



แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2565

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มฯ (ประเภทสวัสดิการ) ประจำปี 2565 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 2565

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 - 91414

***โปรดส่งกลับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 4 มีนาคม 2565

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....