



### หนังสือแจ้งความประสงค์

การทำประกันชีวิตกลุ่มและยินยอม  
ให้หักเงินชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

### สำหรับสมาชิก

- สมัครทำประกันชีวิตกลุ่มรายใหม่
- ปรับเพิ่มทุนประกันวงเงินคุ้มครอง
- ปรับลดทุนประกันวงเงินคุ้มครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี

เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมัครทำประกันชีวิตกลุ่ม โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันค่างชำระที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต และภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่ร่วมกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงินตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าประกันชีวิตจะหมดความคุ้มครอง และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้อธิบายว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้าประสงค์จะทำประกันชีวิตกลุ่มในอัตราเบี้ยประกัน และวงเงินคุ้มครอง ดังนี้

โปรดทำเครื่องหมายเลือกประกันกลุ่ม	อัตราเบี้ยประกัน (บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตทั่วไป(บาท)	วงเงินคุ้มครองเสียชีวิตอุบัติเหตุ(บาท)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	277.65	300,000	450,000	สำหรับสมาชิกที่ไม่มีหนี้ หรือมีหนี้ไม่เกิน 2,000,000 บาท
<input type="checkbox"/>	336.50	300,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	489.50	500,000	1,000,000	
<input type="checkbox"/>	685.30	700,000	1,400,000	
<input type="checkbox"/>	783.20	800,000	1,600,000	
<input type="checkbox"/>	881.10	900,000	1,800,000	
<input type="checkbox"/>	979.00	1,000,000	2,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,076.90	1,100,000	2,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,174.80	1,200,000	2,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,272.70	1,300,000	2,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,370.60	1,400,000	2,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,468.50	1,500,000	3,000,000	
<input type="checkbox"/>	1,566.40	1,600,000	3,200,000	
<input type="checkbox"/>	1,664.30	1,700,000	3,400,000	
<input type="checkbox"/>	1,762.20	1,800,000	3,600,000	
<input type="checkbox"/>	1,860.10	1,900,000	3,800,000	
<input type="checkbox"/>	1,958.00	2,000,000	4,000,000	
<input type="checkbox"/>	2,055.90	2,100,000	4,200,000	
<input type="checkbox"/>	2,153.80	2,200,000	4,400,000	
<input type="checkbox"/>	2,251.70	2,300,000	4,600,000	
<input type="checkbox"/>	2,349.60	2,400,000	4,800,000	
<input type="checkbox"/>	2,447.50	2,500,000	5,000,000	
<input type="checkbox"/>	2,545.40	2,600,000	5,200,000	
<input type="checkbox"/>	2,643.30	2,700,000	5,400,000	
<input type="checkbox"/>	2,741.20	2,800,000	5,600,000	
<input type="checkbox"/>	2,839.10	2,900,000	5,800,000	
<input type="checkbox"/>	2,937.00	3,000,000	6,000,000	

- หมายเหตุ :**
1. ประกันชีวิตกลุ่มจะมีผลคุ้มครองเมื่อบริษัทตอบรับการทำประกัน และสหกรณ์เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันจากสมาชิก
  2. การสมัครทำประกันใหม่หรือเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกัน (เริ่มตั้งแต่วันที่คุ้มครองเพิ่ม) หากผู้สมัครเสียชีวิตก่อน 1 ปี บริษัทอาจปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทน โดยจะจ่ายเงินสินไหมไว้ในอัตราความคุ้มครองเดิมก่อนการปรับเพิ่มเบี้ยใหม่
  3. กรณีสมาชิกยกเลิกการทำประกันให้สมาชิกแจ้งความประสงค์กับสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
  4. สมาชิกประกันสิ้นสุดความคุ้มครองถึงอายุ 70 ปี
  5. สมาชิกที่มีอายุ 71 ปี แต่ไม่เกิน 80 ปี และมีภาระหนี้กับสหกรณ์ วงเงินคุ้มครอง 500,000 บาท เท่านั้น

**เอกสารประกอบ**

- หนังสือแจ้งความประสงค์การทำประกันชีวิตกลุ่ม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมัครทำประกันใหม่)

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร  
(.....)