบี้ยประกันของสมาชิก / สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิก 1 ปี*		การจ่ายเบี้ยประกันของ
		สอ.พช. จ่ายให้	สมาชิก/สมาชิกสมทบ จ่ายเงินเพิ่ม	ผู้เอาประกันสมทบของสมาชิก
				คู่สมรส /บุตร จ่ายเบี้ยประกันเองเต็มจำนวน
1	100,000	550	-	550
2	200,000	550	550	1,100
3	300,000	550	1,100	1,650

หมายเหตุ : \* สมาชิกสมทบที่ได้รับสวัสดิการประกันชีวิตกลุ่มๆ ต้องมีอายุการเป็นสมาชิกครบ 1 ปี ขึ้นไป

2. เงื่อนไขการทำประกันชีวิตกลุ่มๆ แบ่งตามประเภทของผู้ทำประกัน ดังนี้

ประเภทประกันสวัสดิการ	อายุ ณ วันขอเอาประกัน	อายุ ณ วันสิ้นสุดความคุ้มครอง	ปฏิเสธสินไหมในเงื่อนไข 180 วัน
<b>สมาชิกสหกรณ์ฯ</b>			
1. สมาชิกที่ทำประกัน ก่อน 1 เมษายน 2562			
สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท (สมาชิกเดิม/เข้าใหม่/ลาออกแล้วเข้าใหม่)	-	99 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท (สมาชิกเดิม)	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
2. สมาชิกที่ปรับทุน หลังวันที่ 1 เมษายน 2562	ไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
<b>สมาชิกสมทบ (ที่เป็นสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป)</b>			
1. คู่สมรส บุตร บิดา มารดา เดิมที่ทำประกันก่อน 1 เมษายน 2562			
สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท	-	99 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท (สมาชิกเดิม)	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
2. คู่สมรส บิดา มารดาที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
3. บุตรที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ตั้งแต่อายุ 20 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
<b>ผู้เอาประกันสมทบ (คู่สมรส บุตร)</b>			
1. คู่สมรส และ บุตรเดิม ที่ทำประกันก่อน 1 เมษายน 2562			
สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท	-	80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี
2. คู่สมรสที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
3. บุตรที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลัง 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	อายุตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป	80 ปีบริบูรณ์	มี

3. เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง

- 2.1 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีเจ็บป่วย จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัย
- 2.2 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ
- 2.3 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุสาธารณภัยตามเงื่อนไขของอุบัติเหตุสาธารณภัยจะได้รับเงินเอาประกันภัยเพิ่มอีก 2 เท่าของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ
- 2.4 คุ้มครองการสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ได้แก่ สูญเสีย ขา แขน สายตา นิ้วมือ จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ดังนี้
- 2.4.1 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 2 ใน 6 ข้าง จ่าย 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ
- 2.4.2 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 1 ใน 6 ข้าง จ่าย 60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ
- 2.5 คุ้มครองทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรทุกกรณี ทั้งจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย จ่าย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจ่ายเงินสินไหมให้แล้วในปีต่อไปบริษัทจะไม่รับประกันภัยต่อเนื่องจากสมาชิกตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรแล้ว
- 2.6 ข้อยกเว้น การจ่ายเงินสินไหมทดแทน มีดังนี้
- 2.6.1 ผู้เอาประกันฆ่าตัวตายด้วยความสมัครใจ ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมโครงการ หรือผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับผลประโยชน์ฆ่าตาย
- 2.6.2 ผู้เอาประกันภัยรายใหม่ที่มีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรงสมบูรณ์หรือป่วยเป็นโรคร้ายแรง ก่อนการเริ่มเอาประกันหรือการปรับทุนประกันเงินกู้สามัญระหว่างปี เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยนั้นได้เอาประกันภัยตามสัญญาขึ้นมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2563



(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2563  
(สำหรับสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2563 ดังนี้  
(โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ในแผน 1 หรือ แผน 2 หรือ แผน 3 เท่านั้น และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มด้านล่าง)

เลข ทะเบียน	ชื่อ-สกุล	แผน 1 (ทุน 100,000 บาท)	แผน 2 (ทุน 200,000 บาท)	แผน 3 (ทุน 300,000 บาท)
9_ _ _ _				

- หมายเหตุ**
- สำหรับสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิก 1 ปี ขึ้นไป (เลขทะเบียน 90002 – 91163)
  - สมาชิกสมทบที่ทำประกัน ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 ทุนประกัน 100,000 บาท รับทำประกันถึงอายุ 99 ปี บริบูรณ์ หรือ ทุนประกัน 200,000 บาท รับทำประกันถึงอายุ 80 ปีบริบูรณ์
  - สมาชิกสมทบที่เข้าใหม่ หรือปรับเพิ่มทุนประกัน หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 ต้องมีอายุ ณ วันขอเอาประกัน **ไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์** และรับทำประกันถึง อายุ 80 ปีบริบูรณ์
  - สมาชิกสมทบที่เข้าใหม่และปรับทุน มีระยะเวลารอคอย 180 วัน คือ หลังจากวันที่เริ่มเอาประกัน หากเสียชีวิต ภายในระยะเวลา 180 วัน บริษัทฯ มีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาและปฏิเสธการจ่ายสินไหมทดแทน

\*\*\* โปรดอ่าน เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) ก่อนสมัครทำประกัน

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....