ข่าวประชาสัมพันธ์

สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

ประกันชีวิตกลุ่ม

ตามสัญญากรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบรายปี สอ.บวท. คุ้มครองโดย บมจ.ทิพยประกันชีวิต
โดยเริ่มความคุ้มครองวันที่ 27 กรกฎาคม 2567 และสิ้นสุดวันที่ 26 กรกฎาคม 2568

(สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก รวมถึงสมาชิกที่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์)

การเปลี่ยนแปลงทุนประกัน เพิ่ม - ลด ยกเลิกประกัน
เปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์ และการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม

การเพิ่ม ลด ยกเลิกหรือสมัครใหม่ ประกันชีวิตกลุ่ม

- สมาชิกที่ประสงค์เพิ่มทุนประกันชีวิต หรือสมัครใหม่ ให้กรอกแบบฟอร์มประกันชีวิตกลุ่มของ บมจ.ทิพยประกันชีวิต (ระบุทุนประกันชีวิตใหม่) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนเซ็นต์รับรองสำเนาถูกต้อง ส่งมายังที่ทำการสหกรณ์
- สมาชิกที่ประสงค์ขอยกเลิก หรือลดทุนประกันชีวิต เนื่องจากไม่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ หรือต้องการทำประกันชีวิตให้เท่ากับยอดหนี้คงเหลือที่เป็นไปตามเงื่อนไขการกู้เงินที่สหกรณ์กำหนด กรุณากรอกแบบฟอร์มประกันชีวิตกลุ่มของ บมจ.ทิพยประกันชีวิต (ระบุทุนประกันชีวิตใหม่) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนเซ็นต์รับรองสำเนาถูกต้อง ส่งมายังที่ทำการสหกรณ์

- กรณีที่สมาชิกชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตเรียบร้อยแล้ว บมจ.ทิพยประกันชีวิต จะคืนส่วนต่างค่าเบี้ยประกันฯในส่วนที่ยังไม่ได้คุ้มครองให้กับสมาชิกเท่านั้น

สามารถเปลี่ยนแปลงทุนประกันชีวิตได้ตลอดเวลา

อัตราค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม

- อัตราค่าเบี้ยประกัน 4.36 บาท ต่อทุนประกัน 1,000 บาท ต่อปี (ทุกกรณีที่สมาชิกทำประกันชีวิตกลุ่ม)
  ซึ่งในปีกรมธรรม์นี้สหกรณ์ไม่ได้รับเงินคืนตามประสบการณ์จากการจ่ายค่าสินไหมของ บมจ.ทิพยประกันชีวิต เนื่องจากในปีกรมธรรม์ที่ผ่านมา (ปี 2566-2567) มีจำนวนสมาชิกเสียชีวิตและทำทุนประกันชีวิตค่อนข้างสูง ซึ่งเกินกว่าเงื่อนไขในการจ่ายคืนเงินตามประสบการณ์ของ บริษัทฯ

กรณีเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มได้ไม่ครบ สมาชิกสามารถชำระเพิ่มเติมในเดือนนั้น ๆ ได้ และไม่ถือเป็นการผิดนัดชำระหนี้
**เฉพาะค่าเบี้ยประกันชีวิตเท่านั้น

การเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม ปี 2567-2568

เพื่อเป็นการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายให้กับสมาชิก
สหกรณ์จะแบ่งเรียกเก็บเป็นระยะเวลา 11 เดือน

- โดยจะเรียกเก็บจากเงินเดือนพนักงาน
  ตั้งแต่เดือนกันยายน 2567
  จนถึงเดือนกรกฎาคม 2568

- **สมาชิกผู้เกษียณและสมาชิกสมทบ**
  จะหักชำระจากเงินปันผลและเฉลี่ยคืน ประจำปี 2567

www.coopaerothai.com
www.facebook.com/coopaerothai
ID LINE : @coopaerothai

<u>เงื่อนไขในการรับประกันภัย</u>

1. **สมาชิกผู้กู้เงิน**

<u>กรณีที่เป็นสมาชิกเดิม</u>

- ไม่ต้องตรวจสุขภาพ
- ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัท

<u>กรณีสมาชิกเดิมแต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม</u>

- ไม่ต้องตรวจสุขภาพ (ยกเว้น ซื้อทุนประกันภัยเกิน 5 ล้านบาท บริษัทจะพิจารณาเป็นรายๆไป และแจ้งผลการพิจารณาเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบ)
- กรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัท แต่มีข้อยกเว้น บริษัทจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยมาก่อนทำประกันภายในระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่เพิ่มทุนประกันภัย

<u>กรณีเป็นสมาชิกผู้กู้เงินที่เข้าใหม่</u>

- ไม่ต้องตรวจสุขภาพ ยกเว้น ทุนประกันภัยเกิน 5 ล้านบาท
- กรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัท แต่มีข้อยกเว้น บริษัทจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยมาก่อนทำประกันภายในระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่เพิ่มทุนประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคมาก่อนทำประกันภัย

2. **สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก**

<u>กรณีที่เป็นสมาชิกเดิม</u>

- ไม่ต้องตรวจสุขภาพ
- ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัททุกคน
- คุ้มครองสมาชิก และสมาชิกสมทบอายุ 18-80 ปี

  อายุ 18-70 ปีบริบูรณ์ ทุนประกันชีวิต 80,000 - 7,000,000.-บาท

  อายุ 70 ปี 1 วัน - 80 ปี 6 เดือน ทุนประกันชีวิต 50,000 - 500,000 บาท
- คุ้มครองครอบครัวสมาชิกอายุ 3-70 ปีบริบูรณ์ ทุนประกันชีวิตไม่เกิน 500,000 บาท

<u>กรณีที่เป็นสมาชิกเดิมแต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม</u>

- ไม่ต้องตรวจสุขภาพ ยกเว้น ซื้อทุนประกันภัยเกิน 5 ล้านบาท
- ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัททุกคน

สมาชิกที่อายุ 80 ปี ในปีต่อกรมธรรม์นี้ บริษัทประกันฯ รับต่อเนื่องจนถึงอายุ 90 ปีบริบูรณ์ ทุนประกัน ไม่เกิน 300,000.-บาท

<u>กรณีสมาชิกที่เข้าใหม่</u>

- ไม่ต้องตรวจสุขภาพ ยกเว้น ซื้อทุนประกันภัยเกิน 5 ล้านบาท
- ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัททุกคน
- ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนทำประกันภัย
- คุ้มครองสมาชิก และสมาชิกสมทบอายุ 18 ปี - 70 ปีบริบูรณ์
- คุ้มครองครอบครัวสมาชิกอายุ 3-70 ปีบริบูรณ์ ทุนประกันชีวิตไม่เกิน 500,000 บาท

<u>ผู้รับผลประโยชน์</u>

1. สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เพื่อชำระหนี้ (ถ้ามีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ฯ)
2. ทายาทตามกฎหมาย หรือตามที่ผู้เอาประกันภัยได้ระบุชื่อไว้ในแบบฟอร์ม (ไม่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ฯ)

หมายเหตุ :

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มประกันชีวิตกลุ่มของบริษัทที่พยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)ได้ที่ <u>www.coopaerothai.com</u>

ติดต่อคุณปัทมาพร 0 2285 9095

ที่ ปช.16/2567

วันที่ 18 กันยายน 2567