



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

เลขที่ 8/1 ถนนสนามบิน ต.กาฬสินธุ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ 46000

โทร 0-4384-0126,0-4381-1881 โทรสาร ต่อ 113 www.kalasintsc.com E-mail kalasintsc @ gmail.com

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ฉบับที่ 33/2565

เรื่อง การชำระเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ โครงการ 1

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ได้จัดทำโครงการประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ (โครงการ 1) ร่วมกับบริษัทไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) กรมธรรม์สิ้นสุดความคุ้มครองในวันที่ 25 มกราคม 2566 นั้น

เพื่อให้ความคุ้มครองสมาชิกเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อาศัยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 65 ครั้งที่ 28/2565 เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด จึงขอประกาศแจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ได้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มภาคสมัครใจ โครงการ 1 โดยติดต่อช่อง 1 ฝ่ายสวัสดิการและประชาสัมพันธ์ ในระหว่างวันที่ 2 - 20 มกราคม 2566 ในวันเวลาทำการของสหกรณ์ฯ โดยมีรายละเอียดการชำระค่าเบี้ยประกัน ดังนี้

ความคุ้มครอง / รายละเอียดผลประโยชน์	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท)	
การประกันชีวิต - การเสียชีวิตทุกกรณี 24 ชั่วโมง (แบบไม่มีเงินคืนตาม ประสบการณ์) ยกเว้น การฆ่าตัวตายในปีแรกและการถูกฆาตกรรมโดยผู้รับ ประโยชน์ ไม่คุ้มครอง การเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนทำประกัน	plan 1 (สมาชิก)	plan 2 (กรณีสมทบ)
	300,000.00 บาท	200,000.00 บาท
เบี้ยประกันรวมต่อคนต่อปี	3,237.00 บาท	2,158.00 บาท

อนึ่ง เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว สหกรณ์ฯ จะดำเนินการเพิ่มมูลหนี้ให้แก่สมาชิกตามหนังสือ  
ยินยอมที่ท่านได้แจ้งสหกรณ์ฯ ไว้แล้วในเอกสารประกอบคำขอกู้เงินสามัญ กู้เงินพิเศษ สหกรณ์ฯ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

(นางบุญหนา บุญเรือง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด