



ข่าวประชาสัมพันธ์

สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

102 ซอยงามดูพลี ถนนพระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

Tns. 0 2285 9358, 0 2285 9095-6 www.coopaerorhai.com ID Line : @coopaerorhai

ประกันชีวิตกลุ่ม

ตามสัญญากรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบรายปี สอ.บวท. กลุ่มครองโดย บมจ.ทพยประกันชีวิต
โดยเริ่มความคุ้มครองวันที่ 27 กรกฎาคม 2568 และสิ้นสุดวันที่ 26 กรกฎาคม 2569

(สำหรับสมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก รวมถึงสมาชิกที่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์)

การเปลี่ยนแปลงทุนประกัน เพิ่ม - ลด ยกเลิกประกัน
เปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์ และการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม



การเพิ่ม ลด ยกเลิกหรือสมัครใหม่ ประกันชีวิตกลุ่ม

- สมาชิกที่ประสงค์เพิ่มทุนประกันชีวิต หรือสมัครใหม่ ให้กรอกแบบฟอร์มประกันชีวิตกลุ่มของ บมจ.ทพยประกันชีวิต (ระบุทุนประกันชีวิตใหม่) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งมายังที่ทำการสหกรณ์
- สมาชิกที่ประสงค์ขอยกเลิก หรือลดทุนประกันชีวิต เนื่องจากไม่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ หรือต้องการทำประกันชีวิตให้เท่ากับยอดหนี้คงเหลือที่เป็นไปตามเงื่อนไขการกู้เงินที่สหกรณ์กำหนด กรุณากรอกแบบฟอร์มประกันชีวิตกลุ่มของ บมจ.ทพยประกันชีวิต (ระบุทุนประกันชีวิตใหม่) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งมายังที่ทำการสหกรณ์

- กรณีที่สมาชิกชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตเรียบร้อยแล้ว บมจ.ทพยประกันชีวิต จะคืนส่วนต่างค่าเบี้ยประกันฯในส่วนที่ยังไม่ได้คุ้มครองให้กับสมาชิกเท่านั้น



การเปลี่ยนแปลงทุนประกันชีวิต

ยื่นเอกสารขอเปลี่ยนแปลงทุนประกันภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนนั้นๆ
จะมีผลเปลี่ยนแปลง ในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

อัตราค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม

- อัตราค่าเบี้ยประกัน 4.96 บาท ต่อทุนประกัน 1,000 บาท ต่อปี (ทุกกรณีที่สมาชิกทำประกันชีวิตกลุ่ม)
ซึ่งในปีกรมธรรม์นี้สหกรณ์ไม่ได้รับเงินคืนตามประสบการณ์จากการจ่ายค่าสินไหมของ บมจ.ทพยประกันชีวิต เนื่องจากในปีกรมธรรม์ที่ผ่านมา (ปี 2568-2569) มีจำนวนสมาชิกเสียชีวิตและทำทุนประกันชีวิตค่อนข้างสูง ซึ่งเกินกว่าเงื่อนไขในการจ่ายคืนเงินตามประสบการณ์ของ บริษัทฯ

กรณีเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มได้ไม่ครบ สมาชิกสามารถชำระเพิ่มเติมในเดือนนั้น ๆ ได้ และไม่ถือเป็นการผิดนัดชำระหนี้
**เฉพาะค่าเบี้ยประกันชีวิตเท่านั้น

การเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม ปี 2568-2569

เพื่อเป็นการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายให้กับสมาชิก
สหกรณ์จะแบ่งเรียกเก็บเป็นระยะเวลา 11 เดือน



โดยจะเรียกเก็บจากเงินเดือนพนักงาน
ตั้งแต่เดือนกันยายน 2568
จนถึงเดือนกรกฎาคม 2569



สมาชิกผู้เกษียณและสมาชิกสมทบ
จะหักชำระจากเงินปันผลและเฉลี่ยคืน
ประจำปี 2568

เงื่อนไขในการรับประกันภัย

1. สมาชิกผู้จ่ายเงิน

กรณีที่เป็นสมาชิกเดิม

- ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ
- ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัท

กรณีสมาชิกเดิมแต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

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

กรณีเป็นสมาชิกผู้จ่ายเงินที่เข้าใหม่

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

2. สมาชิกที่ไม่ได้จ่ายเงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก

กรณีที่เป็นสมาชิกเดิม

- ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ
- 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

กรณีที่เป็นสมาชิกเดิมแต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

- ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ ยกเว้น ซื้อทุนประกันภัยเกิน 5 ล้านบาท
- ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัททุกคน

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

กรณีสมาชิกที่เข้าใหม่

- ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ ยกเว้น ชื้อทุนประกันภัยเกิน 5 ล้านบาท
- ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัททุกคน
- ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคภัยแรงมาก่อนทำประกันภัย
- คู่ครองสมาชิก และสมาชิกสมทบอายุ 18 ปี - 70 ปีบริบูรณ์
- คู่ครองครอบครัวมชิกอายุ 3-70 ปีบริบูรณ์ ทุนประกันชีวิตไม่เกิน 500,000 บาท

ผู้รับผลประโยชน์

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

หมายเหตุ :

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มประกันชีวิตกลุ่มของบริษัทวิทยุการบินชีวิต จำกัด (มหาชน)ได้ที่
www.coopaerorhai.com

ติดต่อคุณปัทมาพร 0 2285 9095

ที่ ปช.27/2568

วันที่ 12 กันยายน 2568