



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด
เรื่อง การทำประกันชีวิตแบบบุคคล และแบบกลุ่ม เพื่อคุ้มครองสินเชื่อ ปีทางบัญชี ๒๕๖๔

เพื่อให้สหกรณ์มีความมั่นคง ผู้ค้าประกันและทายาทผู้กู้มีหลักประกันคุ้มครองสินเชื่อ เมื่อผู้กู้เสียชีวิตด้วยเหตุต่างๆ ผู้ค้าประกันและทายาทของผู้กู้มีหลักประกันคุ้มครองสินเชื่อ ทำให้ผู้ค้าประกันและทายาทของผู้กู้ได้รับผลประโยชน์ มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต และมีความมั่นคงในทรัพย์สิน

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด พ.ศ.๒๕๕๖ ข้อ ๗๔ (ก) ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๖๓ ปีทางบัญชี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒๒ วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ให้กำหนดประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด การทำประกันชีวิตแบบบุคคล และแบบกลุ่ม เพื่อคุ้มครองสินเชื่อ ปีทางบัญชี ๒๕๖๔ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นบริษัทประกันชีวิต ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๒ มีสำนักงานสาขา หรือสำนักงานตัวแทน ตั้งอยู่ในจังหวัดชัยภูมิ

ข้อ ๓ ไม่เป็นบริษัทประกันวินาศภัย

ข้อ ๔ ไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต(โบรกเกอร์)

ข้อ ๕ เงื่อนไขโดยสังเขป

- | | |
|-----------------------------|---|
| (๑) ระยะเวลาสัญญา | : ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕) |
| (๒) ผู้รับผลประโยชน์ | : สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด กรณีมีเงินส่วนที่เหลือจากการชำระหนี้ให้ทายาทผู้รับผลประโยชน์รองตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ |
| (๓) ความคุ้มครอง | : คุ้มครองชีวิตและทุพพลภาพตลอดระยะเวลาเอาประกันชีวิต |
| (๔) การเรียกเก็บเบี้ยประกัน | : ประกันชีวิตแบบบุคคล เรียกเก็บล่วงหน้า ๔ ปี
ประกันชีวิตแบบกลุ่ม เรียกเก็บล่วงหน้า ๒ ปี |
| (๕) จำนวนเงินเอาประกัน | : ตามความประสงค์ของสหกรณ์ |
| (๖) เงื่อนไขการรับประกัน | : ประกันชีวิตแบบบุคคล ผู้สมัครมีอายุระหว่าง ๒๐ – ๗๐ ปี
บริบูรณ์ คุ้มครองครบอายุ ๙๙ ปี
: ประกันชีวิตแบบกลุ่ม ผู้สมัครมีอายุระหว่าง ๒๐ – ๖๕ ปีบริบูรณ์
คุ้มครองครบอายุ ๗๕ ปี |
| (๗) เงื่อนไขอื่นๆ(ถ้ามี) | : เช่น มีการทำประกันชีวิตผู้สมัครที่มีประวัติสุขภาพ /ถูกปฏิเสธการทำประกันชีวิต ฯลฯ |

ข้อ ๖ เอกสารการยื่นข้อเสนอ มีดังนี้

- (๑) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันชีวิต หรือตัวแทนประกันชีวิต
- (๒) หนังสือแต่งตั้งให้เป็นสำนักงานสาขา หรือสำนักงานตัวแทน ในจังหวัดชัยภูมิ

(๓) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

(๔) ข้อเสนอเบี้ยประกันชีวิตและทุนประกันแบบบุคคล และแบบกลุ่ม

ข้อ ๗ ยื่นเสนอเงื่อนไขตามข้อ ๕ และเอกสารตามข้อ ๖ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๕ สิงหาคม

พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ ไม่เว้นวันหยุดทำการ ณ ฝ่ายอำนวยการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครู ชัยภูมิ จำกัด เลขที่ ๒๖๘ หมู่ ๒ ถนนชัยภูมิ - บ้านเขว้า ตำบลโคกสูง

อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โทร ๐๔๔-๘๑๖-๖๒๖ , ๐๔๔-๘๑๖-๖๒๗ , ๐๔๔-๘๑๖-๖๒๘

ข้อ ๘ สหกรณ์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาให้เป็นคู่สัญญา ภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔



(นายมนัส เจริญภูเขียว)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด