



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง การสรหาราบริษัทประกันชีวิต ประจำปี 2565

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด มีความประสงค์ที่จะสรหาราบริษัทประกันชีวิตเพื่อจัดทำประกันชีวิตกลุ่ม อุบัติเหตุกลุ่ม และทุพพลภาพกลุ่ม ประจำปี 2565 โดยมีข้อกำหนดเงื่อนไข หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา ดังนี้

1. ประเภทการทำประกันให้สมาชิกมี 3 ประเภท ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปีกรรมธรรมโดยเริ่มคุ้มครอง วันที่ 1 เมษายน 2565 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2566 ดังนี้

1.1 ประเภทประกันสวัสดิการ

1.1.1 ผู้ทำประกัน ได้แก่ สมาชิก บุตรหรือคู่สมรสของสมาชิก สมาชิกสมบทที่มีอายุการเป็นสมาชิกครบ 1 ปี ข้าราชการบรรจุใหม่และข้าราชการที่กรมการพัฒนาชุมชนรับโอนมาจากหน่วยงานอื่น ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2565 โดยไม่ต้องแสดงหลักฐานและແດลงสุขภาพใดๆ ทั้งสิ้น ($FCL=300,000$ บาท)

1.1.2 อายุผู้ทำประกัน 1-99 ปี

1.1.3 ทุนประกัน 100,000 – 300,000 บาท

1.2 ประเภทประกันเงินกู้สามัญ

1.2.1 สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่กู้เงินสามัญ เป็นการทำประกันภาคบังคับโดยคำนวณทุนประกันจากจำนวนเงินกู้สามัญ หักทุนเรือนทุน กรณีคำนวณทุนประกันได้เป็นเศษให้ทำประกันโดยปัดเศษขึ้นเป็นหลักแสน โดยไม่ต้องแสดงหลักฐานและແດลงสุขภาพใดๆ ทั้งสิ้น ($FCL= 3,000,000$ บาท)

1.2.2 ทุนประกัน 100,000 – 3,000,000 บาท

1.3 ประเภทประกันเงินกู้พิเศษ

1.3.1 สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่กู้เงินพิเศษ เป็นการทำประกันภาคสมัครใจโดยคำนวณทุนประกันจากจำนวนเงินกู้พิเศษ กรณีคำนวณทุนประกันได้เป็นเศษให้ทำประกันโดยปัดเศษขึ้นเป็นหลักแสน โดยไม่ต้องแสดงหลักฐานและແດลงสุขภาพใดๆ ทั้งสิ้น ($FCL= 1,200,000$ บาท)

1.3.2 ทุนประกัน 100,000 – 1,200,000 บาท

2. เงื่อนไขความคุ้มครอง

2.1 บริษัทผู้รับประกันจะต้องให้ความคุ้มครอง ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลก

2.2 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีเจ็บป่วยจะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัย

2.3 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุจะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

2.4 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุสาหารณภัยตามเงื่อนไขของอุบัติเหตุสาหารณภัยจะได้รับเงินเอาประกันภัยเพิ่มอีก 2 เท่าของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

2.5 คุ้มครองการสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ได้แก่ สูญเสีย ขา แขน สายตา นิ้วมือ จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนกรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ดังนี้

2.5.1 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 2 ใน 6 ข้าง จ่าย 100 % ของจำนวนเงิน เอาประกันภัยอุบัติเหตุ

2.5.2 สูญเสียอวัยวะ ขา แขน สายตา 1 ใน 6 ข้าง จ่าย 60 % ของจำนวนเงิน เอาประกันภัยอุบัติเหตุ

2.6 คุ้มครองทุพพลภาพสืบเชิงถาวรสุรุ่ยสุรุาย ทั้งจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย จ่าย 100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย

2.7 คุ้มครองผู้ทำประกันที่พั้นสภาพหรือลาออกจากหัวใจ จนครบปีกรรมธรรม์

3. เงื่อนไขการเสนอราคา

3.1 ผู้เสนอราคา ต้องเป็นบริษัทประกันชีวิตที่มีใบอนุญาตดำเนินธุรกิจประกันชีวิตจากทาง ราชการและเป็นบริษัทมหาชน

3.2 ผู้เสนอราคาต้องจ่ายสินไหมทดแทนในนามผู้ถือกรรมธรรม์ คือ 伤กรณ์ออมทรัพย์ กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ภายใน 10 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาครอบคลุม กรณีบริษัทจ่ายล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด บริษัทจะต้องจ่ายดอกเบี้ยตามประกาศนายทะเบียนกำหนดของ จำนวนเงินที่ต้องจ่าย

3.3 ผู้ทำประกันไม่ต้องแสดงหลักฐานหรือแคลงสุขภาพใดๆ ทั้งสิ้น

3.4 ผู้เสนอราคาต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ และหากมีเงื่อนไขพิเศษเพิ่มเติม ก็สามารถเสนอได้

4. หลักฐานประกอบการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารต่าง ๆ พร้อมกับการเสนอราคา ดังนี้

4.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท พร้อมทั้งลงนามรับรอง

4.2 สำเนาหนังสือมอบอำนาจ ซึ่งปิดอาการแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่มีการมอบอำนาจ ให้ผู้อื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

4.3 ตัวอย่างกรรมธรรม์และสัญญาข้อตกลงแบบท้ายกรรมธรรม์

4.4 ตัวอย่างเอกสารการขอรับเงินสินไหมทดแทน วิธีการและขั้นตอนการขอรับเงินสินไหม ทดแทน ตัวอย่างบัตรประจำตัวของผู้เอาประกัน

4.5 งบการเงิน ประกอบด้วย งบดุล งบกำไรขาดทุน ย้อนหลัง 3 ปี

4.6 ใบสรุปรายการเอกสารหักห FRONT ให้ยื่นมาพร้อมกับของเสนอราคา

5. วิธีการเสนอราคา

5.1 ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นใบเสนอราคากำตามแบบฟอร์มที่伤กรณ์ฯ กำหนดและจะต้องกรอก ข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคาให้ชัดเจน พร้อมทั้งหลักฐานการเสนอราคา โดยจะต้องเสนอ ราคา ข้อ 1.1 และ ข้อ 1.2 สำหรับ ข้อ 1.3 เป็นเงื่อนไขเพิ่มเติมจะเสนอราคาหรือไม่ก็ได้ หากประสงค์จะขอข้อมูล ประกอบการพิจารณาอัตราเบี้ยประกันให้แจ้งขอรับได้ที่ฝ่ายสวัสดิการ

5.2 ราคานี้เสนอจะต้องกำหนดยื่นราคามิ่งต่ำกว่า 90 วัน นับถัดจากวันที่ปิดรับของเสนอ ราคากล่าวในกำหนดเวลาการยื่นราคางานเสนอราคาจะต้องรับผิดชอบราคานี้ต้นเสนอไว้และจะถอนหรือ ยกเลิกการเสนอราคามิได้

5.3 ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นของเสนอราคา ที่สำนักงาน สอ.พช. หรือส่งทางไปรษณีย์ ปิดผนึกของให้เรียบร้อย ระบุหน้าของถัง “ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ” สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสน กองที (อาคารบี) เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โดยให้แนบท้ายในของเสนอราคา แยกจากหลักฐานประกอบการเสนอราคา และส่งถึงสหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 17 ธันวาคม 2564 ในเวลาทำการของสหกรณ์ฯ

6. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

6.1 ในการเสนอราคารั้งนี้ พิจารณาค่าเบี้ยประกันต่อคนต่อปีต่อทุนประกันที่กำหนด และข้อเสนออื่น ๆ ที่บริษัทสามารถเสนอเพิ่มเติมได้นอกเหนือจากที่สหกรณ์ฯ กำหนด

6.2 หากผู้เสนอรายได้มีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคามิ่งครบถ้วน ตามที่กำหนดหรือยื่นของไม่ถูกต้อง คณะกรรมการจะไม่พิจารณาของเอกสารสอบราคาของผู้เสนอราคา รายนั้น เว้นแต่ข้อผิดพลาดเพียงเล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารสอบราคาในส่วนที่ไม่ใช่ สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อสหกรณ์ฯ เท่านั้น

6.3 สหกรณ์ฯ ทรงไว้วิธีสิทธิที่จะไม่รับราคាដำสูด หรือราคานั่นราคากดหรือราคากดที่เสนอ ทั้งหมดก็ได้ หรืออาจยกเลิกการสอบราคาโดยไม่พิจารณาราคาใดก็ได้สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ ของสหกรณ์ฯ เป็นสำคัญและให้ถือว่าการตัดสินของสหกรณ์ฯ เป็นเด็ดขาด ผู้เสนอราคاجะเรียกร้องใดๆ มิได้

6.4 เงื่อนไขความคุ้มครอง ตลอดจนใบเสนอราคนับเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการทำ ประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี 2565

ประกาศ ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564



(นายวิชล มนัสเอื้อศิริ)

รองประธานกรรมการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด



แบบฟอร์มใบเสนอราคาการทำประกันชีวิต ประจำปี 2565

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า บริษัท.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

โดยมี..... ผู้มีอำนาจแทน บริษัท.....

ขอเสนอราคาการทำประกันชีวิตกลุ่ม อุบัติเหตุกลุ่ม และทุพพลภาพกลุ่ม ประจำปี 2565 ของสหกรณ์
ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ตามเงื่อนไขความคุ้มครองการทำประกันชีวิตแบบท้ายเอกสาร
สอบถาม ดังนี้

1. ประเภทประกันสวัสดิการ วงเงินเอาประกัน 100,000 – 300,000 บาท ค่าเบี้ยประกัน
ต่อทุนประกัน 100,000 บาท เป็นเงิน บาท (.....)

2. ประเภทประกันเงินกู้สามัญ วงเงินเอาประกัน 100,000 – 3,000,000 บาท ค่าเบี้ยประกัน
ต่อทุนประกัน 100,000 บาท เป็นเงิน บาท (.....)

3. ประเภทประกันเงินกู้พิเศษ วงเงินเอาประกัน 100,000 – 1,200,000 บาท ค่าเบี้ยประกัน
ต่อทุนประกัน 100,000 บาท เป็นเงิน บาท (.....)

4. สูตรคืนเงินตามประสบการณ์.....

5. ข้อเสนอเพิ่มเติมอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ตราประทับบริษัท)