



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
เรื่อง การจัดทำประกันชีวิตกลุ่มสมาชิก คู่สมรส บุตร (ภาคสวัสดิการ, ภาคสมัครใจ)
และประกันกลุ่มคุ้มครองสินเชื่อด้านเงินกู้สามัญ (ภาคเงินกู้) ประจำปี พ.ศ. 2569

ตามที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ครั้งที่ 18/2568 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2568 มีมติให้ทำประกันชีวิตกลุ่มสมาชิก (ภาคสวัสดิการ, ภาคสมัครใจ และภาคเงินกู้) ประจำปี พ.ศ. 2569 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 – 30 กันยายน พ.ศ. 2569 สำหรับภาคสวัสดิการ อัตราค่าเบี้ยประกัน 552 บาท ต่อความคุ้มครอง 150,000 บาท ภาคสมัครใจเพิ่มเติม อัตราค่าเบี้ยประกัน 734 บาท ต่อความคุ้มครอง 150,000 บาท และสำหรับภาคเงินกู้ อัตราค่าเบี้ยประกัน 400 บาท ต่อวงเงินกู้ 100,000 บาท กับ บริษัท ซันไลฟ์ แอสicurันซ์ จำกัด (มหาชน) โดยมีเงื่อนไขความคุ้มครอง ดังนี้

1. กฎเกณฑ์การรับประกันสำหรับสมาชิก (ภาคสวัสดิการ)

1.1 ผู้มีสิทธิเอาประกันจะต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด โดยคุ้มครองสมาชิกเดิมที่มีอายุ 20 – 75 ปี บริบูรณ์

1.2 สมาชิกที่รับโอนจากผู้รับประกันภัยเดิม บริษัทฯ ตกลงรับทำประกันภัยทั้งหมดตามจำนวน โดยสมาชิกที่โอนมาไม่ต้องกรอกใบคำขอฯ ซึ่งจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม โดยไม่มีระยะเวลารอคอย และไม่ต้องแถลงสุขภาพ

1.3 สมาชิกใหม่ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน ไม่ต้องตรวจสุขภาพ และมีระยะเวลารอคอย 120 วัน สำหรับโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

2. กฎเกณฑ์การรับประกันสำหรับสมาชิก คู่สมรส และบุตร (ภาคสมัครใจ)

2.1 ผู้มีสิทธิเอาประกันจะต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มีอายุ 20 – 75 ปี บริบูรณ์ คู่สมรสของสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มีอายุ 17 – 75 ปี บริบูรณ์ และบุตรของสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มีอายุ 14 วัน – 75 ปี บริบูรณ์

2.2 สมาชิกที่รับโอนจากผู้รับประกันภัยเดิม บริษัทฯ ตกลงรับทำประกันภัยทั้งหมดตามจำนวน โดยสมาชิกที่โอนมาไม่ต้องกรอกใบคำขอฯ ซึ่งจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม โดยไม่มีระยะเวลารอคอย และไม่ต้องแถลงสุขภาพ

2.3 สมาชิกใหม่ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน ไม่ต้องตรวจสุขภาพ และมีระยะเวลารอคอย 120 วัน สำหรับโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

3. กฎเกณฑ์การรับประกันสำหรับ (ภาคเงินกู้)

3.1 สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เป็นสมาชิกเงินกู้สามัญ มีอายุ 20 – 75 ปี บริบูรณ์

3.2 สมาชิกที่รับโอนจากผู้รับประกันภัยเดิม บริษัทฯ ตกลงรับทำประกันภัยทั้งหมดตามจำนวน โดยสมาชิกที่โอนมาไม่ต้องกรอกใบคำขอฯ ซึ่งจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องกรมธรรม์เดิม โดยไม่มีระยะเวลารอคอย และไม่ต้องแถลงสุขภาพ

3.3 สมาชิกใหม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน ไม่ต้องตรวจสุขภาพ และมีระยะเวลารอคอย 120 วัน สำหรับโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน

ประกาศ ณ วันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2568

(นายพีรพัฒน์ พรศิริเลิศกิจ)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด



แบบสำรวจเพื่อยืนยันข้อมูลการทำประกันชีวิต “ภาคสมัครใจ” ประจำปี 2569
กลุ่มสมาชิก คู่สมรส และบุตร (เฉพาะสมาชิกที่ทำประกันต่อเนื่องเท่านั้น)

วันที่.....

ชื่อ - สกุล สมาชิก.....เลขที่สมาชิก

สังกัด.....เบอร์ติดต่อ.....

ขอแจ้งความประสงค์เพื่อยืนยันข้อมูล ดังนี้

☐ ข้าพเจ้าขอทำประกันประจำปี 2569 (ต่อเนื่องจากปี 2568)

☐ ประกันสมัครใจ (สมาชิก)

☐ ประกันสมัครใจ (คู่สมรส) • ชื่อ - สกุล (คู่สมรส)

☐ ประกันสมัครใจ (บุตร) 1. ชื่อ - สกุล (บุตร)

2. ชื่อ - สกุล (บุตร)

3. ชื่อ - สกุล (บุตร)

☐ ข้าพเจ้าขอยกเลิกการทำประกันประจำปี 2569 เป็นต้นไป

☐ ประกันสมัครใจ (สมาชิก)

☐ ประกันสมัครใจ (คู่สมรส) • ชื่อ - สกุล (คู่สมรส)

☐ ประกันสมัครใจ (บุตร) 1. ชื่อ - สกุล (บุตร)

2. ชื่อ - สกุล (บุตร)

3. ชื่อ - สกุล (บุตร)

ลงชื่อ (สมาชิก)

(.....)

- หมายเหตุ :**
1. “กรณียืนยันการทำประกันต่อเนื่อง” สหกรณ์ฯ จะเก็บค่าเบี้ยประกันคนละ 734.- บาท ต่อทุนประกัน 150,000.- บาท โดยหักจากเงินปันผลปี 2568
 2. “กรณียกเลิกการทำประกัน” โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา
 3. หากท่านใดไม่ส่งแบบสำรวจกลับมา สหกรณ์ฯ จะถือว่าท่านประสงค์ทำประกันต่อเนื่อง
 4. กรุณาตอบกลับมายังสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2568

ช่องทางการตอบกลับสหกรณ์

1. ส่งกลับสหกรณ์ทางไปรษณีย์

ที่อยู่ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

2. ส่งทาง E-Mail : molcoop.th@gmail.com

3. Line ID : 0990806611