



รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ชุดที่ ๓๘
ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๘ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

รายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ชุดที่ ๓๘
ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๘ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ชั้น ๒

คณะกรรมการทั้งหมดจำนวน ๑๕ ท่าน มาประชุม ๑๑ ท่าน ดังมีรายนามต่อไปนี้

๑. นายปรีชา ปิยะพันธ์	ประธานกรรมการ
๒. นายประวิติ ศรีสุวรรณ	รองประธานกรรมการ คนที่ ๑
๓. นายสุริยนต์ หล้าคำ	รองประธานกรรมการ คนที่ ๒
๔. นายขาว สุภาจินตานนท์	รองประธานกรรมการ คนที่ ๓
๕. นายอำไพ บุญสาร	กรรมการเหรัญญิก
๖. นายชัชวาล ศรีเมือง	กรรมการเลขานุการ
๗. นายสนอง ไหวดี	กรรมการผู้ช่วยเลขานุการ
๘. นางวราภรณ์ บุญลพ	กรรมการผู้ช่วยเหรัญญิก
๙. นายเกียรติคุณ ทวี	กรรมการ
๑๐. นางสุทิสรา นิลเพชร	กรรมการ
๑๑. นายปิ่น นันทะเสน	กรรมการ

กรรมการไม่มาประชุม ๔ ท่าน

๑. นายอรรถวุฒิ ชารีผล	กรรมการ	ติตราชการ
๒. นายทิวากร สมัญญา	กรรมการ	ติตราชการ
๓. นายภาสกรณ โพธิ์ศรี	กรรมการ	ติตราชการ
๔. นายสมาน อารีย์	กรรมการ	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม ๖ ท่าน

๑. นายบัวทอง เอกศิริ	ผู้จัดการ
๒. นางเกษร จงงาม	ผู้ช่วยผู้จัดการ
๓. นางสาวกรรณิการ์ ทองไทย	หัวหน้างานธุรการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๔๕ นาฬิกา

เมื่อครบองค์ประชุมแล้วนายปรีชา ปิยะพันธ์ ตำแหน่งประธานกรรมการ เป็นประธานในที่ประชุมได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๒.๑ พิจารณาการเสนอเบี้ยประกันชีวิตเพื่อซื้อกรมธรรม์สวัสดิการสมาชิก (๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท)
โดยให้ตัวแทนของแต่ละบริษัทได้นำเสนอค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง ต่อที่ประชุม

[๔]

สรุปรายละเอียดการยื่นเสนอกรมธรรม์ประกันชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สหราษฎร์สหกิจ จำกัด ปีบัญชี 2569 (สวัสดิการ)									
ลำดับที่	ชื่อบริษัท	ข้อเสนอการประกันชีวิต						เงินต้น	
		วงเงินประกัน	เบี้ยประกัน	อายุแรกเข้า	ความต่อเนื่อง	ความคุ้มครอง	จ่ายสินไหม	ชำด่วย	สวัสดิการ
1	ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด	250,000	1,350(540)	15 - 65 ปี	85 ปี	รายค่า ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	15 วัน	ปีแรก	5%
	1,350 บาท/250,000					รายใหม่ วันที่ได้รับอนุมัติกรมธรรม์			
2	คุ้มภัย โตเกียวมิริน	250,000	1,925(770)	15 - 65 ปี	85 ปี	รายค่า ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	15 วัน	ปีแรก	9%
						รายใหม่ รอคอย 1 ปี			

[๕]

คุ้มครองสวัสดิการสมาชิก (ทุน 250,000)

ประจำปี	จำนวนสมาชิก	สมาชิกเสียชีวิต	เบี้ยประกัน	ค่าสินไหม	ส่วนต่าง
2566	4,116 ราย	14 ราย	3,292,800.00	3,500,000.00	207,200.00
2567	4,139 ราย	20 ราย	3,393,980.00	5,000,000.00	1,606,020.00
2568	4,137 ราย	13 ราย	5,584,950.00	3,250,000.00	- 2,334,950.00

๔568/00684

ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

05 กันยายน 2568

เรื่อง ขอเสนอผลประโยชน์โครงการประกันภัยกลุ่ม

เรียน ผู้ถือกรมธรรม์

สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (สวัสดิการ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย : ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครอง และอัตราเบี้ยประกันภัย โครงการประกันภัยกลุ่ม

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) คือ หนึ่งในบริษัทประกันชีวิตชั้นนำของไทยที่มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการด้านประกันชีวิต ที่ครบวงจรมากกว่า 76 ปี มีความมั่นคงทางการเงิน ปัจจุบันมีทุนจดทะเบียน 2,360 ล้านบาท มีสินทรัพย์รวมกว่า 100,622 ล้านบาท พร้อมพันธมิตรทางธุรกิจ โดยมุ่งเป็นบริษัทประกันชีวิตชั้นนำที่ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีช่วยให้ประกันชีวิตเป็นเรื่องง่ายและยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และพัฒนาประสิทธิภาพในการให้บริการ โดยยึดหลักความต้องการของลูกค้าเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างความไว้วางใจจากลูกค้าผู้ถือกรมธรรม์

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอผลประโยชน์โครงการประกันภัยกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการประกันภัยกลุ่ม กับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน พร้อมนี้บริษัทฯ ได้แนบรายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และบริการหลังการขายด้วยทีมงานที่มีความชำนาญ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันภัยและดูแลสวัสดิการประกันภัยกลุ่มกับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน เพื่อสร้างความอบอุ่นใจและมั่นคงให้กับพนักงานทุกท่าน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

อภิชิต วงศ์วิเศษ

(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

ผู้อำนวยการฝ่าย ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

ผู้ติดต่อ : นายภูวนาถ พิมพ์ละออ , Mobile : 061-629-7469 , E-mail : phuwanat.pi@ocean.co.th



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
 www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 2
 เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00684
 วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
 ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group
 GU5481 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (สวัสดิการ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)	
Existing	
Plan 1	
การประกันชีวิต (แบบ ไม่มีเงินคืนตามประสบการณ์) ไม่คุ้มครอง การเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนทำประกัน	250,000
อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท	
- การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)	อัตรา 5.400 บาทต่อทุนประกัน 1,000 บาท



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
 www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 3
 เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00684
 วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
 ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group
 GU5481 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (สวัสดิการ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

รายการแผน	เบี้ยประกันรวม/คน/งวด						
	ชีวิต	อุบัติเหตุ	การทุพพลภาพ	การเสียชีวิต	การทุพพลภาพ	การเสียชีวิต	การเสียชีวิต
	LIFE	Accident	MedAcc	TPD	Death	Death	Death
(Plan 1) สมาชิก	1,350.00				1,350.00	4,200	5,670,000.00
รวมจำนวนแผน 1 แผน / รวมจำนวนคน / เบี้ยประกันต่อปี						4,200	5,670,000.00



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 4
เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00684
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5481 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (สวัสดิการ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

เงื่อนไขการเสนอขาย

- 1 ใบเสนอขายฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ประกันภัยเบื้องต้น ไม่ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย และไม่ได้แสดงว่าบริษัทฯ รับประกันภัยแล้ว
- 2 สมาชิกที่เคยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเดิม จะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องตามทุนประกันเดิม โดยจะต้องมีเอกสารยืนยันจากบริษัทประกันภัยเดิม ได้แก่ หน้าที่การกรมธรรม์ ซึ่งระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย อัตราเบี้ยประกันภัย และมีชื่ออยู่ในรายชื่อผู้ได้รับความคุ้มครองด้วยผลประโยชน์ตามแผนการประกันภัยเดิมของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม
- 3 อัตราเบี้ยประกันที่แท้จริงขึ้นอยู่กับ อายุ, เพศ, ตำแหน่งงานที่แท้จริง, ประสบการณ์สินไหมที่เกิดขึ้นจริงรวมถึงผลประโยชน์ที่ต้องการ ตลอดจนลักษณะธุรกิจและสถานที่ตั้งของกิจการหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวข้างต้น อัตราเบี้ยประกัน รวมถึงขนาดจำกัดของวงเงินประกัน(FCL) และข้อกำหนดในการพิจารณารับประกันภัย จะต้องคำนวณใหม่ตามข้อมูลที่แท้จริง
- 4 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขายที่นำเสนอมี มีผลภายใน 30 วัน นับจากวันที่เสนอ และไม่เกินวันที่คุ้มครองของกรมธรรม์ก่อน(ถ้ามี) และอย่างใดถึงกำหนดก่อน
- 5 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขาย ไม่ต้องเสียภาษีและอากรแสตมป์ใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6 ตามใบเสนอขายฉบับนี้ คุ้มครองเฉพาะสมาชิก ตามคุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 7 ผลิตภัณฑ์ประกันภัยแบบที่นำเสนอเป็นการประกันชีวิต ไม่ใช่การฝากเงิน
- 8 บริษัทขอสงวนสิทธิ ไม่ออกบัตรประกันภัยแบบพลาสติก (Care Card) ผู้เอาประกันภัยสามารถลงทะเบียนรับบัตรประกันภัยแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยการเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน LINE OCEAN CONNECT หรือ OCEAN CLUB APPLICATION
- 9 การแจ้งเข้า - แจ้งออก - แจ้งเปลี่ยนแผนประกัน ของสมาชิกผู้เอาประกันภัย มีผลบังคับย้อนหลังได้สูงสุด 30 วัน นับตั้งแต่วันที่แจ้งมายังบริษัท

ระยะเวลาเอาประกันภัย

1 ปี

ระยะเวลาชำระเบี้ย

รายปี

สมาชิกหมายถึง

- 1 สมาชิกสามัญ

บริษัทหน่วยงาน ที่เข้าร่วม จำนวน 1 ราย ได้แก่

- 1 สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เลขผู้เสียภาษี 0994000335466

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมทำประกัน

- 1 เป็นบุคคลธรรมดาซึ่งเป็นสมาชิกที่ได้รับสวัสดิการจากผู้ถือกรมธรรม์ ณ วันที่เข้าร่วมการประกันภัยเท่านั้น และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขของผู้ถือกรมธรรม์
- 2 สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมประกันภัย
- 3 สมาชิกใหม่ที่จะเข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้จะต้องเป็นสมาชิกกับผู้ถือกรมธรรม์ก่อน

เงื่อนไขการรับประกันสมาชิก และข้อกำหนดอื่นๆ

- 1 อายุรับประกันของสมาชิก
 - สมาชิกสามัญ ของผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องมียุ่ระหว่าง 15 - 65 ปี สมาชิกเดิมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
 - 2 กรณีสมาชิกสมัครเข้าใหม่ตั้งแต่ปีและระหว่างปี
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย (G003)
 - 3 กรณีสมาชิกเดิมที่เคยได้รับความคุ้มครอง
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ (สมาชิกเดิมที่มีรายชื่อตามกรมธรรม์เดิม)
 - 4 ข้อกำหนดแผนประกันภัย
 - Plan 1 สมาชิก (ผู้ถือกรมธรรม์ชำระทั้งหมด)
 - 5 ข้อกำหนดผู้มีสิทธิเข้าร่วม
 - จำนวนสมาชิกที่จะเข้าร่วมทำประกัน ณ คั่นสัญญา จะต้องมียุ่จำนวนเข้าร่วมทำประกันไม่น้อยกว่าจำนวนสมาชิกที่แจ้ง 4,200 คน ลดลงไม่เกิน 10% และหากจำนวนคนไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในอัตราเบี้ยประกันภัยข้างต้นนี้
 - สมาชิก จะมีรายชื่อได้เพียงรายชื่อเดียวเท่านั้นในกรมธรรม์
 - คุ้มครองทันทีที่เป็นสมาชิก
 - 6 อื่นๆ
- หมายเหตุเพิ่มเติม



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
 www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 5
 เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00684
 วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
 ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5481 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุพรรณิเศษ จำกัด (สวัสดิการ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

- มีสมาชิกอายุเกิน 85 ปี จำนวน 3 ราย สิ้นสุดความคุ้มครองในปี 2568

เงื่อนไขความคุ้มครองการประกันชีวิต

1. คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
2. สมาชิกที่เข้าใหม่ตั้งแต่ปีหรือชำระระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตายในปีแรก
3. บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์ เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 12 เดือนนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
4. กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเดิมซึ่งเคยทำประกันชีวิตและมีระยะเวลาออกโรคที่เป็นมาก่อนการทำการประกันครบ 12 เดือน แล้ว สมาชิกดังกล่าวจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ในกรณีที่ทำประกันภัยนี้ไม่ครบ 12 เดือน การมีระยะเวลาออกโรคที่เป็นมาก่อนการทำการประกัน บริษัทจะเริ่มต้นนับจากกรมธรรม์เดิม เช่น กรมธรรม์เดิมผู้เอาประกันภัยทำประกันภัยไว้ 11 เดือน ระยะเวลาออกโรคที่เป็นมาก่อนการทำการประกันของบริษัทจะเป็น 1 เดือน

หมายเหตุ

1. ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัย และรับทราบว่าต้องดำเนินการสื่อสารให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัยดังกล่าวด้วย
2. ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบแล้วว่า เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังแบบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วคราว ภายใต้วงเงินความคุ้มครองการเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อน การเอาประกันภัย แบบที่ 1 สมาชิกเข้าใหม่ ณ ต้นปีหรือระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่ใช่ข้อยกเว้นความคุ้มครองตามเงื่อนไขทั่วไป ฉบับมาตรฐานของกรมธรรม์ประกันชีวิตทั่วไป และผู้ถือกรมธรรม์ตกลงใช้เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังดังกล่าว

การจ่ายเงินใหม่

1. การจ่ายเงินใหม่ภายใน 15 วันทำการนับจากได้รับเอกสารครบถ้วน
2. ผู้รับประโยชน์ จ่ายให้กับผู้ถือกรมธรรม์เป็นหลัก

ข้าพเจ้าได้ศึกษา อ่าน ทำความเข้าใจในเอกสารใบเสนอขาย และได้รับสำเนาเอกสารเสนอนี้แล้ว โดยตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่มมิได้มีการเสนอผลประโยชน์ของแบบประกันนอกเหนือไปจากที่ระบุในเอกสารนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีอำนาจกระทำการแทน ขอขึ้นต้นตกลงทำประกันกลุ่มกับบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยมีความประสงค์ให้เริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 02/10/2568 ถึง 01/10/2569 ตามข้อเสนอฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าทราบว่าความคุ้มครองของพนักงาน/สมาชิกจะเริ่มมีผลคุ้มครองต่อเนื่องได้ผ่านการพิจารณาอนุมัติรับประกันจากบริษัทฯ ได้รับการชำระเบี้ยประกันครบถ้วนแล้ว

พนักงานขาย <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>วชิราภรณ์ จันทิมา</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568	ผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน (พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)) <i>(ลายเซ็น)</i> ผู้มีอำนาจลงนาม () ตำแหน่ง วันที่
ผู้อำนวยความสะดวก <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568	ตราประทับ

ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ผู้เอาประกันภัย ควรศึกษาความคุ้มครองข้อกำหนดเงื่อนไข ข้อยกเว้น ผลประโยชน์ จากกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโรโยเอเชียบาวเวอริ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 6
เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00684
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5481 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (สวัสดิการ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัทเชื่อถือด้วยดีของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในค่าของเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบค่าของเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และด้วยเงื่อนไขเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยรู้หรือรู้แล้วแต่ไม่เปิดเผยข้อเท็จจริง หรือรู้แล้วในข้อเท็จจริงแต่ไม่เปิดเผยข้อเท็จจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อเท็จจริงนั้นๆ อาจจะได้อำนาจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยฉบับนี้ไม่ผูกพันตามกฎหมาย บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

ข้อยกเว้นความคุ้มครองการประกันชีวิตกลุ่ม

- 1 กรณีผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อเท็จจริง หรือแถลงข้อเท็จจริง บริษัทจะบอกล้างภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2 กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- 3 กรณีผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
- 4 กรณีแจ้งอาชญากรรมคดีอาญาให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้
- 5 กรณีการขาดชำระเบี้ยประกัน บริษัทมีสิทธิได้แจ้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญา

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
t. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
ims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๑๒]
บมจ. คู่มกัย์โตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอทีแอลเอ็ม ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวเสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107563000011



วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง ขอลำเนาเสนองานประกันสินเชื่อน้ำทะเลไม่ล้นโปรเทชั่น

เรียน ท่านประธาน/กรรมการ/ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย ใบเสนอราคาประกันสินเชื่อน้ำทะเลไม่ล้นโปรเทชั่น สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดทำโครงการประกันสินเชื่อให้กับสมาชิกเงินกู้
นั้น บริษัท คู่มกัย์โตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) มีความยินดีที่จะขอเสนอรับประกัน
สินเชื่อนี้ของโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดใบเสนอราคาและเงื่อนไขความคุ้มครองตามเอกสารแนบ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อเสนอดังกล่าวจะตรงตามวัตถุประสงค์ของท่าน หากมีข้อสงสัยประการใด
กรุณาติดต่อคุณศรัณย์พัทธ์ ปุณณศิริวรรณ โทร 093-664-5693

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางชไมพร กอบบุญโชติ)

บริษัท คู่มกัย์โตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khaewang Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๑๓]

บมจ. คูนภัยโดเคียวมรินประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสเอแอล ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107563000011



วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง แจ้งรายชื่อสหกรณ์

เรียน ท่านประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ทาง บริษัท คูนภัยโดเคียวมรินประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ขอเรียนแจ้งรายชื่อสหกรณ์ที่ได้ส่งงานผ่าน
บริษัทฯ ดังนี้

1. สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช ร้อยเอ็ด จำกัด
 2. สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นกาฬสินธุ์ จำกัด
 3. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด
 4. สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
 5. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด
 6. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
 7. สหกรณ์ออมทรัพย์ประปาเขต 2 (สระบุรี) จำกัด
 8. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด
 9. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครปฐม จำกัด
 10. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด
 11. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเขียงราย จำกัด
 12. สหกรณ์ออมทรัพย์เกษตรนครไทย จำกัด
 13. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
 14. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูบึงกาฬ จำกัด
 15. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด
 16. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด
 17. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด
 18. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด
 19. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
 20. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด
 21. กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน
 22. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยนาท จำกัด
 23. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด
 24. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด
- หากท่านมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อบริษัทได้ที่ คุณตริยพัทธ์ ปุณณศิริวรรณ โทร 093-664-5693

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางชไมพร กอบบุญใจ)

บริษัท คูนภัยโดเคียวมรินประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL. [๑๔]
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khaewang Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

บมจ. คูปองได้เกียวมาประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสเอเอ็นดี ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคล 0107563000011



ใบเสนอราคาประกันภัยสินเชื้อมัลโพรเทคชั่น

วันที่ 1 กันยายน 2568

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
จำนวนสมาชิกประมาณ 4,137 ราย

2. จำนวนเงินเอาประกันภัย : ไม่เกิน 250,000.00 บาท/คน

3. ผู้เอาประกันภัย : 15-65 ปี คู่สมรสต่อเนื่อง 85 ปี

หมายเหตุ

- สมาชิกที่มีการเอาประกันภัยก่อนแล้วและโอนย้ายมาเอาประกันภัยกับบริษัท ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยกับบริษัท และไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ
- สมาชิกใหม่ที่เข้าร่วมระหว่างปี ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ มีระยะเวลารอคอย 1 ปี สำหรับโรคที่เป็นมาก่อนการทำการประกันภัย และ ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย ภายในปีแรกของการทำการประกันภัย

4. ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี

5. ความคุ้มครอง : การประกันภัยสินเชื้อมัลโพรเทคชั่น

- การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะโดยฉับพลันของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยฉับพลันของสายตา หรือทุพพลภาพฉับพลันของเส้นประสาทเนื่องจากอุบัติเหตุ
- การสูญเสียอวัยวะโดยฉับพลันของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยฉับพลันของสายตา หรือทุพพลภาพฉับพลันของเส้นประสาทเนื่องจากการเจ็บป่วย
- การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง ดังต่อไปนี้
 - โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน
 - ภาวะโคม่า
 - ภาวะระบบสมองตายและประสาทล้มเหลว
 - ภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้าย

6. ข้อยกเว้น : เป็นไปตามข้อยกเว้นมาตรฐานกรมธรรม์การประกันภัยสินเชื้อมัลโพรเทคชั่น ที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL. [๑๕]
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

เบง. คูนกัณฑ์เกียรติยศประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารพาณิชย์ ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขบัญชีธนาคาร 0107563000011



7. อัตราเบี้ยประกัน*

1: 0.77% (เบี้ยประกัน 770 บาท ต่อทุนประกัน 100,000 บาท)

ของทุนประกันภัยต่อปี

(เบี้ยรวมภัยและอากร)

8. เงื่อนไขการรับประกัน :

1. บริษัทฯ สามารถปฏิเสธการจ่ายสินไหม หากเจ้าหน้าที่ของสถาบันการเงินที่มีอำนาจในการพิจารณาปล่อยสินเชื่อกระทำการที่โดยไม่ถูกต้องซึ่งถ้าบริษัทฯทราบข้อความจริงอาจจูงใจให้บริษัทฯเรียกเบี้ยประกันภัยสูงหรือบอกปิดไม่ทำสัญญา
2. เมื่อเกิดความเสียหายตามสัญญา สถาบันการเงินจะต้องให้ความร่วมมือในการส่งเอกสารตามที่บริษัทฯ ร้องขอ อาทิ สัญญาเงินกู้ เป็นต้น
3. ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่เป็นโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อนหรือมีอาการความคิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับของกรมธรรม์ฉบับแรกซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา วินิจฉัยโรคการปรึกษาหรือได้รับการส่งจ่ายยา หรือมีนัดสำคัญเพียงพอที่จะทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือทำให้แพทย์ พึงให้มีการวินิจฉัยดูแล หรือรักษาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับของกรมธรรม์ฉบับแรก
4. ผู้เอาประกันภัยที่มีการเอาประกันอยู่ก่อนแล้วและโอนย้ายมาเอาประกันภัยกับบริษัท ซึ่งบริษัทจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องโดย
 - 4.1 หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่า 1 ปี หลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับแรกเริ่มมีผลบังคับ บริษัทฯจะไม่นำข้อยกเว้นการฆ่าตัวตาย และการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงๆ ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยมาบังคับใช้
 - 4.2 บริษัทฯจะไม่โต้แย้งคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยตามมาตรา 865 หากได้มีการเอาประกันภัยมาแล้วเป็นเวลา 2 ปีติดต่อกัน โดยนับจากกรมธรรม์ฉบับแรก

9. วันที่มีผลของใบเสนอราคา : ใบเสนอราคานี้มีผลบังคับภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ออกข้อเสนอลงบันทึก

ผู้ถือกรมธรรม์ยืนยันทำประกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสุพรรณบุรี จำกัด

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม

ประทับตราสหกรณ์ ()

(ถ้ามี) วันที่ลงนาม

โดยมอบหมาย บริษัท ไอคอน อินชัวร์นซ์ โบรคเกอร์ส จำกัด เป็นตัวแทน/ นายหน้าในการทำประกัน

มติ ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาต่อรองเงินค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง โดยให้บริษัทประกัน
เสนอราคาและเงื่อนไขเพิ่มเติมได้ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐ น.

๒.๒ พิจารณาการเสนอเบี้ยประกันชีวิตเพื่อซื้อกรมธรรม์สวัสดิการสมาชิก (สมทบ)
(๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท)

โดยให้ตัวแทนของแต่ละบริษัทได้นำเสนอค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง ต่อที่ประชุม

สรุปรายละเอียดการยื่นเสนอกรมธรรม์ประกันชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระเกษ จำกัด ปีบัญชี 2569 (สวัสดิการสมาชิกสมทบ)

ลำดับ ที่	ชื่อบริษัท	ข้อเสนอการประกันชีวิต							เงินคืน สวัสดิการ
		วงเงินประกัน	เบี้ยประกัน	อายุแรกเข้า	ความต่อเนื่อง	ความคุ้มครอง	จ่ายสินไหม	นำตัวตาย	
1	คูนภัยโตเกษวรินทร์	100,000	640	15 - 65 ปี	85 ปี	รายเก่า ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	15 วัน	ปีแรก	3%
						รายใหม่ ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนในปีแรก			
2	ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด	100,000	700	15 - 65 ปี	85 ปี	รายเก่า ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	15 วัน	ปีแรก	5%
	1,350 บาท/250,000					รายใหม่ วันที่ได้รับอนุมัติกรมธรรม์			



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๑๘]

บมจ. คูนภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสเอแอล ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107563000011



วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง ขอนำเสนองานประกันสินเชื่อสินค้าไม้อัดโปรเทคชั่น

เรียน ท่านประธาน/กรรมการ/ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย ใบเสนอราคาประกันสินเชื่อสินค้าไม้อัดโปรเทคชั่น สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดทำโครงการประกันสินเชื่อให้กับสมาชิกเงินกู้
นั้น บริษัท คูนภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) มีความยินดีที่จะขอเสนอรับประกัน
สินเชื่อของโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดใบเสนอราคาและเงื่อนไขความคุ้มครองตามเอกสารแนบ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อเสนอดังกล่าวจะตรงตามวัตถุประสงค์ของท่าน หากมีข้อสงสัยประการใด
กรุณาติดต่อคุณศรัณย์พัทธ์ ปุณณศิริวรรณ โทร 093-664-5693

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางชไมพร กอบบุญโชติ)

บริษัท คูนภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๑๙]

บมจ. คูนกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสแอลบี ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลที่ 0107563000011



วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง แจ้งรายชื่อสหกรณ์

เรียน ท่านประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ทาง บริษัท คูนกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ขอเรียนแจ้งรายชื่อสหกรณ์ที่ได้ส่งงานผ่าน
บริษัทฯ ดังนี้

1. สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช ร้อยเอ็ด จำกัด
2. สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นกาฬสินธุ์ จำกัด
3. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด
4. สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
5. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด
6. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
7. สหกรณ์ออมทรัพย์ประปาเขต 2 (สระบุรี) จำกัด
8. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด
9. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครปฐม จำกัด
10. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด
11. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเขียงราย จำกัด
12. สหกรณ์ออมทรัพย์เกษตรนครไทย จำกัด
13. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
14. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูบึงกาฬ จำกัด
15. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด
16. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด
17. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด
18. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด
19. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
20. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด
21. กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน
22. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยนาท จำกัด
23. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด
24. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด

หากท่านมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อบริษัทได้ที่ ศูนย์บริการลูกค้า โทร 093-664-5693

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางชไมพร กอบบุญไชย)

บริษัท คูนกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๒๐]

บมจ. ศูนย์ภัยพิบัติประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสเอตึก ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวเสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107563000011



ใบเสนอราคาประกันภัยสินเชื่อน้ำมันโปรแทคชั่น

วันที่ 1 กันยายน 2568

1. ผู้เอาประกันภัย : สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สารานุกรมสุศรีสะเกษ จำกัด
จำนวนสมาชิกประมาณ 776 ราย

2. จำนวนเงินเอาประกันภัย : ไม่เกิน 100,000.00 บาท/คน

3. ผู้เอาประกันภัย : 15-65 ปี คู่สมรสต่อเนื่อง 85 ปี

หมายเหตุ

- สมาชิกที่มีการเอาประกันภัยอยู่แล้วและโอนย้ายมาเอาประกันภัยกับบริษัท ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยกับบริษัท และไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ
- สมาชิกใหม่ที่เข้าร่วมระหว่างปี ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย ไม่ต้องตรวจสุขภาพ มีระยะเวลารอคอย 1 ปี สำหรับโรคที่เป็นมาก่อนการทำการประกันภัย และไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย ภายในปีแรกของการทำการประกันภัย

4. ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี

5. ความคุ้มครอง : การประกันภัยสินเชื่อน้ำมันโปรแทคชั่น

- การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ
- การสูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากการเจ็บป่วย
- การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง ดังต่อไปนี้
 - โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน
 - ภาวะโคม่า
 - ภาวะระบบสมองตายและประสาทล้มเหลว
 - ภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้าย

6. ข้อยกเว้น : เป็นไปตามข้อยกเว้นมาตรฐานกรมธรรม์การประกันภัยสินเชื่อน้ำมันโปรแทคชั่น ที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๒๑]

เบง. ศูนย์บริการประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสแอล อี 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107563000011



7. อัตราเบี้ยประกัน* : 0.64% (เบี้ยประกัน 640 บาท ต่อทุนประกัน 100,000 บาท)
ของทุนประกันภัยต่อปี
(เบี้ยรวมภาษีและอากร)

8. เงื่อนไขการรับประกัน :
1. บริษัทฯ สามารถปฏิเสธการจ่ายสินไหม หากเจ้าหน้าที่ของสถาบันการเงินที่มีอำนาจในการพิจารณาปล่อยสินเชื่อกระทำหน้าที่โดยไม่ถูกต้องซึ่งถ้าบริษัทฯทราบข้อความจริงอาจจูงใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงหรือบอกรับไม่ทำสัญญา
 2. เมื่อเกิดความเสียหายตามสัญญา สถาบันการเงินจะต้องให้ความร่วมมือในการส่งเอกสารตามที่บริษัทฯ ร้องขอ อาทิ สัญญาเงินกู้ เป็นต้น
 3. ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่เป็นโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อนหรือมีอาการความคิดผิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับของกรมธรรม์ฉบับแรกซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาวินิจฉัยโรคการปรึกษาหรือได้รับการส่งจ่ายยา หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่จะทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือทำให้แพทย์ พึงให้มีการวินิจฉัยดูแลหรือรักษาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับของกรมธรรม์ฉบับแรก
 4. ผู้เอาประกันภัยที่มีการเอาประกันภัยอยู่ก่อนแล้วและโอนย้ายมาเอาประกันภัยกับบริษัทซึ่งบริษัทจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องโดย
 - 4.1 หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่า 1 ปี หลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับแรกเริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นการฆ่าตัวตาย และการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงๆ ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยมาบังคับใช้
 - 4.2 บริษัทจะไม่ได้แย่งคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยตามมาตรา 865 หากได้มีการเอาประกันภัยมาแล้วเป็นเวลา 2 ปีติดต่อกัน โดยนับจากกรมธรรม์ฉบับแรก
9. วันที่มีผลของใบเสนอราคา : ใบเสนอราคานี้มีผลบังคับภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ออกข้อเสนอฉบับนี้

ผู้ถือกรมธรรม์ยืนยันทำประกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม

ประทับตราสหกรณ์ ()

(ถ้ามี) วันที่ลงนาม

โดยมอบหมาย บริษัท ไอคอน อินชัวร์นซ์ โบโรเกอร์ส จำกัด เป็นตัวแทน/ นายหน้าในการทำประกัน



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารไอซีเอ็มทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 1

ที่ QUO.2568/00840

ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

05 กันยายน 2568

เรื่อง ข้อเสนอผลประโยชน์โครงการประกันกลุ่ม

เรียน ผู้ถือกรมธรรม์

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (ทกส.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย : ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครอง และอัตราเบี้ยประกันภัย โครงการประกันกลุ่ม

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) คือ หนึ่งในบริษัทประกันชีวิตชั้นนำของไทยที่มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการด้านประกันชีวิต ที่ครบวงจรมากกว่า 76 ปี มีความมั่นคงทางการเงิน ปัจจุบันมีทุนจดทะเบียน 2,360 ล้านบาท มีสินทรัพย์รวมกว่า 100,622 ล้านบาท พร้อมพันธมิตรทางธุรกิจ โดยมุ่งเป็นบริษัทประกันชีวิตชั้นนำที่ใส่ใจนวัตกรรมและเทคโนโลยีช่วยเหลือประกันชีวิตเป็นเรื่องง่ายและยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และพัฒนาประสิทธิภาพในการให้บริการ โดยยึดหลักความต้องการของลูกค้าเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างความไว้วางใจจากลูกค้าผู้ถือกรมธรรม์

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอผลประโยชน์โครงการประกันกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการประกันกลุ่ม กับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน พร้อมนี้บริษัทฯ ได้แนบรายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และบริการหลังการขายด้วยทีมงานที่มีความชำนาญ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันภัยและดูแลสวัสดิการประกันกลุ่มกับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน เพื่อสร้างความอบอุ่นใจและมั่นคงให้กับพนักงานทุกท่าน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ไพฑูริ วังศ์วิเศษ

(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

ผู้อำนวยการฝ่าย ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

ผู้ติดต่อ : นายภูวนาท พิมพ์ละออ , Mobile : 061-629-7469 , E-mail : phuwanart.pi@ocean.co.th

ไบเซนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (พกส.)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)
ความคุ้มครอง/รายละเอียดผลประโยชน์	Existing
	Plan 1
การประกันชีวิต	100,000
(แบบ ไม่มีเงินคืนตามประสบการณ์)	
ไม่คุ้มครอง การเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนทำประกัน	
อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท	
- การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)	อัตรา 7.00 บาทต่อทุนประกัน 1,000 บาท

ไบเซนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (พกส.)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

รายการแผน	เบี้ยประกันรวม/คน/งวด					จำนวนคน	เบี้ยประกันรวม/ทั้งกลุ่ม/งวด
	ชีวิต	อุบัติเหตุ	การรักษา	ทุพพิกภาพ	เบี้ยประกัน ท้องถิ่น		
(Plan 1) พอส. สมทบ	LIFE	Accident	MedAcc	TPID			
	700.00				700.00	776	543,200.00
รวมจำนวนแผน 1 แผน / รวมจำนวนคน / เบี้ยประกันต่อปี						776	543,200.00



ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุราษฎร์ธานี จำกัด (พศ.)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

เงื่อนไขการเสนอขาย

- 1 ใบเสนอขายฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ประกันภัยเบื้องต้น ไม่ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย และไม่ได้แสดงว่าบริษัทฯ รับประกันภัยแล้ว
- 2 สมาชิกที่เคยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเดิม จะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องตามทุนประกันเดิม โดยจะต้องมีเอกสารยืนยันจากบริษัทประกันภัยเดิม ได้แก่ หน้าที่การกรมธรรม์ ซึ่งระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย อัตราเบี้ยประกันภัย และมีชื่ออยู่ในรายชื่อผู้ได้รับความคุ้มครองด้วยผลประโยชน์ตามแผนการประกันภัยเดิมของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม
- 3 อัตราเบี้ยประกันที่แท้จริงขึ้นอยู่กับ อายุ, เพศ, ตำแหน่งงานที่แท้จริง, ประสบการณ์สินไหมที่เกิดขึ้นจริงรวมถึงผลประโยชน์ที่ต้องการ ตลอดจนลักษณะธุรกิจและสถานที่ตั้งของกิจการหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวข้างต้น อัตราเบี้ยประกันภัย รวมถึงขนาดจำกัดของวงเงินประกัน(FCL) และข้อกำหนดในการพิจารณารับประกันภัย จะต้องคำนวณใหม่ตามข้อมูลที่แท้จริง
- 4 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขายที่นำเสนอ มีผลภายใน 30 วัน นับจากวันที่เสนอ และไม่เกินวันที่คุ้มครองของกรมธรรม์ก่อน(ถ้ามี) และอย่างใดถึงกำหนดก่อน
- 5 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขาย ไม่ต้องเสียภาษีและอากรแสตมป์ใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6 ตามใบเสนอขายฉบับนี้ คุ้มครองเฉพาะสมาชิก ตามคุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 7 ผลิตภัณฑ์ประกันภัยแบบที่นำเสนอ เป็นการประกันชีวิต ไม่ใช่การฝากเงิน
- 8 บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ออกบัตรประกันภัยแบบพลาสติก (Care Card) ผู้เอาประกันภัยสามารถลงทะเบียนรับบัตรประกันภัยแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยการเชื่อมต่อผ่าน LINE OCEAN CONNECT หรือ OCEAN CLUB APPLICATION
- 9 การแจ้งเข้า - แจ้งออก - แจ้งเปลี่ยนแปลงประกันภัย ของสมาชิกผู้เอาประกันภัย มีผลบังคับย้อนหลังได้สูงสุด 30 วัน นับตั้งแต่วันที่แจ้งมายังบริษัท

ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี

ระยะเวลาชำระเบี้ย รายปี

สมาชิกหมายถึง

- 1 สมาชิกสหภาพตามระเบียบสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุราษฎร์ธานี จำกัด (พศ.)

บริษัท/หน่วยงาน ที่เข้าร่วม จำนวน 1 ราย ได้แก่

- 1 สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุราษฎร์ธานี จำกัด เลขผู้เสียภาษี 0994000335466

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมทำประกัน

- 1 เป็นบุคคลธรรมดาซึ่งเป็นสมาชิกที่ได้รับสวัสดิการจากผู้ออกรกรมธรรม์ ณ วันที่เข้าร่วมการประกันภัยเท่านั้น และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขของผู้ออกรกรมธรรม์
- 2 สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมประกันภัย
- 3 สมาชิกใหม่ที่จะเข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้จะต้องเป็นสมาชิกกับผู้ออกรกรมธรรม์ก่อน

เงื่อนไขการรับประกันสมาชิกและข้อกำหนดอื่นๆ

- 1 อายุรับประกันของสมาชิก
 - สมาชิกสหภาพตามระเบียบสหกรณ์ ของผู้ออกรกรมธรรม์ จะต้องมียายุระหว่าง 15 - 65 ปี สมาชิกเดิมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
- 2 กรณีสมาชิกสมัครเข้าใหม่ตั้งแต่ปีและระหว่างปี
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย (G003)
- 3 กรณีสมาชิกเดิมที่เคยได้รับความคุ้มครอง
 - เป็นคนที่ไม่เคยทำประกันภัยที่ไหนมาก่อน ดังนั้นจึงไม่มีสมาชิกเดิมที่เคยทำประกัน
- 4 ข้อกำหนดแผนประกันภัย
 - Plan 1 พศ. สมทบ (ผู้ออกรกรมธรรม์ชำระทั้งหมด)
- 5 ข้อกำหนดผู้มีสิทธิเข้าร่วม
 - จำนวนสมาชิกที่จะเข้าร่วมทำประกัน ณ ดันสัญญา จะต้องมียาจำนวนเข้าร่วมทำประกัน ไม่น้อยกว่าจำนวนสมาชิกที่แจ้ง 776 คน ลดลงไม่เกิน 10% และหากจำนวนคน ไม่เป็น 1 ความเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในอัตราเบี้ยประกันภัยข้างต้นนี้
 - สมาชิก จะมีรายชื่อ ได้เพียงรายชื่อเดียวเท่านั้นในกรมธรรม์

เงื่อนไขความคุ้มครองการประกันชีวิต

- 1 คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 5
เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00840
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอนี้

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุราษฎร์ธานี จำกัด (พสก.)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

- สมาชิกที่เข้าใหม่ตั้งแต่ปีหรือระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตายในปีแรก
- บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์ เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 12 เดือนนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเดิมซึ่งเคยทำประกันชีวิตและมีระยะเวลาออกคอตโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันครบ 12 เดือน แล้ว สมาชิกดังกล่าวจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ในกรณีที่ทำประกันยังไม่ครบ 12 เดือน การนับระยะเวลาออกคอตโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน บริษัทจะเริ่มนับต่อจากกรมธรรม์เดิม เช่น กรมธรรม์เดิมผู้เอาประกันภัยทำประกันภัยไว้ 11 เดือน ระยะเวลาออกคอตโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันของบริษัทจะเป็น 1 เดือน

หมายเหตุ

- ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัย และรับทราบว่าต้องดำเนินการสื่อสารให้ผู้เอาประกันภัยแต่ละรายทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัยดังกล่าวด้วย
- ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบแล้วว่า เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังแบบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วคราวระยะเวลา การยกเว้นความคุ้มครอง การเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อน การเอาประกันภัย แบบที่ 1 สมาชิกเข้าใหม่ ณ ต้นปีหรือระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่ใช่ช้อยยกเว้นความคุ้มครองตามเงื่อนไขทั่วไป ฉบับมาตรฐานของกรมธรรม์ประกันชีวิตทั่วไป และผู้ถือกรมธรรม์ตกลงใช้เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังดังกล่าว

การจ่ายสินไหม

- การจ่ายสินไหมภายใน 15 วันทำการนับจากได้รับเอกสารครบถ้วน
- ผู้รับประโยชน์ จ่ายให้กับผู้ถือกรมธรรม์เป็นหลัก

ข้าพเจ้าได้ศึกษา อ่าน ทำความเข้าใจในเอกสารใบเสนอขาย และได้รับสำเนาเอกสารเสนอนี้แล้ว โดยตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม มิได้มีการเสนอผลประโยชน์ของแบบประกันนอกเหนือไปจากที่ระบุในเอกสารนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีอำนาจกระทำการแทนฯ ขอขึ้นต้นตกลงทำประกันกลุ่มกับบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยมีความประสงค์ให้เริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 02/10/2568 ถึง 01/10/2569 ตามข้อเสนอนี้ โดยข้าพเจ้าทราบว่าความคุ้มครองของพนักงาน/สมาชิกจะเริ่มมีผลคุ้มครองเมื่อได้รับการพิจารณาอนุมัติรับประกันจากบริษัทฯ ได้รับการชำระเบี้ยประกันครบถ้วนแล้ว

พนักงานขาย <i>สุพจน์</i> (นายสุพจน์ พงษ์ศิริ) วันที่ 05 / 09 / 2568	ผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน (พร้อมประทับตรา (ถ้ามี))
ผู้อำนวยความสะดวก <i>อภิศ วนศิริ</i> (นายอภิศ วนศิริ) วันที่ 05 / 09 / 2568	ผู้มีอำนาจลงนาม () ตำแหน่ง วันที่

ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ผู้เอาประกันภัย ควรศึกษาความคุ้มครอง ข้อกำหนดเงื่อนไข ข้อยกเว้น ผลประโยชน์ จากกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารไอเอ็มเอ็มทาวเวอร์ 1 ถนนบริติช 1/แยก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 6

เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00840
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (พทส.)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

สรุปเงื่อนไขของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัทซื้อต่อผู้ดูแลของสัญญากรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในค่าของเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบค่าของเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และด้วยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยผู้ดูแลแล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือผู้ดูแลแล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้กับบริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้อำนาจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยตกเป็นโมฆะตามกฎหมาย บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

ข้อยกเว้นความคุ้มครองการประกันชีวิตกลุ่ม

- 1 กรณีผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยไม่ได้เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทจะบอกล้างภายใน 1 ปี นับแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2 กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- 3 กรณีผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
- 4 กรณีแจ้งอาชญากรรมต่อเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้รับประกันภัยไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้
- 5 กรณีการขาดชำระเบี้ยประกัน บริษัทมีสิทธิได้แจ้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญา

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

มติ ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาต่อรองเงินค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง โดยให้บริษัทประกัน
เสนอราคาและเงื่อนไขเพิ่มเติมได้ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐ น.

๒.๓ พิจารณาการเสนอเบี้ยประกันชีวิตเพื่อซื้อกรมธรรม์สวัสดิการสมาชิก
(คุ้มครองสินเชื่อ)

โดยให้ตัวแทนของแต่ละบริษัทได้นำเสนอค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง ต่อที่ประชุม

[๒๙]

สรุปรายละเอียดการยื่นเสนอกรมธรรม์ประกันชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขที่ระยอง จำกัด ปีบัญชี 2569 (สินเชื่อ)

ลำดับ ที่	ชื่อบริษัท	ข้อเสนอการประกันชีวิต							เงินคืน สวัสดิการ
		วงเงินประกัน ปีละ	เบี้ยประกัน ต่อปี	อายุแรกเข้า	ความต่อเนื่อง	ความคุ้มครอง	จ่ายสินไหม	ชำตัวตาย	
1	คุ้มครองภัยชีวิต	100,000 ถึง 3,000,000	910	15 - 65 ปี	85 ปี	ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	15 วัน	ปีแรก	3%
2	ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด	100,000 ถึง 3,000,000	480	15 - 65 ปี	85 ปี	ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	15 วัน	ปีแรก	5%

[๓๐]

ประเภทคุ้มครองสินเชื่อ

ประจำปี	จำนวนสมาชิก	วงเงินประกัน	สมาชิกเสียชีวิต	เบี้ยประกัน	ค่าสินไหม	ส่วนต่าง
2566	1,451 ราย	1,280,300,000	6 ราย	5,377,260.00	7,500,000.00	2,122,740.00
2567	1,663 ราย	1,407,900,000	5 ราย	5,913,180.00	4,000,000.00	1,913,180.00
2568	1,683 ราย	1,605,300,000	7 ราย	6,902,790.00	6,300,000.00	602,790.00



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL [๓๑]
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

31/10

บมจ. คัมภีร์ประกันภัยประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสแอล ดับเบิลยู 2-6 เอ็ม 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงษ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขประจำตัวผู้จดทะเบียน 0107563000011



วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง ขอยื่นนำเสนองานประกันสินค้าเรือสินค้าไมล์โปรเทคชั่น

เรียน ท่านประธาน/กรรมการ/ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย ใบเสนอราคาประกันสินค้าเรือสินค้าไมล์โปรเทคชั่น สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดทำโครงการประกันสินค้าเรือให้กับสมาชิกเงินกู้
นั้น บริษัท คัมภีร์ประกันภัยประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) มีความยินดีที่จะขอเสนอรับประกัน
สินค้าของโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดใบเสนอราคาและเงื่อนไขความคุ้มครองตามเอกสารแนบ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อเสนอดังกล่าวจะตรงตามวัตถุประสงค์ของท่าน หากมีข้อสงสัยประการใด
กรุณาติดต่อคุณศรัณย์พัทธ์ ปุณณศิริวรรณ โทร 093-664-5693

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางชไมพร กอบบุญโชติ)

บริษัท คัมภีร์ประกันภัยประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
58A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

[๓๒]

บมจ. คูนกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเฉลิมพล 58A ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคลที่ 0107563000011



วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง แจ้งรายชื่อสหกรณ์
เรียน ท่านประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ทาง บริษัท คูนกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ขอเรียนแจ้งรายชื่อสหกรณ์ที่ได้ส่งงานผ่าน
บริษัทฯ ดังนี้

- 1.สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช ร้อยเอ็ด จำกัด
- 2.สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นกาฬสินธุ์ จำกัด
- 3.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด
- 4.สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
- 5.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด
- 6.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
- 7.สหกรณ์ออมทรัพย์ประปาเขต 2 (สระบุรี) จำกัด
- 8.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด
- 9.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครปฐม จำกัด
- 10.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด
- 11.สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเขียงราย จำกัด
- 12.สหกรณ์ออมทรัพย์เกษมนครไทย จำกัด
- 13.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
- 14.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูบึงกาฬ จำกัด
- 15.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด
- 16.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด
- 17.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด
- 18.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด
- 19.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
- 20.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด
- 21.กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน
- 22.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยนาท จำกัด
- 23.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด
- 24.สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด

หากท่านมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อบริษัทได้ที่ คุณศรียพัทธ์ ปุณณศิริวรรณ โทร 093-664-5693

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางชไมพร กอบบุญโชติ)

บริษัท คูนกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



[๓๓]
Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

บมจ. คูนัมซึกเคียวไกประกันภัยไทย (ประเทศไทย)
อาคารเอสแอลบี ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคล 0107563000011



ใบเสนอราคาประกันภัยสินเชื่อน้ำมันดีโปรเทคชั่น

วันที่ 1 กันยายน 2568

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย : สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
จำนวนสมาชิกประมาณ 1,683 ราย
2. จำนวนเงินเอาประกันภัย : ไม่เกิน 100,000.00 – 3,000,000.00 บาท/คน
3. ผู้เอาประกันภัย : 15-65 ปี คู่สมรสต่อเนื่อง 85 ปี
หมายเหตุ
 1. สมาชิกที่มีการเอาประกันภัยมาก่อนแล้วและโอนย้ายมาเอาประกันภัยกับบริษัท ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยกับบริษัท และไม่ต้องตรวจสุขภาพ
 2. สมาชิกใหม่ที่เข้าร่วมระหว่างปี ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย ไม่ต้องตรวจสุขภาพ มีระยะเวลารอคอย 1 ปี สำหรับโรคที่เป็นมาก่อนการทำการประกันภัย และไม่มีคุ้มครองการฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย ภายในปีแรกของการทำงานประกันภัย
4. ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี
5. ความคุ้มครอง : การประกันภัยสินเชื่อน้ำมันดีโปรเทคชั่น
 1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรเส้นแข็งของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรเส้นแข็งของสายตา หรือทุพพลภาพถาวรเส้นแข็งเนื่องจากอุบัติเหตุ
 2. การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรเส้นแข็งของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรเส้นแข็งของสายตา หรือทุพพลภาพถาวรเส้นแข็งเนื่องจากการเจ็บป่วย
 3. การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง ดังต่อไปนี้
 - 3.1 โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน
 - 3.2 ภาวะโคม่า
 - 3.3 ภาวะระบบสมองตายและประสาทล้มเหลว
 - 3.4 ภาวะเจ็บป่วยระยะสุดท้าย
6. ข้อยกเว้น : เป็นไปตามข้อยกเว้นมาตรฐานกรมธรรม์การประกันภัยสินเชื่อน้ำมันดีโปรเทคชั่น ที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)



Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL. [๓๔]
58A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

บมจ. คูนันท์ประกันภัยทะเลประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเฉลิมพล 58A ชั้น 2-6 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียนนิติบุคคล 0107563000011



7. อัตราเบี้ยประกัน* : 0.91% (เบี้ยประกัน 910 บาท ต่อทุนประกัน 100,000 บาท)
ของทุนประกันภัยต่อปี
(เบี้ยรวมภาษีและอากร)

8. เงื่อนไขการรับประกัน :
1. บริษัทฯ สามารถปฏิเสธการจ่ายสินไหม หากเจ้าหน้าที่ของสถาบันการเงินที่มีอำนาจในการพิจารณาปล่อยสินเชื่อกระทำการที่โดยไม่ถูกต้องซึ่งทำให้บริษัทฯ ทราบข้อเท็จจริง อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัทฯ หรือบ่อนทำลายความน่าเชื่อถือของบริษัทฯ
 2. เมื่อเกิดความเสียหายตามสัญญา สถาบันการเงินจะต้องให้ความร่วมมือในการส่งเอกสารตามที่บริษัทฯ ร้องขอ อาทิ สัญญาเงินกู้ เป็นต้น
 3. ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่เป็นโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อนหรือมีอาการความผิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับของกรมธรรม์ฉบับแรกซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา วินิจฉัยโรคการปรึกษาหรือได้รับการส่งจ่ายยา หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่จะทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือทำให้แพทย์ พึงให้มีการวินิจฉัยดูแล หรือรักษาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับของกรมธรรม์ฉบับแรก
 4. ผู้เอาประกันภัยที่มีการเอาประกันภัยอยู่ก่อนแล้วและโอนย้ายมาเอาประกันภัยกับบริษัท ซึ่งบริษัทจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องโดย
 - 4.1 หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่า 1 ปี หลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับแรกเริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นการฆ่าตัวตาย และการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงฯ ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยมาบังคับใช้
 - 4.2 บริษัทจะไม่ได้แจ้งคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยตามมาตรา 865 หากได้มีการเอาประกันภัยมาแล้วเป็นเวลา 2 ปีติดต่อกันโดยนับจากกรมธรรม์ฉบับแรก

9. วันที่มีผลของใบเสนอราคา : ใบเสนอราคานี้มีผลบังคับภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ออกข้อเสนอลงบันนี้

ผู้ออกกรมธรรม์ยืนยันทำประกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสุโขทัย จำกัด

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม

ประทับตราสหกรณ์ ()

(ถ้ามี) วันที่ลงนาม

โดยมอบหมาย บริษัท โอคอน อินชัวร์นซ์ โบรคเกอร์ส จำกัด เป็นตัวแทน/ นายหน้าในการทำประกัน



บริษัท ไทยสมุทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 0822

หน้า 1

ที่ QUO.2568/00685

ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

05 กันยายน 2568

เรื่อง ขอเสนอผลประโยชน์โครงการประกันภัยกลุ่ม

เรียน ผู้ถือกรมธรรม์

สทกรม ออมทรัพย์สารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (กลุ่มครองสินเชื่อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย : ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครอง และอัตราเบี้ยประกันภัย โครงการประกันภัยกลุ่ม

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) คือ หนึ่งในบริษัทประกันชีวิตชั้นนำของไทยที่มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการด้านประกันชีวิต ที่ครบวงจรมากกว่า 76 ปี มีความมั่นคงทางการเงิน ปัจจุบันมีทุนจดทะเบียน 2,360 ล้านบาท มีสินทรัพย์รวมกว่า 100,622 ล้านบาท พร้อมพันธมิตรทางธุรกิจ โดยมุ่งเป็นบริษัทประกันชีวิตชั้นนำที่ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีช่วยให้ประกันชีวิตเป็นเรื่องง่ายและยึดมั่นในหลักธรรมภิบาล สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และพัฒนาประสิทธิภาพในการให้บริการ โดยยึดหลักความต้องการของลูกค้าเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างความไว้วางใจจากลูกค้าผู้ถือกรมธรรม์

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอผลประโยชน์โครงการประกันภัยกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการประกันภัยกลุ่ม กับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน พร้อมนี้บริษัทฯ ได้แนบรายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และบริการหลังการขายด้วยทีมงานที่มีความชำนาญ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันภัยและดูแลสวัสดิการประกันภัยกลุ่มกับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน เพื่อสร้างความอบอุ่นและมั่นคงให้กับพนักงานทุกท่าน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายวิชาต วงศ์วิเศษ

(นายวิชาต วงศ์วิเศษ)

ผู้อำนวยการฝ่าย ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

ผู้ติดต่อ : นายภูวนาท พิมพ์ละออ , Mobile : 061-629-7469 , E-mail : phuwanart.pi@ocean.co.th



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 2
เลขที่ใบเสนอขาย: QUO.2568/00685
วันที่ออกใบเสนอขาย: 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5482 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุภาพสตรีสะเทษ จำกัด (คุ้มครองสินเชื่อ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

จำนวนเงินเอาประกัน(บาท)	
Existing	
Plan 1 - Plan 30	
การประกันชีวิต	100,000 - 3,000,000
(แบบไม่มีเงินคืนตามประสบการณ์)	
ไม่คุ้มครอง การเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนทำประกัน	-
อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท	
Plan 1 - Plan 30	
- การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)	อัตรา 4.800 บาท ต่อทุนประกัน 1,000 บาท
เบี้ยประกันรวม	อัตรา 4.800 บาท ต่อทุนประกัน 1,000 บาท

หมายเหตุ

สมาชิกสามารถเลือกทำประกันทุนตั้งแต่ 100,000 - 3,000,000 บาท โดยมีความคุ้มครองทุนประกันขั้นละ 100,000 บาท



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนบริพัตรภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
 www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 3
 เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00685
 วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
 ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5482 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (คุ้มครองสินเชื่อ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

รายการแผน	เบี้ยประกันรวมกลุ่ม/งวด					จำนวนเงิน	เบี้ยประกันรวม/กลุ่ม/งวด
	ชีวิต	อุบัติเหตุ	การทุพพลภาพ	การเสียชีวิต	การทุพพลภาพ		
	LIFE	Accident	MedAcc	TPD	身故		
(Plan 1) Plan 1	480.00				480.00	97	46,560.00
(Plan 2) Plan 2	960.00				960.00	106	101,760.00
(Plan 3) Plan 3	1,440.00				1,440.00	104	149,760.00
(Plan 4) Plan 4	1,920.00				1,920.00	107	205,440.00
(Plan 5) Plan 5	2,400.00				2,400.00	99	237,600.00
(Plan 6) Plan 6	2,880.00				2,880.00	107	308,160.00
(Plan 7) Plan 7	3,360.00				3,360.00	77	258,720.00
(Plan 8) Plan 8	3,840.00				3,840.00	100	384,000.00
(Plan 9) Plan 9	4,320.00				4,320.00	96	414,720.00
(Plan 10) Plan 10	4,800.00				4,800.00	155	744,000.00
(Plan 11) Plan 11	5,280.00				5,280.00	70	369,600.00
(Plan 12) Plan 12	5,760.00				5,760.00	68	391,680.00
(Plan 13) Plan 13	6,240.00				6,240.00	87	542,880.00
(Plan 14) Plan 14	6,720.00				6,720.00	88	591,360.00
(Plan 15) Plan 15	7,200.00				7,200.00	78	561,600.00
(Plan 16) Plan 16	7,680.00				7,680.00	58	445,440.00
(Plan 17) Plan 17	8,160.00				8,160.00	34	277,440.00
(Plan 18) Plan 18	8,640.00				8,640.00	45	388,800.00
(Plan 19) Plan 19	9,120.00				9,120.00	35	319,200.00
(Plan 20) Plan 20	9,600.00				9,600.00	34	326,400.00
(Plan 21) Plan 21	10,080.00				10,080.00	17	171,360.00
(Plan 22) Plan 22	10,560.00				10,560.00	22	232,320.00
(Plan 23) Plan 23	11,040.00				11,040.00	12	132,480.00
(Plan 24) Plan 24	11,520.00				11,520.00	12	138,240.00
(Plan 25) Plan 25	12,000.00				12,000.00	21	252,000.00
(Plan 26) Plan 26	12,480.00				12,480.00	12	149,760.00
(Plan 27) Plan 27	12,960.00				12,960.00	5	64,800.00
(Plan 28) Plan 28	13,440.00				13,440.00	3	40,320.00
(Plan 29) Plan 29	13,920.00				13,920.00	2	27,840.00
(Plan 30) Plan 30	14,400.00				14,400.00	8	115,200.00
รวมจำนวนแผน 30 แผน / รวมจำนวนคน / เบี้ยประกันต่อปี						1,759	8,389,440.00



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโรแยลทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 6822

หน้าที่ 4

เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00685

วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568

ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันกลุ่ม Quotation Group

GU5482 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุโขทัย จ.สุโขทัย (คุ้มครองลิ้นชื้อ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

เงื่อนไขการเสนอขาย

- 1 ใบเสนอขายฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ประกันภัยเบื้องต้น ไม่ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย และไม่ได้แสดงว่าบริษัทฯ รับประกันภัยแล้ว
- 2 สมาชิกที่เคยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเดิม จะมีสิทธิ์ได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องตามทุนประกันเดิม โดยจะต้องมีเอกสารยืนยันจากบริษัทประกันเดิม ได้แก่ หน้าที่การงานหรืออาชีพ ซึ่งระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย อัตราเบี้ยประกันภัย และมีชื่ออยู่ในรายชื่อผู้ได้รับความคุ้มครองด้วยผลประโยชน์ตามแผนการประกันภัยเดิมของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม
- 3 อัตราเบี้ยประกันภัยที่แท้จริงขึ้นอยู่กับ อายุ, เพศ, ตำแหน่งงานที่แท้จริง, ประสบการณ์สินไหมที่เกิดขึ้นจริงรวมถึงผลประโยชน์ที่ต้องการ ตลอดจนลักษณะธุรกิจและสถานที่ตั้งของกิจการหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวข้างต้น อัตราเบี้ยประกันภัย รวมถึงขนาดจำกัดของวงเงินประกัน (FCL) และข้อกำหนดในการพิจารณารับประกันภัย จะต้องคำนวณใหม่ตามข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
- 4 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขายที่นำเสนอ มีผลภายใน 30 วัน นับจากวันที่เสนอ และไม่เกินวันที่คุ้มครองของกรมธรรม์ก่อน(ถ้ามี) และอย่างไรก็ตามก่อน
- 5 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขาย ไม่ต้องเสียภาษีและอากรแสตมป์ใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6 ตามใบเสนอขายฉบับนี้ คุ้มครองเฉพาะสมาชิก ตามคุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 7 ผลิตภัณฑ์ประกันภัยแบบที่นำเสนอเป็นการประกันชีวิต ไม่ใช้การฝากเงิน
- 8 บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่ออกบัตรประกันกลุ่มแบบพลาสติก (Care Card) ผู้เอาประกันภัยสามารถลงทะเบียนรับบัตรประกันกลุ่มแบบอิเล็กทรอนิกส์โดยการเชื่อมต่อผ่าน LINE OCEAN CONNECT หรือ OCEAN CLUB APPLICATION
- 9 การแจ้งเข้า - แจ้งออก - แจ้งเปลี่ยนแปลงแผนประกัน ของสมาชิกผู้เอาประกันภัย มีผลบังคับย้อนหลังได้สูงสุด 30 วัน นับตั้งแต่วันที่แจ้งมายังบริษัท

ระยะเวลาเอาประกันภัย

1 ปี

ระยะเวลาชำระเบี้ย

รายปี

สมาชิกหมายเลข

- 1 สมาชิกสามัญผู้จ่ายเงิน ตามระเบียบของสหกรณ์

บริษัท/หน่วยงาน ที่เข้าร่วม จำนวน 1 ราย ได้แก่

- 1 สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุโขทัย จำกัด เลขผู้เสียภาษี 0994000335466

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมทำประกัน

- 1 เป็นบุคคลธรรมดาซึ่งเป็นสมาชิกที่ได้รับสวัสดิการจากผู้ถือกรมธรรม์ ณ วันที่ร่วมการประกันภัยเท่านั้น และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขของผู้ถือกรมธรรม์
- 2 สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมประกันภัย
- 3 สมาชิกใหม่ที่จะเข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้จะต้องเป็นสมาชิกกับผู้ถือกรมธรรม์ก่อน

เงื่อนไขการรับประกันสมาชิก และข้อกำหนดอื่นๆ

- 1 อายุรับประกันของสมาชิก
 - สมาชิกสามัญผู้จ่ายเงิน ตามระเบียบของสหกรณ์ ของผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องมียุทธะหว่าง 15 - 65 ปี สมาชิกเดิมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
- 2 กรณีสมาชิกสมัครเข้าใหม่ตั้งแต่ปีและระหว่างปี
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย (G003)
- 3 กรณีสมาชิกเดิมที่เคยได้รับความคุ้มครอง
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ (สมาชิกเดิมที่มีรายชื่อตามกรมธรรม์เดิม)
 - กรณีเพิ่มทุนประกัน ไม่ต้องกรอกใบแถลงสุขภาพ (มข.10)
- 4 ข้อกำหนดแผนประกันภัย
 - Plan 1 ถึง Plan 30 (ผู้ถือกรมธรรม์ชำระทั้งหมด)
- 5 ข้อกำหนดผู้มีสิทธิ์เข้าร่วม
 - จำนวนสมาชิกที่จะเข้าร่วมทำประกัน ณ ต้นสัญญา จะต้องมียุทธะจำนวนเข้าร่วมทำประกัน ไม่น้อยกว่าจำนวนสมาชิกที่แจ้ง 1,759 คน ลดลงไม่เกิน 10% และหากจำนวนคนไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในอัตราเบี้ยประกันภัยข้างต้นนี้
 - สมาชิก จะมีรายชื่อได้เพียงรายชื่อเดียวเท่านั้นในกรมธรรม์
 - สมาชิกเดิม อายุระหว่าง 71 - 85 ปี ได้รับความคุ้มครองการประกันชีวิต ทุน 100,000 - 500,000 บาท
 - สมาชิก อายุระหว่าง 61-85 ปี บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่ให้เพิ่มทุนประกันแต่สามารถลดทุนประกันได้



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนประดิพัทธ์ แขวง เขตคลองเตย กทม. 10110
 www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 5
 เลขที่ใบเสนอขาย: QUO.2568/00685
 วันที่ออกใบเสนอขาย: 05/09/2568
 ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5482 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (คุ้มครองสินเชื่อก)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

6 อัน

หมายเหตุเพิ่มเติม

- มีสมาชิกอายุ 71 ปี 1 รายทุน 2,200,000 บาท ต้องลดทุนประกันเหลือ 500,000 บาท Cer.No.00774

เงื่อนไขความคุ้มครองการประกันชีวิต

- 1 คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- 2 สมาชิกที่เข้าใหม่ตั้งแต่ปีหรือชำระระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตายในปีแรก
- 3 บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์ เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 12 เดือน นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- 4 บริษัทจะไม่จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น หากผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี หรือเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 12 เดือน นับตั้งแต่วันที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย
- 5 กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเดิมซึ่งเคยทำประกันชีวิตและมีระยะเวลาออกโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันครบ 12 เดือน แล้ว สมาชิกดังกล่าวจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ในกรณีที่ที่ประกันภัยไม่ครบ 12 เดือน การนับระยะเวลาออกโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน บริษัทจะเริ่มนับต่อจากกรมธรรม์เดิม เช่น กรมธรรม์เดิมผู้เอาประกันภัยทำประกันภัยไว้ 11 เดือน ระยะเวลาออกโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันของบริษัทจะเป็น 1 เดือน

หมายเหตุ

1. ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัย และรับทราบว่าต้องดำเนินการเอกสาร ให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัยดังกล่าวด้วย
2. ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบแล้วว่า เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา การยกเว้นความคุ้มครองการเสียชีวิตจาก โรคที่เป็นมาก่อน การเอาประกันภัย แบบที่ 2 สมาชิกเข้าใหม่ ณ ต้นปีหรือระหว่างปีกรมธรรม์ หรือการเพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย ไม่ใช่อายุยกเว้นความคุ้มครองตามเงื่อนไขทั่วไป ฉบับมาตรฐานของกรมธรรม์ประกันชีวิตทั่วไป และผู้ถือกรมธรรม์ตกลงใช้เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสลักหลังดังกล่าว

การจ่ายเงินไหม

- 1 การจ่ายเงินไหมภายใน 15 วันทำการนับจากได้รับเอกสารครบถ้วน
- 2 ผู้รับประโยชน์ จ่ายให้กับผู้ถือกรมธรรม์เป็นหลัก



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนประดิพัทธ์ แขวง เขตคลองเตย กทม. 10110
 www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 6
 เลขที่ใบเสนอขาย: QUO.2568/00685
 วันที่ออกใบเสนอขาย: 05/09/2568
 ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5482 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (คุ้มครองสินเชื่อก)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

ข้าพเจ้าได้ศึกษา อ่าน ทำความเข้าใจในเอกสารใบเสนอขาย และได้รับสำเนาเอกสารเสนอขายนี้แล้ว โดยตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม
 มิได้มีการเสนอผลประโยชน์ของแบบประกันนอกเหนือไปจากที่ระบุในเอกสารนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีอำนาจกระทำการแทนฯ ขอยืนยันตกลงทำประกันกลุ่มกับบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยมีความประสงค์ให้เริ่มมีผลบังคับ
 ตั้งแต่วันที่ 02/10/2568 ถึง 01/10/2569 ตามข้อเสนอฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าทราบว่าความคุ้มครองของพนักงาน/สมาชิกจะเริ่มมีผลคุ้มครองต่อเมื่อ
 ได้ผ่านการพิจารณาอนุมัติรับประกันจากบริษัทฯ ได้รับการชำระเบี้ยประกันครบถ้วนแล้ว

พนักงานขาย <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>นายสุวิทย์ วัฒนศิริ</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568	ผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน (พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)) ผู้มีอำนาจลงนาม ()
ผู้ดำเนินการฝ่าย <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568	ตราประทับ ตำแหน่ง วันที่

ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขอยืนยัน ผู้เอาประกันภัย ควรศึกษาความคุ้มครอง
 ข้อกำหนดเงื่อนไข ข้อยกเว้น ผลประโยชน์ จากกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 7
เลขที่ใบเสนอขาย : QUO:2568/00685
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5482 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (คุ้มครองสินค้า)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยผู้ใดแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะ ได้แจ้งให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยทุกเป็นโมฆะตามกฎหมาย บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

ข้อยกเว้นความคุ้มครองการประกันชีวิตกลุ่ม

- 1 กรณีผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัย ไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทจะบอกล้างภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2 กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- 3 กรณีผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
- 4 กรณีแจ้งอาชญากรรมคดีอื่นเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้รับประกันภัยไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้
- 5 กรณีการชำระเบี้ยประกัน บริษัทมีสิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญา

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

มติ ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาต่อรองเงินค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง โดยให้บริษัทประกัน
เสนอราคาและเงื่อนไขเพิ่มเติมได้ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐ น.

๒.๔ พิจารณาการเสนอเบี้ยประกันชีวิตเพื่อซื้อกรมธรรม์สวัสดิการสมาชิก
(กองทุนสวัสดิการ-สมาชิกและครอบครัว)

โดยให้ตัวแทนของแต่ละบริษัทได้นำเสนอค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง ต่อที่ประชุม

[๔๓]

สรุปรายละเอียดการยื่นเสนอกรมธรรม์ประกันชีวิตสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกและครอบครัว ปีบัญชี 2569

ลำดับ ที่	ชื่อบริษัท	ข้อเสนอการประกันชีวิต						เงินคืน สวัสดิการ
		วงเงินประกัน	เบี้ยประกัน/แสน	อายุแรกเข้า	ความต่อเนื่อง	ความคุ้มครอง	จ่ายคืนใหม่	
1	เออร์โกประกันภัย	500,000	2,750	15 - 60 ปี	85 ปี	ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	จ่ายคืนใหม่ 15 วัน	5%
	2,950 บาท/500,000		(550)				ปีแรก รายได้นับต่อเนื่องให้ครบ 180 วัน	
1	ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด	500,000	2,950	15 - 60 ปี	85 ปี	ต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม	รายใหม่มีระยะเวลารอคอย 180 วัน	5%
	2,950 บาท/500,000		(590)				การคุ้มครองกรณีเพิ่มวงเงินประกันและรายใหม่ รายได้นับต่อเนื่องให้ครบ 365 วัน	
							รายใหม่มีระยะเวลารอคอย 1 ปี	

[๔๔]

ผู้สมัครกองทุนสวัสดิการสมาชิก (ทุน 500,000)

ประจำปี	จำนวนสมาชิก	สมาชิกเสียชีวิต	เบี้ยประกัน	ค่าคืนใหม่	ส่วนต่าง
2566	1,175 ราย	2 ราย	1,880,000.00	1,000,000.00	- 880,000.00
2567	1,329 ราย	5 ราย	2,126,400.00	2,500,000.00	373,600.00
2568	1,493 ราย	1 ราย	4,404,350.00	500,000.00	- 3,904,350.00

วันที่ 1 กันยายน 2568

เรื่อง ขอเข้านำเสนองานประกันสินเชื่อ
เรียน ท่านประธาน/กรรมการ/ผู้จัดการ
กองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์และครอบครัว

สิ่งที่แนบมาด้วย ใบเสนอราคา ประกันสินเชื่อ

ตามที่ กองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์และครอบครัว ได้จัดทำโครงการประกันสินเชื่อให้กับสมาชิกเงินกู้ของสหกรณ์
นั้น บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) มีความยินดีที่จะขอเสนอรับประกันสินเชื่อของโครงการดังกล่าว ดัง
รายละเอียดใบเสนอราคาและเงื่อนไขความคุ้มครองตามเอกสารแนบ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อเสนอดังกล่าวจะตรงตามวัตถุประสงค์ของท่าน หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ
คุณศศิวิทย์ รัศมี โทร 081-839-7964

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ERGO

บริษัท เออร์โกประกันภัย
(ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ขอแสดงความนับถือ

K e Ky

(นายคเชนทร์ กังสดาลณที)

บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ที่ UWM20080/PAIG2025-00077

วันที่ 1 กันยายน 2568

ใบเสนอราคา

การประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อแบบทุนประกันภัยคงที่

ผู้ขอเอาประกันภัย : กองทุนสวัสดิการและสมาชิกสหกรณ์และครอบครัว
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

คุณสมบัติผู้ขอเอาประกันภัย

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
2. ผู้เอาประกันภัยจำนวนประมาณ 1,493 คน
จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมประมาณ 746,500,000 บาท
(หากจำนวนผู้เอาประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมต่ำกว่าที่ตกลงไว้
บริษัทขอสงวนสิทธิในการพิจารณาอัตราเบี้ยประกันภัยใหม่)
3. อายุผู้เอาประกันภัยแรกเข้า/รายใหม่หรือเพิ่มทุน 15 – 65 ปีบริบูรณ์
คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปีบริบูรณ์ (อายุ 65 ปีขึ้นไปถึงอายุ 85 ปีบริบูรณ์รับเฉพาะ
ต่ออายุที่จำนวนเงินเอาประกันภัยเดิมไม่เพิ่มทุน)
4. ผู้เอาประกันภัยต้องมีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีสภาวะใดสภาวะหนึ่งพิการ ไม่มีโรคประจำตัว
และต้องแถลงข้อความจริงอันเป็นสาระต่อการพิจารณารับประกันภัย

ระยะเวลาการประกันภัย : 1 ปี

ความคุ้มครอง :

1. การเสียชีวิต การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า
หรือการสูญเสียสายตา เนื่องจากอุบัติเหตุ หรือ
2. การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า หรือการ
สูญเสียสายตา เนื่องจากการเจ็บป่วย หรือ
3. การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง
 - 3.1 โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)
 - 3.2 ภาวะโคม่า (Coma)
 - 3.3 ภาวะการเจ็บป่วยระยะสุดท้าย (Terminal Illness) :
 - 3.4 ภาวะสมองตาย และระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure)

จำนวนเงินเอาประกันภัย : 500,000 บาท/คน

อัตราเบี้ยประกันภัย : 0.550%

อากรแสตมป์ : 20 บาท ต่อกรมธรรม์

ข้อยกเว้นที่สำคัญ

1. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง อย่างไรก็ตาม หากกรรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง ปีหลังจากวันที่กรรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อนี้มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้องค่าทดแทน
2. การเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ หรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือเป็นสาเหตุของโรคที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนวันที่กรรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับบังคับ ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการส่งจ่ายยา หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไป พึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือ รักษา อย่างไรก็ตาม หากกรรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่า 1 ปีหลังจากวันที่กรรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้น ข้อนี้มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้องค่าทดแทน
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
5. ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองประกันภัย
6. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงครามไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
7. การก่อการร้าย
8. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง
9. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
10. เงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่นๆ เป็นไปตาม "กรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อ"

เงื่อนไขการรับประกันภัย :

1. ผู้เอาประกันภัยรายเดิมคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ในกรณี
 - ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับการคุ้มครองจากกรมธรรม์ฉบับเดิมยังไม่เกิน 1 ปี ให้นับระยะเวลาการไม่คุ้มครองสำหรับโรคที่เป็นมาก่อนทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์ฉบับเดิมจนถึง 365 วัน ที่ทุนประกันภัยเดิม
 - ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับการคุ้มครองจากกรมธรรม์ฉบับเดิมไม่ครบ 180 วัน บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองโดยนับระยะเวลาการคอยต่อเนื่องจากกรมธรรม์ฉบับเดิมจนครบระยะเวลา 180 วัน (นับต่อเนื่องจากวันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองจากกรมธรรม์ของบริษัทฯเดิม)
2. สำหรับผู้เอาประกันภัยรายใหม่หรือเข้าระหว่างปี ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย
3. ผู้เอาประกันภัยรายใหม่หรือเข้าระหว่างปี ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนใน 1 ปีแรก และมีระยะเวลาคอย 180 วัน
4. สมาชิกที่มีกรมธรรม์ในโครงการนี้ จำกัดข้อได้เพียง 1 กรมธรรม์เท่านั้น ไม่สามารถขอเพิ่มทุนได้
5. ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรือวิกลจริต ไม่มีโรคประจำตัว ณ วันที่สมัครเข้าร่วมการประกันภัย
6. ไม่ปรากฏว่าเคยเป็นโรคร้ายแรงต่อไปนี้มาก่อนทำประกัน ได้แก่
 - โรคไตเรื้อรังหรือไตวาย, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคมะเร็งทุกชนิด, โรคหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจ, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคตับแข็ง, โรคตับอักเสบจากไวรัส B หรือ C, โรคถุงลมโป่งพองในปอด, วัณโรค, โรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อเชื้อไวรัส HIV, โรคเบาหวาน*, โรคความดันโลหิตสูง*
7. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีการทำประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อไว้กับ
 - บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) แล้วในโครงการอื่นและยังมีผลบังคับใช้ ผู้เอาประกันภัยสามารถทำประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อเพิ่มได้อีกตามวงเงินกู้จริง แต่เมื่อรวมทุกกรมธรรม์ทุกโครงการแล้วจะต้องไม่เกิน 5,000,000 บาทต่อคน (การพิจารณาขอใช้ค่าสินไหม จำกัดวงเงินความรับผิดชอบทุกกรมธรรม์ไม่เกิน 5,000,000 บาทต่อคน)

ผู้เอาประกันภัย : ต้องเป็นสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบ ของสหกรณ์ฯ ณ วันที่เริ่มต้นคุ้มครองประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยรายใดขาดคุณสมบัติดังกล่าวนี้ บริษัทฯ ถือว่าเป็นโมฆะตั้งแต่เริ่มต้นประกันภัย บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยทั้งจำนวน และจะไม่สามารถเรียกร้องค่าสินไหม ตามผลประโยชน์ความคุ้มครองประกันภัยสินเชื่อได้

หน้าที่ในการเปิดเผยข้อเท็จจริง :

การประกันภัยนี้กำหนดให้ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับรายละเอียดต่างๆ ที่เป็นสาระสำคัญ
 แห่งการประกันภัยนี้ให้บริษัททราบ โดยใช้ใบคำขอเอาประกันภัยหรือใบแจ้งข้อมูลที่เป็นแบบฟอร์มของบริษัทพร้อมทั้ง
 ลงลายมือชื่อรับรอง

ทั้งนี้หากผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบแจ้งข้อมูลดังกล่าว
 หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่แจ้งข้อมูลคลาดเคลื่อน หรือไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ เป็นเหตุให้ผู้เอา
 ประกันภัยได้รับการประกันภัยตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจงใจบริษัทให้เรียก
 เบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกบิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย กรณีเช่นนี้ให้ถือว่าสัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ
 ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ และบริษัทจะคืน
 เบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยชำระแล้วให้ทั้งหมด

ทั้งนี้ บริษัทจะไม่ได้แย่งคดีความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยหากได้มีการเอาประกันภัยมาแล้ว
 เป็นเวลา 2 ปีติดต่อกัน

เอกสารประกอบการขอเอาประกันภัย:

1. ผู้เอาประกันภัยรายเดิมคุ้มครองต่อเนื่องจากกรรมเดิม ทางสหกรณ์ออมทรัพย์
 ต้องจัดส่งรายชื่อสมาชิกที่เข้าร่วมประกัน เป็น ไฟล์ Excel ตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนด
2. สำหรับผู้เอาประกันภัยรายใหม่หรือเข้าระหว่างปีหรือสมาชิกผู้กู้รายเดิมที่เพิ่มทุนระหว่างปี
 ต้องจัดส่งรายชื่อสมาชิกที่เข้าร่วมประกัน เป็น ไฟล์ Excel ตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนด

การชำระเบี้ยประกันภัย : ชำระครั้งเดียวสำหรับระยะเวลาเอาประกันภัยทั้งหมด
 โดยจะต้องชำระทันทีตั้งแต่เริ่มทำประกันภัย

การคำนวณอายุผู้เอาประกันภัย : คำนวณอายุจริง ณ วันที่กรรมธรรมมีผลบังคับ
 เช่น วันเกิดของผู้เอาประกัน 3 มีนาคม 2529
 กรรมธรรมมีผลบังคับ 1 พฤษภาคม 2568
 อายุผู้เอาประกัน ณ วันที่กรรมธรรมมีผลบังคับ คือ 39 ปี 1 เดือน 28 วัน

เอกสารประกอบการขอสินไหม : ตามเอกสารแนบ

หมายเหตุ :

- 1) การเสนอราคาตามใบเสนอราคาฉบับนี้ อาศัยข้อมูลที่ได้รับมาจากสหกรณ์ฯ ที่มีผู้เอาประกันภัยจะร่วมโครงการจำนวนประมาณ 1,493 คนและจะมีจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมประมาณ 746,500,000 บาท รวมถึงข้อมูลจำนวนผู้เอาประกันภัยที่แบ่งตามช่วงอายุ ที่บริษัทได้รับแจ้งไว้ แต่หาก ณ วันที่แจ้งทำประกันภัย ข้อมูลข้างต้นดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิมไปมาก และที่มีผลกระทบต่อความเสี่ยงที่เพิ่มสูงขึ้นมากจากการประมาณการไว้เดิม บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกอัตราเบี้ยนี้และคำนวณอัตราเบี้ยใหม่ตามความเหมาะสม
- 2) หากสถิติสินไหมทดแทนที่เกิดขึ้นจริงสูงกว่าจำนวนสินไหมทดแทนที่ประมาณการไว้ ณ วันที่จัดทำใบเสนอราคา บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกอัตราเบี้ยนี้และคำนวณอัตราเบี้ยใหม่ตามความเหมาะสม
- 3) เงื่อนไข และอัตราเบี้ยประกันภัยมีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกหนังสือหลังจากนี้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข และอัตราเบี้ยประกันภัยใหม่ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว
- 4) บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และการต่ออายุประกันภัย หากพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงไปของภัยที่ทำให้มีความเสี่ยงภัยสูงขึ้น ภายหลังจากวันที่บริษัทฯ ออกหนังสือฉบับนี้
- 5) เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่เป็นกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเพียงใบเสนอราคาเท่านั้น

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ขอรับรองว่าผู้เอาประกันภัยทุกรายที่ขอเอาประกันภัยภายใต้ประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อเป็นสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบทุกราย ณ วันที่เริ่มต้นคุ้มครองประกันภัย

สำหรับลูกค้า: โปรดขีดเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างที่ท่านต้องการเพียงช่องเดียว

[] อนุมัติ ออกใบเสร็จในนาม
ที่อยู่.....
[] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้เอาประกันภัย
(.....)
วันที่แจ้ง.....
กรุณาลงนามพร้อมประทับตราสหกรณ์

เอกสารที่ใช้ในการแจ้งออกกรมธรรม์:

Page 5 of 6

- สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ / ภพ. 20 / สำเนาหนังสือจดทะเบียนสหกรณ์
- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
- หนังสือมอบอำนาจผู้มีอำนาจจะทำการแทนสหกรณ์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
- หน้าตารางกรมธรรม์เดิม และรายชื่อผู้เอาประกันภัยที่ทำกับบริษัทเดิม ซึ่งมีการระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดวันคุ้มครอง (ขอเป็น Excel file)
- รายชื่อผู้เอาประกันภัยที่จะออกกรมธรรม์ ตาม excel form ของบริษัท



[๕๒]
บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 1

ที่ QUO.2568/00686

กมล

ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

05 กันยายน 2568

เรื่อง ขอเสนอผลประโยชน์โครงการประกันกลุ่ม

เรียน ผู้ถือกรมธรรม์

สภกรณ์ ออ.แพทย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย : ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครอง และอัตราเบี้ยประกันภัย โครงการประกันกลุ่ม

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) คือ หนึ่งในบริษัทประกันชีวิตชั้นนำของไทยที่มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการด้านประกันชีวิต ที่ครบวงจรมากกว่า 76 ปี มีความมั่นคงทางการเงิน ปัจจุบันมีทุนจดทะเบียน 2,360 ล้านบาท มีสินทรัพย์รวมกว่า 100,622 ล้านบาท พร้อมพันธมิตรทางธุรกิจ โดยมุ่งเป็นบริษัทประกันชีวิตชั้นนำที่ใส่ใจนวัตกรรมและเทคโนโลยีช่วยให้ประกันชีวิตเป็นเรื่องง่ายและยึดมั่นในหลักธรรมาภิบาล สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และพัฒนาประสิทธิภาพในการให้บริการ โดยยึดหลักความต้องการของลูกค้าเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างความไว้วางใจจากลูกค้าผู้ถือกรมธรรม์

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอผลประโยชน์โครงการประกันกลุ่ม เพื่อเป็นสวัสดิการประกันกลุ่ม กับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน พร้อมนี้บริษัทฯ ได้แนบรายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครอง อัตราเบี้ยประกันภัย และบริการหลังการขายด้วยทีมงานที่มีความชำนาญ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันภัยและดูแลสวัสดิการประกันกลุ่มกับสมาชิกภายในองค์กรของท่าน เพื่อสร้างความอบอุ่นใจและมั่นคงให้กับพนักงานทุกท่าน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

อภิชาติ วงศ์วิเศษ

(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

ผู้อำนวยการฝ่าย ฝ่ายการตลาดประกันชีวิตกลุ่ม

ผู้ติดต่อ : นายภูวนาท พิมพ์ละออ , Mobile. : 061-629-7469 , E-mail : phuwanart.pi@ocean.co.th



[๕๓]
บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารไอเซียมทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 2
เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00686
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5483 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)
ความคุ้มครอง/รายละเอียดผลประโยชน์	Existing Plan 1
การประกันชีวิต (แบบ ไม่มีเงินคืนตามประสบการณ์) ไม่คุ้มครอง การเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนทำประกัน	500,000
อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 1,000 บาท	
- การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)	อัตรา 5.900. บาทต่อทุนประกัน 1,000 บาท



[๕๔]
บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารไอเซียมทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้า 3
เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00686
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5483 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

รายการแบบ	เบี้ยประกันรวม/คน/งวด						จำนวนคน	เบี้ยประกันรวม/ทั้งกลุ่ม/งวด
	ชีวิต	อุบัติเหตุ	การรักษา	ทุพพลภาพ	เบี้ยประกัน	ค่าคอม.		
	LIFE	Accident	MedAcc	TPD	ต่อคน			
(Plan 1) สมาชิกสามัญ และสมาชิกสมทบ ได้แก่ คู่สมรส บุตร	2,950.00				2,950.00		1,490	4,395,500.00
รวมจำนวนแผน 1 แผน / รวมจำนวนคน / เบี้ยประกันต่อปี							1,490	4,395,500.00



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโรแยลทาวเวอร์ 1 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตปทุมธานี 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

เลขที่ใบเสนอขาย : QUO.2568/00686
วันที่ออกใบเสนอขาย : 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันกลุ่ม Quotation Group

GU5483 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง : 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

เงื่อนไขการเสนอขาย

- 1 ใบเสนอขายฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ประกันภัยเบื้องต้น ไม่ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย และไม่ได้แสดงว่าบริษัทฯ รับประกันภัยแล้ว
- 2 สมาชิกที่เคยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเดิม จะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องตามทุนประกันเดิม โดยจะต้องมีเอกสารยืนยันจากบริษัทประกันภัยเดิม ได้แก่ หน้าที่การกรมธรรม์ ซึ่งระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย อัตราเบี้ยประกันภัย และมีชื่ออยู่ในรายชื่อผู้ได้รับความคุ้มครองด้วยผลประโยชน์ความแผนการประกันภัยเดิมของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม
- 3 อัตราเบี้ยประกันภัยที่แท้จริงขึ้นอยู่กับ อายุ, เพศ, ตำแหน่งงานที่แท้จริง, ประสบการณ์สินไหมที่เกิดขึ้นจริงรวมถึงผลประโยชน์ที่ต้องการ ตลอดจนลักษณะธุรกิจ และสถานที่ตั้งของกิจการหากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวข้างต้น อัตราเบี้ยประกันภัย รวมถึงขนาดจำกัดของวงเงินประกัน(FCL) และข้อกำหนดในการพิจารณาประกันภัย จะต้องคำนวณใหม่ตามข้อมูลที่แท้จริง
- 4 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขายที่นำเสนอ มีผลภายใน 30 วัน นับจากวันที่เสนอ และไม่เกินวันที่คุ้มครองของกรมธรรม์ก่อน(ถ้ามี) และอย่างไรถึงกำหนดก่อน
- 5 อัตราเบี้ยประกันภัย ตามใบเสนอขาย ไม่ต้องเสียภาษีและอากรแสตมป์ใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6 ตามใบเสนอขายฉบับนี้ คุ้มครองเฉพาะสมาชิก ตามคุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 7 ผลิตภัณฑ์ประกันภัยแบบที่นำเสนอเป็นการประกันชีวิต ไม่ใช้การฝากเงิน
- 8 บริษัทขอสงวนสิทธิไม่ออกบัตรประกันกลุ่มแบบพลาสติก (Care Card) ผู้เอาประกันภัยสามารถลงทะเบียนรับบัตรประกันกลุ่มแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้โดยการเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน LINE OCEAN CONNECT หรือ OCEAN CLUB APPLICATION
- 9 การแจ้งเข้า - แจ้งออก - แจ้งเปลี่ยนแผนประกัน ของสมาชิกผู้เอาประกันภัย มีผลบังคับย้อนหลังได้สูงสุด 30 วัน นับตั้งแต่วันที่แจ้งมาของบริษัท

ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี

ระยะเวลาชำระเบี้ย รายปี

สมาชิกหมายถึง

- 1 สมาชิกสามัญ
- 2 คู่สมรสของสมาชิกสามัญ
- 3 บุตรของสมาชิกสามัญ
- 4 บิดามารดาของสมาชิกสามัญ

บริษัท/หน่วยงานที่เข้าร่วม จำนวน 1 ราย ได้แก่

- 1 สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุขศรีสะเกษ จำกัด เลขผู้เสียภาษี 0994000335466

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมที่ประกัน

- 1 เป็นบุคคลธรรมดาซึ่งเป็นสมาชิกที่ได้รับสวัสดิการจากผู้ถือกรมธรรม์ ณ วันที่เข้าร่วมการประกันภัยเท่านั้น และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขของผู้ถือกรมธรรม์
- 2 สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมประกันภัย
- 3 สมาชิกใหม่ที่จะเข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้จะต้องเป็นสมาชิกกับผู้ถือกรมธรรม์ก่อน

เงื่อนไขการรับประกันสมาชิก และข้อกำหนดอื่นๆ

- 1 อายุรับประกันของสมาชิก
 - สมาชิกสามัญ ของผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องอายุระหว่าง 15 - 60 ปี สมาชิกเดิมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
 - คู่สมรสของสมาชิกสามัญ ของผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องอายุระหว่าง 15 - 60 ปี สมาชิกเดิมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
 - บุตร ของสมาชิกสามัญ ของผู้ถือกรมธรรม์ ที่มีอายุตั้งแต่ 14 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้ว ถึงอายุ 25 ปี โดยยังไม่ได้สมรส และยังมีได้ประกอบอาชีพหรือทำงาน และเป็นนักศึกษาเต็มเวลาอยู่
 - บิดามารดาของสมาชิกสามัญ ของผู้ถือกรมธรรม์ จะต้องอายุระหว่าง 15 - 60 ปี สมาชิกเดิมคุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 85 ปี
- 2 กรณีสมาชิกสมัครเข้าใหม่ตั้งแต่ปีและระหว่างปี
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย (G003)
- 3 กรณีสมาชิกเดิมที่เคยได้รับความคุ้มครอง
 - คุ้มครองสมาชิกตามรายชื่อ (สมาชิกเดิมที่มีรายชื่อตามกรมธรรม์เดิม)
- 4 ข้อกำหนดแผนประกันภัย
 - Plan 1 สมาชิกสามัญ และสมาชิกสมทบ ได้แก่ คู่สมรส บุตร บิดา และมารดา (ผู้ถือกรมธรรม์ชำระทั้งหมด)



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 5
เลขที่ใบเสนอขาย: QUO.2568/00686
วันที่ออกใบเสนอขาย: 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5483 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุทธศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

5 ข้อกำหนดผู้มีสิทธิ์เข้าร่วม

- จำนวนสมาชิกที่จะเข้าร่วมทำประกัน ณ ต้นสัญญา จะต้องไม่น้อยกว่าจำนวนสมาชิกที่แจ้ง 1,490 คน ลดลงไม่เกิน 10% และหากจำนวนคนไม่เป็นไปตามเงื่อนไข บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในอัตราเบี้ยประกันข้างต้นนี้
- สมาชิก จะมีรายชื่อได้เพียงรายชื่อเดียวเท่านั้นในกรมธรรม์

เงื่อนไขความคุ้มครองการประกันชีวิต

- 1 คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- 2 สมาชิกที่เข้าใหม่ตั้งแต่ปีหรือชำระระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่คุ้มครองการฆ่าตัวตายในปีแรก
- 3 บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์ เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 2 เดือนนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- 4 กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเดิมซึ่งเคยทำประกันชีวิตและมีระยะเวลาออกอภัยโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันครบ 12 เดือน แล้ว สมาชิกดังกล่าวจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ในกรณีที่ที่ประกันยังไม่ครบ 12 เดือน การมีระยะเวลาออกอภัยโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน บริษัทฯ จะเริ่มนับต่อจากกรมธรรม์เดิม เช่น กรมธรรม์เดิมผู้เอาประกันภัยทำประกันภัยไว้ 11 เดือน ระยะเวลาออกอภัยโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันของบริษัทจะเป็น 1 เดือน

หมายเหตุ

- 1 ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัย และรับทราบว่าต้องดำเนินการสื่อสารให้ผู้เอาประกันภัยแต่ละรายทราบถึงกฎเกณฑ์ ความคุ้มครอง รวมถึงเงื่อนไขในการรับประกันภัยดังกล่าวด้วย
- 2 ผู้ถือกรมธรรม์รับทราบแล้วว่า เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสถิติหลังแนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา การยกเว้นความคุ้มครองการเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อน การเอาประกันภัย แบบที่ 1 สมาชิกเข้าใหม่ ณ ต้นปีหรือระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่ใช่ข้อยกเว้นความคุ้มครองตามเงื่อนไขทั่วไปฉบับมาตรฐานของกรมธรรม์ประกันชีวิตทั่วไป และผู้ถือกรมธรรม์ตกลงให้เงื่อนไขการยกเว้นความคุ้มครองตามบันทึกสถิติหลังดังกล่าว

การจ่ายสินไหม

- 1 การจ่ายสินไหมภายใน 15 วันทำการนับจากได้รับเอกสารครบถ้วน
- 2 ผู้รับประโยชน์ จ่ายให้กับผู้ถือกรมธรรม์เป็นหลัก



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

หน้าที่ 6
เลขที่ใบเสนอขาย: QUO.2568/00686
วันที่ออกใบเสนอขาย: 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5483 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณะสุทธศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

ข้าพเจ้าได้ศึกษา อ่าน ทำความเข้าใจในเอกสารใบเสนอขาย และได้รับสำเนาเอกสารเสนอขายนี้แล้ว โดยตัวแทน / นายหน้า / พนักงานฝ่ายขายประกันกลุ่ม

มิได้มีการเสนอผลประโยชน์ของแบบประกันนอกเหนือไปจากที่ระบุในเอกสารนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีอำนาจกระทำ เหมินฯ ขอขึ้นบันทึกข้อตกลงทำประกันภัยกลุ่มกับบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยมีความประสงค์ให้เริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 02/10/2568 ถึง 01/10/2569 ตามข้อเสนอฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าทราบว่าความคุ้มครองของพนักงาน/สมาชิกจะเริ่มมีผลคุ้มครองต่อเมื่อได้รับการพิจารณาอนุมัติประกันจากบริษัทฯ ได้รับการชำระเบี้ยประกันครบถ้วนแล้ว

พนักงานขาย <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>นางสาว วิภาดา วัฒนศิริ</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568	ผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้มีอำนาจกระทำแทน (พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)) <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>นางสาว วิภาดา วัฒนศิริ</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568
ผู้อำนวยความสะดวก <i>(ลายเซ็น)</i> (<i>นางสาว วิภาดา วัฒนศิริ</i>) วันที่ 05 / 09 / 2568	ผู้มีอำนาจลงนาม (<i>()</i>) ตำแหน่ง วันที่

ข้อมูลในเอกสารนี้เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อประกอบการขายเท่านั้น ผู้เอาประกันภัย ควรศึกษาความคุ้มครอง
ข้อกำหนดเงื่อนไข ข้อยกเว้น ผลประโยชน์ จากกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม



[๕๘]
บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1509 โทรสาร 0 2207 8922

หน้าที่ 7
เลขที่ใบเสนอขาย: QUO.2568/00686
วันที่ออกใบเสนอขาย: 05/09/2568
ข้อเสนอนี้มีอายุ 30 วัน นับจากวันที่ออกข้อเสนอ

ใบเสนอขายประกันภัยกลุ่ม Quotation Group

GU5483 - สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด (สมาชิกสมทบ)

ระยะเวลาความคุ้มครอง: 02/10/2568 ถึง 01/10/2569

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัทเชื่อถือต่อแสดงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแสดงสุขภาพ และข้อมูลแสดงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันด้วยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยรู้หรือควรจะรู้ก่อนที่บริษัทจะเปิดขายความคุ้มครอง หรือรู้ก่อนแล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะให้งบให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยทุกฉบับไม่ขัดแย้งตามกฎหมาย บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

ข้อยกเว้นความคุ้มครองการประกันชีวิตกลุ่ม

- 1 กรณีผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแสดงข้อความเท็จ บริษัทจะบอกล้างภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2 กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
- 3 กรณีผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
- 4 กรณีแจ้งอายุผิดพลาดเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้ผู้นั้นไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้
- 5 กรณีการขาดชำระเบี้ยประกัน บริษัทมีสิทธิได้แจ้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญา

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

มติ ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาต่อรองเงินค่าเบี้ยประกันและการคุ้มครอง โดยให้บริษัทประกัน
เสนอราคาและเงื่อนไขเพิ่มเติมได้ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ

มติที่ประชุม ไม่มี

ประธานฯ กล่าวขอบคุณผู้เข้าร่วมประชุม และกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา

ลงชื่อ	ปรีชา ปิยะพันธ์	ประธานในที่ประชุม
	(นายปรีชา ปิยะพันธ์)	
	ประธานกรรมการ	
ลงชื่อ	ชัชวาล ศรีเมือง	ผู้ตรวจรายงานการประชุม
	(นายชัชวาล ศรีเมือง)	
	กรรมการเลขานุการ	
ลงชื่อ	กรรณิการ์ ทองไทย	ผู้ตรวจรายงานการประชุม
	(นางสาวกรรณิการ์ ทองไทย)	
	หัวหน้างานธุรการ	