



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.๔๖/๒๕๖๘

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ประกาศ เรื่อง สอบราคาประกันสินเชื่อ

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ได้จัดให้มีประกันสินเชื่อเพื่อเป็นหลักประกันสำหรับสมาชิกที่มีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ซึ่งกรมธรรม์จะหมดอายุในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นั้น

สหกรณ์ฯ จึงกำหนดให้บริษัทประกันที่สนใจเสนอสอบราคาการรับประกันสินเชื่อภายใต้เอกสารแนบและเงื่อนไขต่างๆ ดังนี้

๑. ผู้เอาประกัน ได้แก่ สมาชิกที่มีหนี้เงินกู้ยืมอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

๒. ระยะเวลาโครงการประกันสินเชื่อ

ระยะเวลา ๒ ปี เริ่มวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ สิ้นสุดวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๗๐

๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเอาประกัน

(ก) สมาชิก ต้องมีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปี แต่ไม่เกิน ๗๐ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัย ๘๐,๐๐๐ - ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

(ข) ผู้สมัครเอาประกันภัยต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนการทำการประกันภัย เฉพาะกรณีทำการประกันภัยเพิ่มหรือสมัครเข้าใหม่

๔. ผลประโยชน์ความคุ้มครองสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย ได้แก่ การสูญเสียชีวิตทุกกรณี ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยกำหนด ในอัตราเท่ากับทุนประกัน ๑๐๐% และให้ความคุ้มครองตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลกทั้งในและนอกเวลางาน

๕. เงื่อนไขในการรับประกันภัย

กรณีที่เป็นสมาชิกผู้กู้เงินเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกผู้กู้เงินเดิม แต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

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

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีข้อยกเว้นบริษัทประกันจะ

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

กรณีเป็นสมาชิกผู้กู้เงินที่เข้าใหม่

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

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีข้อยกเว้นบริษัทประกันจะ

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

- (ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนทำประกันภัย
- (ง) กรณีตรวจสอบสุขภาพและส่งไปตรวจสุขภาพให้กับบริษัทประกันแล้ว บริษัทประกันต้องแจ้งการตอบรับ หรือปฏิเสธการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ เดือน ถ้าไม่แจ้งกลับ ให้ถือว่าตอบรับโดยอัตโนมัติ ส่วนกรณีไปตรวจสุขภาพกับ โรงพยาบาลคู่สัญญากับบริษัทประกัน ให้ตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน นับตั้งแต่วันที่ไปตรวจสุขภาพ ภายใน ๑ เดือน เช่นกัน

๖. ผู้รับผลประโยชน์

ลำดับที่หนึ่ง สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เพื่อชำระหนี้และ/หรือ

ลำดับที่สอง ทายาทตามกฎหมาย หรือตามที่ผู้เอาประกันภัยได้ระบุชื่อไว้ในแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

๗. เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกัน

ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายปี ภายในเดือนสิงหาคมของทุกปี ในส่วนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยเพิ่มจะต้องชำระ เบี้ยประกันภัยไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากได้รับใบแจ้งเบี้ยประกันภัย

๘. การเข้าเป็นสมาชิก

ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓. จะขอเข้าเป็นสมาชิกรายใหม่ระหว่างปีนั้น จะต้องแจ้งรายชื่อและข้อมูลตามแบบและ วิธีการที่บริษัทประกันกำหนด จึงจะได้รับการพิจารณาให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันสินเชื่

๙. การแจ้งผลการพิจารณารับประกัน

(ก) สมาชิกที่มีการกรอกใบคำขอเอาประกันภัย กรณีที่ต้องมีการดำเนินการเพิ่มเติม เพิ่มเบี้ยประกัน หรือ ปฏิเสธการรับประกัน บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกัน ได้รับเอกสารใบคำขอเอาประกันภัย

(ข) สมาชิกที่บริษัทประกันขอให้ดำเนินการเพิ่มเติม เมื่อบริษัทประกันได้รับเอกสารที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติม ครบถ้วนแล้ว หากไม่สามารถพิจารณารับประกันได้ บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารดำเนินการเพิ่มเติมครบถ้วน

(ค) สมาชิกที่บริษัทประกันขอให้ดำเนินการเพิ่มเติม โดยเข้ารับการตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของ บริษัทประกัน(ใช้หนังสือส่งตัวตรวจสุขภาพของบริษัทประกัน) เมื่อบริษัทประกันได้รับแจ้งการเข้ารับการตรวจสุขภาพของ สมาชิกจากทางสหกรณ์ หากไม่สามารถพิจารณารับประกันได้ บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๒๐ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับแจ้งการเข้ารับการตรวจสุขภาพของสมาชิกจากทางสหกรณ์

๑๐. การจ่ายสินไหมทดแทน

(ก) ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องรวบรวมเอกสารการเรียกร้องสินไหม ตามแบบที่บริษัทประกันกำหนดโดยครบถ้วน และนำส่งให้กับบริษัทประกัน โดยมีเอกสารประกอบการเรียกร้องดังนี้

กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ

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

กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย ให้ใช้เอกสารเพิ่มเติมจากกรณีแรก ดังนี้

- สำเนาบันทึกระจำวันของตำรวจ
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพทั้ง ๒ หน้า(หน้า-หลัง)

(ข) บริษัทประกันจะจ่ายเงินสินไหมทดแทนภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารตามข้อ ๑๐.

(ก) เรียบร้อยแล้ว

(ค) หากมีเหตุอันควรสงสัยอาจขยายเวลาออกไปตามความจำเป็น ทั้งนี้ไม่เกิน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัท ประกันได้รับเอกสารตามข้อ ๑๐.(ก) เช่นกัน

(ง) หากบริษัทประกันจ่ายค่าสินไหมล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐. (ค) บริษัท ประกันจะจ่ายดอกเบี้ยให้อีกร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย โดยจะจ่ายสินไหมพร้อมดอกเบี้ยให้ภายใน ๖๐ วัน นับ จากวันครบกำหนดระยะเวลาตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐.(ค)

๑๑. ข้อเสนอเพิ่มเติม

(ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกซื้อทุนประกันภัยตามแผนประกันข้างต้นได้คนละ ๑ ทุนประกันเท่านั้น

(ข) ในกรณีที่มีการตรวจสอบสุขภาพ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพทางบริษัทประกันเป็นผู้จ่ายให้ทั้งหมด

(ค) สมาชิกผู้เอาประกันสินเชื่อในปัจจุบันจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องในวงเงินปัจจุบันในทันทีที่บริษัทประกัน ทำสัญญากับสหกรณ์ ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเพิ่มวงเงินเอาประกันภัยและเสียชีวิตก่อนที่วงเงินในส่วนที่เพิ่มจะได้รับอนุมัติจาก บริษัทประกัน ทางบริษัทประกันจะจ่ายสินไหมในวงเงินเดิมที่ทำประกันภัยไว้

(ง) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มวงเงินเอาประกันภัยหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ขอเอาประกันภัยใหม่ ส่วนที่ เพิ่มหรือส่วนที่เอาประกันภัยใหม่ จะคุ้มครองต่อเนื่องเมื่อบริษัทประกันได้พิจารณารับประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัยรายนั้นแล้ว

๑๒. ข้อเสนอพิเศษ

(ก) ในกรณีอุบัติเหตุขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมและลอบทำร้าย

(ข) กรณีมีเงินคืนตามประสบการณ์ = ๗๕%(๘๐% ของ P-C) โดยที่ P = จำนวนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับในรอบปี กรณธรรมนั้น C = จำนวนค่าชดใช้หรือค่าสินไหมทดแทนของการประกันภัยที่เกิดขึ้นในรอบปีกรณธรรมนั้น หากปีกรณธรรมใดที่ค่า (๘๐% ของ P-C) มีค่าติดลบ การจ่ายเงินคืนตามประสบการณ์สำหรับปีกรณธรรมนั้นๆ จะไม่มี และบริษัทจะนำค่าติดลบดังกล่าวไป คำนวณรวมกับค่า (๘๐% ของ P-C) ในปีกรณธรรมต่อไป โดยนำค่าเบี้ยประกันทั้งหมดหักกับค่าชดใช้หรือค่าสินไหมทดแทนมาเข้า สูตรคำนวณดังกล่าวข้างต้น และกรณีมีค่าติดลบยกมาในปีกรณธรรมให้นำค่าติดลบมาคำนวณสูตรดังกล่าวแล้วจึงนำมาหักลบ

(ค) อายุกรณธรรม ๒ ปี แต่สรุปอัตราค่าเบี้ยประกันใหม่ และเงินคืนตามประสบการณ์เป็นรายปี

๑๓. คุณสมบัติผู้ยื่นของสอברהคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐาน ยืนยันมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกเป็น ๒ ซอง ดังนี้

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

(ข) ซองเอกสาร(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ซองเอกสาร”) ภายในซองมีเอกสารดังนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์การประกอบกิจการนิติบุคคลกรม ทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ ซึ่งออกให้ภายในเวลาไม่เกินหกเดือนนับถึงวันกำหนดเปิดซองราคา
- สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ(ฉบับปัจจุบัน)
- หนังสือรายงานกิจการประจำปี ๒๕๖๗
- สำเนาใบอนุญาตกรมการประกันภัย
- รายชื่อลูกค้าที่บริษัทประกันชีวิตให้บริการพร้อมเบอร์โทรศัพท์ลูกค้า
- ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน สถานที่ติดต่อ และเบอร์โทรศัพท์
- การให้บริการอื่นๆ เพิ่มเติม(ถ้ามี) เช่น การมอบทุนการศึกษาบุตรสมาชิก การมอบประกันอุบัติเหตุการ เดินทางแก่สมาชิกสหกรณ์(การสัมมนาสมาชิก)

- ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองสอברהคา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขและ คุณสมบัติตามที่สหกรณ์ประกาศสอברהคาให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคา โดยผู้มีอำนาจในการลงนามให้ ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการขีด ลบหรือแก้ไข หากมีการขีด ลบ ตก เติม แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคา พร้อมประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

- ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน นับแต่วันเปิดซองใบเสนอราคา โดยภายใน กำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

บริษัทประกันที่สนใจ ให้เสนอประกัน รูปแบบมีเงินคินตามประสบการณ์

ส่งเอกสารยื่นขอสอบราคาได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ ๑๐๒ ซอย
งามดูพลี 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