



สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด  
AERONAUTICAL RADIO OF THAILAND SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

102 ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

102 NGAMDUPLEE TUNGMAHAMEK SATORN BANGKOK 10120

โทร : 0 2285 9095-96, 0 2285 9358, 0 2285 9372, 0 2285 9522, 0 2287 8491-95 โทรสาร : 0 2285 9359, 0 2286 0344

ที่ ปก/สอ.บวท.๔๕/๒๕๖๘

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ประกาศ  
เรื่อง สอบราคาประกันชีวิต

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ได้จัดให้มีประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกและครอบครัวสมาชิก ซึ่งกรมธรรม์จะหมดอายุในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นั้น

สหกรณ์ฯ จึงกำหนดให้บริษัทประกันที่สนใจเสนอสอบราคาการรับประกันชีวิตกลุ่มภายใต้เอกสารแนบและเงื่อนไขต่างๆ ดังนี้

๑. ผู้เอาประกัน มี ๓ กลุ่ม

(ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัย หมายถึง สมาชิก สมาชิกสมทบและครอบครัวสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

(ข) สมาชิกสมทบ หมายถึง คู่สมรส บุตร บิดามารดาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

(ค) ครอบครัวสมาชิก หมายถึง คู่สมรส บุตร บิดามารดาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด และบิดามารดาของคู่สมรส ซึ่งไม่ได้สมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

๒. ระยะเวลาโครงการประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม

ระยะเวลา ๒ ปี เริ่มวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ สิ้นสุดวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๗๐

๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเอาประกัน

(ก) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ต้องมีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีแต่ไม่เกิน ๗๐ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัย ๘๐,๐๐๐ - ๗,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

(ข) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไปแต่ไม่เกิน ๘๐ ปี ที่เอาประกันต่อเนื่อง ตาม (ก) โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท

(ค) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ที่มีอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปแต่ไม่เกิน ๙๐ ปี ที่เอาประกันต่อเนื่อง ตาม (ข) โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐.-บาท

(ง) ครอบครัวสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด จะต้องมีความคุ้มครองตั้งแต่ ๓ ปี แต่ไม่เกิน ๗๐ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท

(จ) ผู้สมัครเอาประกันภัยต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนการทำประกันภัย เฉพาะกรณีทำประกันภัยเพิ่มหรือสมัครเข้าใหม่

๔. ผลประโยชน์ความคุ้มครองสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกท่านใน ข้อ ๓.

ให้ความคุ้มครองตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลกทั้งในและนอกเวลางาน ดังต่อไปนี้

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย
<b>๑. การประกันชีวิต</b> ๑.๑ สูญเสียชีวิตทุกกรณี ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ๑.๒ การขยายความคุ้มครองชีวิต กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร*(ดูหมายเหตุข้างล่าง)	๑๐๐% ๑๐๐%
<b>๒. การประกันภัยอุบัติเหตุ</b> ๒.๑ สูญเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (รวมข้อ ๑.๑) ๒.๒ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ ๒.๓ สูญเสียอวัยวะ ๒.๓.๑ มือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าทั้งสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาทั้งสองข้าง ๒.๓.๒ มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า ๒.๓.๓ มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาดูหนึ่งข้าง ๒.๓.๔ เท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาดูหนึ่งข้าง ๒.๓.๕ มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า ในกรณีอุบัติเหตุขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ รวมถึงการถูกฆาตกรรม และลอบทำร้าย(รวมข้อ ๑.๑)	๒๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% ๖๐% ๒๐๐%
<b>๓. สูญเสียชีวิตจากสาธารณภัย</b> เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุพิเศษ เนื่องจากการโดยสารรถไฟ รถประจำทาง ไฟไหม้โรงแรมหรสห โรงแรม อาคารสาธารณะ ลิฟท์ รวมถึงเครื่องบินพาณิชย์ เครื่องบินของบริษัท วิทยุการบินแห่ง ประเทศไทย จำกัด และเครื่องบินกองทัพไทย (รวมข้อ ๑.๑)	๓๐๐%
อัตราค่าเบี้ยประกัน ต่อทุนประกัน ๑,๐๐๐.-บาท เป็นเงิน.....บาท	

\* หมายเหตุ ขยายความข้อ ๑.๒ การขยายความคุ้มครองชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลง เนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้น ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า ๖๐ ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทประกันจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองประกันชีวิตให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้น ได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน ๑๒ เดือน

๕. เงื่อนไขในการรับประกันภัย สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิเอาประกัน ตามข้อ ๓.

๕.๑ สมาชิกผู้กู้เงิน

กรณีที่เป็นสมาชิกผู้กู้เงินเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกผู้กู้เงินเดิม แต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีข้อยกเว้นบริษัทประกันจะ

ไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่เพิ่มทุนประกันภัย (ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน)

กรณีเป็นสมาชิกผู้กู้เงินที่เข้าใหม่

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีข้อยกเว้นบริษัทประกันจะ

ไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย (ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน)

(ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนทำประกันภัย

(ง) กรณีตรวจสุขภาพและส่งใบตรวจสุขภาพให้กับบริษัทประกันแล้ว บริษัทประกันต้องแจ้งการตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ เดือน ถ้าไม่แจ้งกลับ ให้ถือว่าตอบรับโดยอัตโนมัติ ส่วนกรณีไปตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทประกัน ให้ตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน นับตั้งแต่วันที่ไปตรวจสุขภาพ ภายใน ๑ เดือนเช่นกัน

๕.๒ สมาชิกที่ไม่ได้จ่ายเงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก

กรณีที่เป็นสมาชิกที่ไม่ได้จ่ายเงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกที่ไม่ได้จ่ายเงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกเดิม แต่ขอซื้อหุ้นประกันภัยเพิ่ม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อหุ้นประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันทุกคน

กรณีเป็นสมาชิกที่ไม่ได้จ่ายเงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกที่เข้าใหม่

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อหุ้นประกันภัยเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันทุกคน

(ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคมามาก่อนทำประกันภัย

\* **หมายเหตุ** บริษัทประกันจะพิจารณาเป็นรายๆ ไป และขอสงวนสิทธิในการให้ตรวจสุขภาพเพิ่มเติม ในกรณีที่มีการกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันและมีสุขภาพไม่แข็งแรงสมบูรณ์ หรือตามดุลยพินิจของบริษัทประกัน

๖. ผู้รับผลประโยชน์

ลำดับที่หนึ่ง สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เพื่อชำระหนี้และ/หรือ

ลำดับที่สอง ทายาทตามกฎหมาย หรือตามที่ผู้เอาประกันภัยได้ระบุชื่อไว้ในแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

๗. เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกัน

ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายปี ภายในเดือนสิงหาคมของทุกปี ในส่วนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยเพิ่มจะต้องชำระเบี้ยประกันภัยไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากได้รับใบแจ้งเบี้ยประกันภัย

๘. การเข้าเป็นสมาชิก

ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓.(ก) และข้อ ๓.(ง) จะขอเข้าเป็นสมาชิกรายใหม่ระหว่างปีนั้น จะต้องแจ้งรายชื่อและข้อมูลตามแบบและวิธีการที่บริษัทประกันกำหนด จึงจะได้รับการพิจารณาให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม

๙. การแจ้งผลการพิจารณารับประกัน

(ก) สมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก ที่มีการกรอกใบคำขอเอาประกันภัย กรณีที่ต้องมีการดำเนินการเพิ่มเติม เพิ่มเบี้ยประกัน หรือปฏิเสธการรับประกัน บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารใบคำขอเอาประกันภัย

(ข) สมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก ที่บริษัทประกันขอให้ดำเนินการเพิ่มเติม เมื่อบริษัทประกันได้รับเอกสารที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติมครบถ้วนแล้ว หากไม่สามารถพิจารณารับประกันได้ บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารดำเนินการเพิ่มเติมครบถ้วน

(ค) สมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก ที่บริษัทประกันขอให้ดำเนินการเพิ่มเติม โดยเข้ารับการตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทประกัน(ใช้หนังสือส่งตัวตรวจสุขภาพของบริษัทประกัน) เมื่อบริษัทประกันได้รับแจ้งการเข้ารับการตรวจสุขภาพของสมาชิกจากทางสหกรณ์ หากไม่สามารถพิจารณารับประกันได้ บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๒๐ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับแจ้งการเข้ารับการตรวจสุขภาพของสมาชิกจากทางสหกรณ์



### ๑๐. การจ่ายสินไหมทดแทน

(ก) ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องรวบรวมเอกสารการเรียกร้องสินไหม ตามแบบที่บริษัทประกันกำหนดโดยครบถ้วน และนำเสนอให้กับบริษัทประกัน โดยมีเอกสารประกอบการเรียกร้องดังนี้

#### กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ

- กรอกแบบฟอร์มคำร้องรับผลประโยชน์กรณีมรณกรรม(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- ใบรายงานแพทย์ผู้รักษากรณีมรณกรรม(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- สำเนาใบมรณบัตร และสำเนาหนังสือรับรองการตาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต(ประทับ “ตาย”) และผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิตและผู้รับผลประโยชน์

#### กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย ให้ใช้เอกสารเพิ่มเติมจากกรณีแรก ดังนี้

- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพทั้ง ๒ หน้า(หน้า-หลัง)

#### กรณีสูญเสียชีวิตหรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

- หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- ใบรายงานแพทย์ผู้ตรวจรักษา(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย

(ข) บริษัทประกันจะจ่ายเงินสินไหมทดแทนภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารตามข้อ ๑๐.

(ก) เรียบร้อยแล้ว

(ค) หากมีเหตุอันควรสงสัยอาจขยายเวลาออกไปตามความจำเป็น ทั้งนี้ไม่เกิน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารตามข้อ ๑๐.(ก) เช่นกัน

(ง) หากบริษัทประกันจ่ายค่าสินไหมล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐.(ค) บริษัทประกันจะจ่ายดอกเบี้ยให้อีกร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย โดยจะจ่ายสินไหมพร้อมดอกเบี้ยให้ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันครบกำหนดระยะเวลาตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐.(ค)

### ๑๑. ข้อเสนอเพิ่มเติม

(ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกซื้อหุ้นประกันภัยตามแผนประกันข้างต้นได้คนละ ๑ หุ้นประกันเท่านั้น

(ข) ในกรณีที่มีการตรวจสอบสุขภาพ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพทางบริษัทประกันเป็นผู้จ่ายให้ทั้งหมด

(ค) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เอาประกันชีวิตกลุ่มอยู่ในปัจจุบันจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องในทุนประกันปัจจุบันในทันทีที่บริษัทประกันทำสัญญาทำสหกรณ์ ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเพิ่มทุนประกันภัยและเสียชีวิตก่อนที่ทุนประกันในส่วนที่เพิ่มจะได้รับอนุมัติจากบริษัทประกัน ทางบริษัทประกันจะจ่ายสินไหมในทุนประกันเดิมที่ทำประกันภัยไว้

(ง) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มทุนประกันภัยหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ขอเอาประกันภัยใหม่ ส่วนที่เพิ่มทุนประกันหรือส่วนที่เอาประกันภัยใหม่ จะคุ้มครองต่อเมื่อบริษัทประกันได้พิจารณารับประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัยรายนั้นแล้ว

### ๑๒. ข้อเสนอพิเศษ

(ก) ในกรณีอุบัติเหตุ ขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมและลอบทำร้าย

(ข) กรณีมีเงินคืนตามประสบการณ์ = ๗๕%(๘๐% ของ P-C) โดยที่ P = จำนวนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับในรอบปีกรมธรรม์นั้น C = จำนวนค่าชดใช้หรือค่าสินไหมทดแทนของการประกันภัยที่เกิดขึ้นในรอบปีกรมธรรม์นั้น หากปีกรมธรรม์ใดที่ค่า (๘๐% ของ P-C) มีค่าติดลบ การจ่ายเงินคืนตามประสบการณ์สำหรับปีกรมธรรม์นั้นๆ จะไม่มี และบริษัทจะนำค่าติดลบดังกล่าวไปคำนวณรวมกับค่า (๘๐% ของ P-C) ในปีกรมธรรม์ต่อไป โดยนำค่าเบี้ยประกันทั้งหมดหักกับค่าชดใช้หรือค่าสินไหมทดแทนมาเข้าสู่สูตรคำนวณดังกล่าวข้างต้น และกรณีมีค่าติดลบยกมาในปีกรมธรรม์ ให้นำค่าติดลบมาคำนวณสูตรดังกล่าวแล้วจึงนำมาหักลบ

(ค) อายุกรมธรรม์ ๒ ปี แต่สรุปอัตราค่าเบี้ยประกันใหม่ และเงินคืนตามประสบการณ์เป็นรายปี

## ๑๓. คุณสมบัติผู้ยื่นซองสอบราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐาน ยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกเป็น ๒ ซอง ดังนี้

(ก) ซองใบเสนอราคา(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ใบเสนอราคา”) ภายในซองใบเสนอราคาจะมีเฉพาะใบเสนอราคา เท่านั้น

(ข) ซองเอกสาร(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ซองเอกสาร”) ภายในซองมีเอกสารดังนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์การประกอบกิจการนิติบุคคลกรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ ซึ่งออกให้ภายในเวลาไม่เกินหกเดือนนับถึงวันกำหนดเปิดซองราคา

- สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ(ฉบับปัจจุบัน)

- หนังสือรายงานกิจการประจำปี ๒๕๖๗

- สำเนาใบอนุญาตกรมการประกันภัย

- รายชื่อลูกค้าที่บริษัทประกันชีวิตให้บริการพร้อมเบอร์โทรศัพท์ลูกค้า

- ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน สถานที่ติดต่อ และเบอร์โทรศัพท์

- การให้บริการอื่นๆ เพิ่มเติม(ถ้ามี) เช่น การมอบทุนการศึกษาบุตรสมาชิก การมอบประกันอุบัติเหตุการเดินทางแก่สมาชิกสหกรณ์(การสัมมนาสมาชิก)

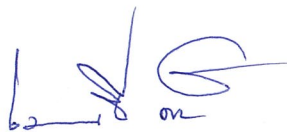
- ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองสอบราคา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขและคุณสมบัติตามที่สหกรณ์ประกาศสอบราคาให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคา โดยผู้มีอำนาจในการลงนามให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการขีด ลบ หรือแก้ไข หากมีการขีด ลบ ตก เติม แก้ไขเปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคา พร้อมประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

- ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน นับแต่วันเปิดซองใบเสนอราคา โดยภายในกำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคาไม่ได้

**บริษัทประกันที่สนใจ ให้เสนอประกัน รูปแบบมีเงินคินตามประสบการณ์**

ส่งเอกสารยื่นซองสอบราคาได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ ๑๐๒ ซอยงามดูพลี ถนนพระราม ๔ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๘๕ ๙๐๙๕ (คุณปัทมาพรฯ) ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ตั้งแต่วันประกาศ จนถึงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘



(นายเมธี คำแหง)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด