



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

เรื่อง โครงการประกันชีวิตเพื่อสมาชิกและครอบครัว

เพื่อเป็นการสร้างหลักประกัน สร้างความมั่นคงทางการเงิน บรรเทาความเดือดร้อนให้กับสมาชิก และครอบครัวสมาชิก ลดความกังวลในเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ทั้งก่อนและหลังเกษียณอายุการทำงาน เมื่อเกิดการเจ็บป่วย อุบัติเหตุไม่คาดฝัน และเพื่อให้มีเงินสำรองจ่ายยามฉุกเฉิน อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์ ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด พ.ศ. 2559 ข้อ 98 (3) คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 43 ในคราวประชุม ครั้งที่ 6/2563 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2563 มีมติกำหนดโครงการประกันชีวิตเพื่อสมาชิกและครอบครัว ดังนี้

ข้อ 1 โครงการนี้เรียกว่า “โครงการประกันชีวิตเพื่อสมาชิกและครอบครัว”

ข้อ 2 โครงการนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 สมาชิกผู้ประสงค์จะขอจ่ายเงินตามโครงการนี้ ต้องเสนอคำขอกู้ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 4 บริษัทผู้รับประกัน : ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้อ 5 รายละเอียดความคุ้มครอง : ตามกรมธรรม์ของผู้เข้าร่วมโครงการ

ข้อ 6 เปิดรับสมัครเข้าร่วมโครงการ : ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2563 เป็นต้นไป

ข้อ 7 ผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการ : สมาชิก , คู่สมรส , บุตร , บิดา มารดาของสมาชิก , บิดา มารดาของคู่สมรส อายุตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 64 ปี

ข้อ 8 การประกันชีวิต มีค่าเบี้ยประกันในอัตราที่แตกต่างกันไปตามเพศ อายุ รายละเอียดตาม เอกสารแนบโครงการ

ข้อ 9 การชำระเบี้ยประกัน

9.1 กู้เงินจากสหกรณ์

(1) ผ่อนชำระ 12 เดือน/ปี

(2) อัตราดอกเบี้ยเงินให้กู้ ตามประกาศโครงการโดยมติคณะกรรมการดำเนินการ (ปลอดดอกเบี้ย 3 ปีแรก ปีที่ 4 เป็นต้นไป อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ร้อยละ 5 ต่อปี)

9.2 ไม่กู้เงินจากสหกรณ์ (ชำระเบี้ยประกันเต็มจำนวนครั้งเดียวต่อปี)

ได้รับสิทธิพิเศษส่วนลดค่าเบี้ยประกันจากสัญญาหลัก

แผนการทำประกัน	ปีที่1	ปีที่2	ปีที่3
Smart life Protect	15%	5%	5%

9.3 วิธีการชำระเบี้ยประกัน

(1) เรียกเก็บจากเงินเดือน (เฉพาะกรณีการกู้เงินจากสหกรณ์)

(2) หักจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ (กรณีที่มีเงินฝากไม่ เพียงพอต่อการชำระเบี้ยประกัน สหกรณ์จะทำการยกเลิกการทำประกัน

(3) ชำระเป็นเงินสด ณ ที่ทำการสหกรณ์

/(4) โอนเข้าบัญชี...

(4) โอนเข้าบัญชีสหกรณ์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 058-1-01979-2 (CODE 7031)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 058-6-00076-3 (CODE 7031)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 085-2-00352-1 (CODE 8148)

ข้อ 10 เงินกู้ตามโครงการนี้จะไม่ได้รับเงินเฉลี่ยคืน

ประกาศ ณ วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2563



(นายพิษณุ หริกจันทร์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด



ใบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการประกันชีวิตเพื่อสมาชิกและครอบครัว สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล เลขที่สมาชิกสหกรณ์

ประเภทสมาชิก พนักงาน ลูกจ้าง เกษียณอายุ นอกหน่วย

ที่อยู่เพื่อการจัดส่งกรมธรรม์ : เลขที่..... ถนน แขวง.....
เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-mail.....

แผนการทำประกัน
Smart life Protect

ประเภท	เบี้ยประกันที่ต้องชำระ ตามแผนประกันชีวิต (บาท)		
<input type="checkbox"/> สมาชิก			
<input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัว			
คนที่	ชื่อ-นามสกุล	เกี่ยวข้อง	เบี้ยประกันที่ต้องชำระ ตามแผนประกันชีวิต (บาท)
1			
2			
3			
4			

รวมเบี้ยประกันที่ต้องชำระทั้งสิ้น	
-----------------------------------	--

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการประกันชีวิตเพื่อสมาชิกและครอบครัวกับสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

โดยจะทำการชำระเบี้ยประกันชีวิตและสุขภาพ ดังนี้

- กู้เงินจากสหกรณ์ (เรียกเก็บจากเงินเดือน) ชำระเป็นเงินสด
- โอนเข้าบัญชีสหกรณ์ หักจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่อยู่กับสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....

คำนวณเบี้ยประกัน : www.rubbercoop.com

เอกสารประกอบ
1. ใบคำขอเอาประกันของบริษัทประกัน
2. หนังสือขอกู้เงินและสัญญาเงินกู้ (กรณีกู้เงินจากสหกรณ์)
3. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ขอเอาประกัน/ผู้รับประโยชน์)
5. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ขอเอาประกัน/ผู้รับประโยชน์)
6. สำเนาทะเบียนสมรส (ผู้ขอเอาประกัน/ผู้รับประโยชน์)
7. ใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
8. แผนการทำประกันชีวิตและสุขภาพที่สมาชิกเลือก

ลงชื่อ ผู้ตอบรับเข้าร่วมโครงการ
(.....)
..... วัน/เดือน/ปี

กรุณาส่งใบตอบรับมาที่ :

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

เลขที่ 67/53 ถ.บางขุนนนท์ แขวงบางขุนนนท์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทรสาร : 02-424 8083 หรือ E-Mail : coop@rubber.mail.go.th หรือ ID LINE: rubbercoop

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : 098 2787918, 098 2786919, 097 0524017, 097 0524127

