



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน 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. 614 / 2568

5 กุมภาพันธ์ 2568

เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2568

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัด พช. , พัฒนาการจังหวัด ในฐานะตัวแทนสหกรณ์ ผู้แทนสมาชิก และ
ประธานกรรมการบริหารกลุ่ม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศ สหกรณ์ฯ เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) จำนวน 1 ฉบับ
ประจำปี 2568

2. แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2568 จำนวน 1 ชุด

ด้วย ในปี 2568 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ได้ทำสัญญาการประกันชีวิต
กลุ่ม อุบัติเหตุกลุ่ม และทุพพลภาพกลุ่ม กับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่
1 เมษายน 2568 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569 โดยในปีนี้อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน
530 บาท ต่อคนต่อปี ต่อทุนประกัน 100,000 บาท ซึ่งสหกรณ์เป็นผู้จ่ายค่าเบี้ยประกันจำนวนดังกล่าวให้แก่
สมาชิกและสมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

ในการนี้ สหกรณ์ใคร่ขอความร่วมมือจากท่านกรุณาแจ้งสมาชิกที่ประสงค์ทำประกันกับ
สหกรณ์แจ้งสมัครทำประกันแผน 1 หรือแผน 2 หรือแผน 3 ได้เพียงแผนเดียว สำหรับสมาชิกที่ประสงค์
ทำประกัน แผน 2 ให้จ่ายเพิ่มอีก 530 บาท หรือแผน 3 ให้จ่ายเพิ่มอีก 1,060 บาท หรือสมัครทำประกันสมทบ
ให้คู่สมรสหรือบุตรในแผนเดียวกับสมาชิกหรือแผนที่ต่ำกว่าสมาชิกได้ โดยต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันเองทั้งหมด
และขอให้แจ้งรายชื่อผู้ทำประกันส่งให้สหกรณ์ ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2568 หากส่งรายชื่อหลังจาก
ระยะเวลาที่กำหนดสหกรณ์จะทำประกันให้สมาชิกเป็นแผน 1 ทุกราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกหรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
ทราบและดำเนินการด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทยา อังศุสิงห์)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ฝ่ายสวัสดิการ

โทรศัพท์ 02-1438144-51 ต่อ 201, 202

- *สำหรับสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกสมทบ 1 ปี ขึ้นไป (เลขทะเบียน 90001-91746)
- โปรดอ่านเงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง ประจำปี 2568 ก่อนสมัครทำประกันฯ



ช่องทางการติดต่อและรับข่าวสารสหกรณ์
ID Line Official : @cddcoop



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด
เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่มๆ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2568

คณะกรรมการดำเนินการ (ชุดที่ 41) ในการประชุมครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2568 ได้มีมติให้ทำประกันชีวิตกับบริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สัญญามีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2568 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569 อัตราค่าเบี้ยประกันประเภทสวัสดิการ เป็นเงิน 530 บาท ต่อคนต่อปี ต่อทุนประกัน 100,000 บาท โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขการรับสมัครและเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

1. การทำประกันประเภทสวัสดิการ สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกครบ 1 ปี และคู่สมรสหรือบุตรของสมาชิก ดังนี้

แผน	ทุนประกัน (บาท)	การจ่ายเบี้ยประกันของ สมาชิก / สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิก 1 ปี*		การจ่ายเบี้ยประกันของ ผู้เอาประกันสมทบของสมาชิก
		สอ.พช. จ่ายให้	สมาชิก/สมาชิกสมทบ จ่ายเงินเพิ่ม	คู่สมรส / บุตร จ่ายเบี้ยประกันเองเต็มจำนวน
1	100,000	530	-	530
2	200,000	530	530	1,060
3	300,000	530	1,060	1,590

หมายเหตุ : * สมาชิกสมทบที่ได้รับสวัสดิการประกันชีวิตกลุ่มๆ ต้องมีอายุการเป็นสมาชิกครบ 1 ปี ขึ้นไป

2. เงื่อนไขการทำประกันชีวิตกลุ่มๆ แบ่งตามประเภทของผู้ทำประกัน ดังนี้

ประเภทประกันสวัสดิการ	อายุ ณ วันขอเอาประกัน	อายุ ณ วันสิ้นสุด ความคุ้มครอง	ปฏิเสธสิทธิใหม่ใน เงื่อนไข 180 วัน
สมาชิกสหกรณ์ฯ			
1. สมาชิกที่ทำประกัน ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 - สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท (สมาชิกเดิม/เข้าใหม่/ลาออกแล้วเข้าใหม่) - สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท (สมาชิกเดิม)	- -	99 ปีบริบูรณ์ 80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี ไม่มี
2. สมาชิกที่ปรับทุน หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
สมาชิกสมทบ (ที่เป็นสมาชิกครบ 1 ปี ขึ้นไป)			
1. คู่สมรส บุตร บิดา มารดา เดิมที่ทำประกัน ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 - สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท - สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท (สมาชิกเดิม)	- -	99 ปีบริบูรณ์ 80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี ไม่มี
2. คู่สมรส บิดา มารดา ที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
3. บุตรที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ตั้งแต่อายุ 20 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
ผู้เอาประกันสมทบ (คู่สมรสและบุตร)			
1. คู่สมรส และ บุตรเดิม ที่ทำประกันก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 - สวัสดิการ ทุนประกัน 100,000 บาท - สวัสดิการ ทุนประกัน 200,000 บาท	- -	80 ปีบริบูรณ์ 80 ปีบริบูรณ์	ไม่มี ไม่มี
2. คู่สมรสที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์	80 ปีบริบูรณ์	มี
3. บุตรที่เข้าใหม่ / ปรับทุน / ลาออกแล้วเข้าใหม่ หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 (รับที่ทุนประกันสูงสุด 300,000 บาท)	อายุตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป	80 ปีบริบูรณ์	มี

3. เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง

3.1 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีเจ็บป่วย จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัย

3.2 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุ จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

3.3 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุสาธารณภัยตามเงื่อนไขของอุบัติเหตุ สาธารณภัยจะได้รับเงินเอาประกันภัยเพิ่มอีก 2 เท่าของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

3.4 คุ้มครองการสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ได้แก่ สูญเสีย ขา แขน สายตา นิ้วมือ จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ดังนี้

3.4.1 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 2 ใน 6 ข้าง จ่าย 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

3.4.2 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 1 ใน 6 ข้าง จ่าย 60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

3.5 คุ้มครองทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรทุกกรณี ทั้งจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย จ่าย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจ่ายเงินสินไหมให้แล้วในปีต่อไปบริษัทจะไม่รับประกันภัยต่อเนื่องจากสมาชิกตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรแล้ว

3.6 ข้อยกเว้น การจ่ายเงินสินไหมทดแทน มีดังนี้

3.6.1 ผู้เอาประกันฆ่าตัวตายด้วยความสมัครใจ ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมโครงการ หรือผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับผลประโยชน์ฆ่าตาย

3.6.2 ผู้เอาประกันภัยรายใหม่ที่มีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรงสมบูรณ์หรือป่วยเป็นโรคร้ายแรง ก่อนการเริ่มเอาประกันหรือการปรับทุนประกันเงินกู้สามัญระหว่างปี เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยนั้นได้เอาประกันภัยตามสัญญาเข้ามาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568



(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษินนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐมนตรี จำกัด



แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2568

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2568 ดังนี้
(โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในแผน 1 ทุนประกัน 100,000 บาท หรือ แผน 2 ทุนประกัน 200,000 บาท หรือ
แผน 3 ทุนประกัน 300,000 บาท เท่านั้น และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มด้านล่าง)

เลขทะเบียน	รายละเอียด	แผน 1	แผน 2	แผน 3
สมาชิก _____	ชื่อ-นามสกุล			
คู่สมรส	ชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิดอายุ.....ปี			
บุตร 1.	ชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิดอายุ.....ปี			
2.	ชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิดอายุ.....ปี			
3.	ชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิดอายุ.....ปี			
4.	ชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิดอายุ.....ปี			

แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (สวัสดิการ) สมาชิกสมทบ ประจำปี 2568

เลขทะเบียน	รายละเอียด	แผน 1	แผน 2	แผน 3
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล			
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล			
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล			
สมาชิกสมทบ _____	ชื่อ-นามสกุล			

***สมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกครบ 1 ปี เลขทะเบียน ระหว่าง 90001 - 91746

***โปรดส่งกลับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2568

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....