

ที่ บมจ.สท.14.1/ 8 2 8 6

10 กรกฎาคม 2566

เรื่อง การส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย กรมธรรม์ประกันภัย 1 ฉบับ

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ได้แสดงความจำนงขอทำประกันภัยกลุ่ม เพื่อคุ้มครองสมาชิกผู้กู้เงินของสหกรณ์ ตามใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มแบบคุ้มครองสินเชื่อสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ลงวันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้รับประกันภัยภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย เลขที่ 871-00147 แบบสหสินเกื้อทรัพย์ (คุ้มครองชีวิต) โดยมีผลคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป ตามรายละเอียดกรมธรรม์ประกันภัยที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ที่สหกรณ์ให้โอกาสบริษัท ได้รับใช้และบริการด้านประกันชีวิตให้กับสมาชิกสหกรณ์ของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางรัชณีพร พิงประสพ)

กรรมการผู้จัดการ

ส่วนพิจารณารับประกันชีวิต

โทร.(02) 379-5099 ต่อ 3127

## บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

36/179,36/183,36/186 หมู่บ้าน RK BIZ CENTER ถนนมอเตอร์เวย์ แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 โทร 0-2379-5099 โทรสาร 0-2731-7727-28

ประกันชีวิต  
LIFE INSURANCE

36/179,36/183,36/186 RK BIZ CENTER Motorway Road, Khlong Song Ton Nun, Lat Krabang Bangkok 10520, Thailand Tel. +66-2379-5099 Fax +66-2731-7727 to 28

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อ

แบบสหสินเกื้อทรัพย์ (คุ้มครองชีวิต)

ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว

กรมธรรม์เลขที่ 871-00147

บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" ได้ตกลงรับประกันภัยกลุ่มเพื่อคุ้มครองเงินเชื่อกับ  
 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ถือกรมธรรม์"

ที่ได้ยื่นคำขอเอาประกันภัยปรากฏตามสำเนาใบคำขอแนบท้ายกรมธรรม์นี้และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

วันเริ่มสัญญาประกันภัย ..... 10 กรกฎาคม 2566 ..... วันทำสัญญาประกันภัย ..... 10 กรกฎาคม 2566 .....

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัย แก่บุคคลคนเดียวหรือหลายคนที่มีสิทธิ  
 ได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็น  
 สำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท

และออกกรมธรรม์ฉบับนี้ให้เมื่อวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

พลตำรวจโท.....

(สมเดช ขาวจำ)

กรรมการ

บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
SAHA LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ว่าที่ร้อยตรี.....

(จรรยา ชูลาภ)

กรรมการ

.....

(นายอนิรุท พงศ์วิทยานนท์)

ผู้ตรวจสอบ

.....

(นางสุดทิพากร ฉุนราชา)

พยาน

.....

(นางสาวเกวดี โสเจยยะ)

พยาน

ตัวแทน  นายหน้าประกันภัยรายนี้ ..... นายสหภาพ เสือป่า ..... ใบอนุญาตเลขที่ 6401055999

ตารางกรมธรรม์  
แบบและถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม  
แบบ สหสินเกื้อทรัพย์ (คุ้มครองชีวิต)  
เลขที่ 871-00147

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ : 10 กรกฎาคม 2566

วันครบรอบปีกรมธรรม์ : 09 กรกฎาคม ของทุกปี

สมาชิก : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม :

ผู้กู้ยืมของผู้ถือกรมธรรม์ มีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัยภายใต้สัญญาฯ หากมีคุณสมบัติครบถ้วนดังต่อไปนี้

1. เป็นบุคคลธรรมดา
2. เป็นลูกหนี้ของผู้ถือกรมธรรม์ซึ่งได้ทำการกู้ยืมจากผู้ถือกรมธรรม์ ณ วันเข้าร่วมการประกันภัย
3. มีอายุครบ 15 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 70 ปี
4. ผู้กู้ยืมเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนในการขอกู้ยืมตามเงื่อนไขจากผู้ถือกรมธรรม์

ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม : สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมต้องใช้สิทธิเข้าร่วมการประกันภัยภายใน 30 วัน  
หรือ ภายในระยะเวลาก่อนที่อายุของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมมีการเปลี่ยนแปลง  
ตามหลักเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัท ทั้งนี้ แล้วแต่เหตุผล  
จะเกิดขึ้นก่อนและให้ถือเป็นระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม

วันที่ออกกรมธรรม์ : 10 กรกฎาคม 2566

## แบบมาตรฐาน

### เงื่อนไขทั่วไปแห่งกรมธรรม์ประกันชีวิต

ประเภทกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อ ที่ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว

สำหรับคุ้มครองชีวิต และสำหรับคุ้มครองชีวิตและทุพพลภาพ

#### ส่วนที่ 1

#### คำนิยาม

บริษัท	หมายถึง	บริษัทผู้รับประกันชีวิต ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์
กรมธรรม์	หมายถึง	กรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับนี้
สัญญาประกันภัย	หมายถึง	กรมธรรม์ สัญญาเพิ่มเติม เอกสารแนบท้าย ข้อความเพิ่มเติม บันทึก สลาก หลังหรือ ใบคำขอเปลี่ยนแปลงลงนาม โดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัย กลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย และใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแสดงสุขภาพ ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
ตารางกรมธรรม์	หมายถึง	ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ที่ออก โดยบริษัท เพื่อเป็น เอกสารประกอบกรมธรรม์ และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย
ผู้ถือกรมธรรม์	หมายถึง	นิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ให้กู้และเป็นผู้รับผลประโยชน์หลักตามที่ระบุไว้ใน กรมธรรม์นี้
ผู้กู้ยืม	หมายถึง	ลูกหนี้ของผู้ถือกรมธรรม์ซึ่งได้กู้เงินจากผู้ถือกรมธรรม์
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ	หมายถึง	วันเริ่มสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม	หมายถึง	ผู้กู้ยืมที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 ข้อ 1 เรื่อง คุณสมบัติของผู้กู้ยืมที่มีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย
สมาชิกผู้เอาประกันภัย	หมายถึง	สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ที่เข้าร่วมในการประกันภัยตาม กรมธรรม์นี้ตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 เรื่อง การเข้าร่วมการประกันภัย
วันเข้าร่วมการประกันภัย	หมายถึง	วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัยและถือเป็นวันเริ่มสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยนั้นภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัยนี้
ผู้รับประโยชน์หลัก	หมายถึง	นิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ให้กู้และเป็นผู้ถือกรมธรรม์
ผู้รับประโยชน์รอง	หมายถึง	บุคคลที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยระบุชื่อไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตให้ เป็นผู้รับประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย ซึ่งจะได้รับจำนวนเงิน ผลประโยชน์หลังจากหักจำนวนเงินผลประโยชน์ที่ผู้รับประโยชน์หลัก พึงได้รับ (ถ้ามี) ออกแล้ว

## ส่วนที่ 2

### คุณสมบัติในการเข้าร่วม การเข้าร่วม และการสิ้นสุดสัญญาประกันภัย

#### 1. คุณสมบัติของผู้กู้ยืมที่มีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย

ผู้กู้ยืมของผู้ถือกรมธรรม์ มีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัยภายใต้สัญญาฯ นี้ หากมีคุณสมบัติครบถ้วนดังต่อไปนี้

- 1.1 เป็นบุคคลธรรมดา
- 1.2 เป็นลูกหนี้ของผู้ถือกรมธรรม์ซึ่งได้ทำการกู้ยืมจากผู้ถือกรมธรรม์ ณ วันเข้าร่วมการประกันภัย
- 1.3 มีอายุครบ 15 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 82 ปี
- 1.4 ผู้กู้ยืมเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนในการขอกู้ยืมตามเงื่อนไขจากผู้ถือกรมธรรม์

#### 2. การเข้าร่วมการประกันภัย

- 2.1 สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 2.2 สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 2.3 สมาชิกซึ่งการประกันภัยของตนถูกยกเลิกไปแล้วและได้ยื่นขอเข้าเป็นสมาชิกอีก ให้ถือว่าเป็นสมาชิกใหม่
- 2.4 สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละคนจะได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันแรกที่สมาชิกผู้นั้นมีสิทธิเอาประกันภัยได้ โดยมีเงื่อนไขว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ และบริษัทจะต้องได้รับใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัยที่กรอกข้อมูลอย่างถูกต้องสมบูรณ์ เว้นแต่จะมีการตกลงไว้เป็นอย่างอื่น ๆ และบริษัทได้ตอบรับการประกันภัยเช่นนั้นแล้ว

#### 3. การสิ้นสุดการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

การประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยรายใดรายหนึ่งภายใต้สัญญาประกันภัยนี้ ย่อมสิ้นสุดลงเมื่อเกิดเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งดังต่อไปนี้

- 3.1 วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 82 ปี
- 3.2 ถึงวันครบกำหนดสัญญาที่ระบุในหนังสือรับรองการประกันภัยที่ออกให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละราย
- 3.3 เมื่อบริษัทได้จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ตกลงของกรมธรรม์นี้ทั้งหมดแล้ว
- 3.4 วันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยแจ้งยกเลิกการประกันภัยของตนเองตามหนังสือรับรองการประกันภัย
- 3.5 วันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ การยกเลิกตามข้อ 3.4 หรือ 3.5 บริษัทจะคืนเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย

#### 4. การหยุดรับสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์สามารถแจ้งให้บริษัทหยุดรับสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

บริษัทสามารถหยุดรับสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยแจ้งให้ผู้ถือกรมธรรม์ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

#### 5. การสิ้นสุดบังคับของกรมธรรม์

กรมธรรม์จะสิ้นสุดบังคับเมื่อระยะเวลาการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ยังคงดำเนินอยู่ภายใต้กรมธรรม์นี้รายสุดท้ายได้สิ้นสุดบังคับลง

#### 6. สิทธิในการขอยกเลิกการประกันภัย

หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยประสงค์จะยกเลิกการประกันภัยฉบับนี้ด้วยเหตุผลใดก็ตาม สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคืนหนังสือรับรองการประกันชีวิตมายังบริษัทภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือรับรองการประกันชีวิตจากบริษัทและบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่เหลือหลังจากหักค่าตรวจสอบสภาพตามที่จ่ายจริงและค่าใช้จ่ายของบริษัทฉบับละ 500 บาท (ห้าร้อยบาท)

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว สมาชิกผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิในการขอยกเลิกการประกันภัยฉบับนี้

### ส่วนที่ 3

#### ข้อกำหนดทั่วไป

#### 1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้ถือกรมธรรม์และสมาชิกผู้เอาประกันภัย ในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย ใบแถลงสุขภาพ และข้อแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ให้ไว้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วและแถลงข้อความอันเป็นเท็จตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้น ให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้น ๆ แล้วอาจจูงใจบริษัทให้เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865 ซึ่งบริษัทอาจบอกล้างสัญญาประกันภัยได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบ โดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิต ไม่มีอำนาจที่จะแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์นี้หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสถานะสิทธิการส่งคำบอกกล่าว หรือข้อพิพาทในการเรียกร้องตามความต้องการของกรมธรรม์นี้ การเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในกรมธรรม์นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัท และได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

## 2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ไม่ว่าจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์นี้ บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ซึ่งมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์มิได้มีส่วนได้เสียในเหตุที่เอาประกันภัยนั้น

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยใด ซึ่งมีผลบังคับใช้เป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่สัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่สมาชิกผู้เอาประกันภัยรายใดได้แถลงอายุคลาดเคลื่อนจนอยู่นอกจำกัดอัตราตามทางค่าปกติ ในกรณีที่บริษัทได้ทราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาได้ตามเงื่อนไขข้อ 1 แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาภายในกำหนด 1 เดือน นับแต่ทราบข้อมูลนั้นบริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของสัญญาในกรณีนี้ได้

## 3. สิทธิและการใช้สิทธิในกรมธรรม์

สิทธิและการใช้สิทธิในกรมธรรม์นี้ หากมิได้กำหนดมอบให้บุคคลอื่นใดโดยเฉพาะแล้วให้ถือว่าเป็นของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ผู้เดียวเท่านั้น

การกำหนดมอบสิทธิและการใช้สิทธิในกรมธรรม์ให้บุคคลอื่น จะต้องทำเป็นหนังสือแจ้งบริษัทและได้รับความเห็นชอบจากบริษัทแล้ว

## 4. ใบคำขอเอาประกันชีวิตสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย (ถ้ามี) ให้แก่บริษัทตามแบบที่บริษัทกำหนด

## 5. หนังสือรับรองการประกันภัย

บริษัทจะออกหนังสือรับรองการประกันภัย พร้อมทั้งแนบสรุปสาระสำคัญ ตารางจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลงและตารางมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เพื่อส่งมอบให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายเพื่อเป็นการรับรองว่าบุคคลเหล่านี้ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัยนี้

## 6. ข้อมูลที่ต้องการ

6.1 ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องเก็บรักษาบันทึกเอกสารเกี่ยวกับสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายที่เอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ โดยแยกเป็นรายบุคคล แสดงชื่อ เพศ อายุ หรือวันเดือนปีเกิด จำนวนเงินเอาประกันภัย วันเริ่มสัญญาประกันภัย วันครบกำหนดสัญญาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่จำเป็น ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามที่กฎหมายบังคับและประโยชน์ในการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุในข้อสัญญาประกันภัยนี้

6.2 ความผิดพลาดในการเก็บรักษาบันทึกเอกสารตามที่ระบุในวรรคแรกนี้ จะไม่ทำให้การประกันภัยที่สมบูรณ์อยู่แล้วเสื่อมเสียไป และไม่ทำให้การประกันภัยที่ถูกยกเลิกโดยชอบแล้วกลับมามีผลต่อไปอีก แต่เมื่อได้ตรวจพบความผิดพลาดเช่นว่านี้แล้ว คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงที่จะให้ความร่วมมืออย่างดีในการจัดการปรับปรุงเพื่อประโยชน์และความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย

6.3 ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องส่งเอกสารและหลักฐานอันเป็นข้อพิสูจน์แก่บริษัทตามที่ต้องการ ในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรม์ ทั้งนี้ ให้รวมถึงบรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่บุคคลใดส่งให้แก่ผู้ถือกรรมธรรม์เกี่ยวกับการประกันภัยนี้รวมทั้งหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องอนุญาตให้บริษัทเข้าตรวจดูเอกสารดังกล่าวได้ตามสมควร

## 7. การแถลงอายุหรือเพศคลาดเคลื่อน

ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้แถลงอายุหรือเพศไว้ต่อบริษัทคลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความจริง เป็นเหตุให้บริษัทกำหนดจำนวนเบี้ยประกันภัยไว้ต่ำ จำนวนเงินที่บริษัทจะพึงต้องจ่ายตามกรรมธรรม์นี้จะต้องลดลงเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้มาจะซื้อความคุ้มครองได้ สำหรับในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้ชำระเบี้ยประกันภัยเกินกว่าอัตราตามอายุหรือเพศจริง บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยส่วนที่เกินให้

ถ้าบริษัทพิสูจน์ได้ว่าในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย อายุที่ถูกต้องแท้จริงอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามทางคำปกติของบริษัทแล้ว สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆะบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้กรณีที่บริษัทบอกล้างสัญญา บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยหลังจากหักหนี้สิน (ถ้ามี) ให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์แล้วแต่กรณี

## 8. การแจ้งการตายและการพิสูจน์ศพ

ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายในสิบสี่วัน (14 วัน) นับแต่วันเสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร หรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายในเจ็ดวัน (7 วัน) นับแต่วันที่ทราบ

ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการซึ่งแสดงว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และถ้าบริษัทร้องขอผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพสมาชิกผู้เอาประกันภัยเมื่อบริษัทเห็นว่ามี ความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมายหรือหลักศาสนา

บริษัทจะต้องรับผิดชอบตามกรรมธรรม์นี้ต่อเมื่อผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์หรือฝ่ายสมาชิกผู้เอาประกันภัย ปฏิบัติตามความในวรรคก่อน ๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

## 9. ผู้รับประโยชน์ตามกรรมธรรม์

สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประโยชน์รองเพิ่มเติมได้ นอกเหนือจากผู้รับประโยชน์หลักซึ่งเป็นผู้ถือกรรมธรรม์นี้ ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้กับผู้รับประโยชน์หลักก่อนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลงที่ระบุไว้ในตารางจำนวนเงินเอาประกันภัย แต่ไม่เกินหนึ่งดั่งข้างที่มีอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก และจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่ภายหลังจากจ่ายคืนหนี้ค้ำชำระ (ถ้ามี) ให้แก่ผู้รับประโยชน์รอง หรือกองมรดกของสมาชิกผู้เอาประกันภัยหากสมาชิกผู้เอาประกันภัยมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์รองไว้



ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์รองมากกว่าหนึ่งคน และผู้รับประโยชน์รองรายใดเสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย สมาชิกผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ร่อนั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์รองที่เหลืออยู่ หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้ง หรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ร่อนดังกล่าวข้างต้น เมื่อสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่ภายหลังการจ่ายคืนหนี้ค้างชำระ (ถ้ามี) ในส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์รองที่เหลืออยู่ในอัตราส่วนเท่ากัน

#### 10. การเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์รอง

สมาชิกผู้เอาประกันภัยจะเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ลำดับรองได้ เว้นแต่จะ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ ให้ผู้รับประโยชน์รองไปแล้ว และผู้รับประโยชน์รองได้บอกกล่าวเป็นหนังสือ ไปยังบริษัทแล้วว่าตนจำนงจะถือเอาประโยชน์ตามสัญญา

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์รองคนใหม่เป็น บิดา มารดา สามีน ภริยาหรือบุตรของสมาชิกผู้เอาประกันภัย การเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์รองจะมีผลบังคับนับแต่วันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนา โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ เพื่อบริษัทจะทำการบันทึกการเปลี่ยนแปลงในกรมธรรม์หรือออกบันทึกสลักหลังให้ แต่อย่างไรก็ตามบริษัทจะไม่รับผิดชอบถ้าได้จ่ายจำนวนเงินอันจะพึงชดใช้ตามสัญญาประกันภัยให้กับผู้รับประโยชน์รองคนเดิมไปโดยไม่ทราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์รอง

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์รองคนใหม่มิใช่ บิดา มารดา สามีน ภริยาหรือบุตรของสมาชิกผู้เอาประกันภัย การเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์รองจะมีผลบังคับเมื่อได้รับความเห็นชอบจากบริษัทแล้วและบริษัทได้ทำการบันทึกเปลี่ยนแปลงดังกล่าวในกรมธรรม์ หรือออกบันทึกสลักหลังให้

#### 11. การฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์เมื่อปรากฏว่า

11.1 ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (การทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันเข้าร่วมการประกันภัย บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์นี้ โดยความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

11.2 ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์รองฆ่าตายโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์หลักซึ่งไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยต้องชำระให้กับผู้รับประโยชน์หลัก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้รับประโยชน์รองซึ่งไม่มีสิทธิได้รับจำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งหมด ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์รองมากกว่าหนึ่งคน หากผู้รับประโยชน์รองคนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา เมื่อบริษัทจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์หลักเท่ากับจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยต้องชำระแล้ว หากมีจำนวนเงินเอาประกันภัยเหลืออยู่บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์รองที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามส่วน โดยหักส่วนของผู้รับประโยชน์รองที่ฆ่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก ทั้งนี้บริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยส่วนของผู้รับประโยชน์รองที่มีส่วนร่วมในการฆ่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยทั้งหมด

การคืนเบี้ยประกันภัย หรือเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์กรณีฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม บริษัทมีสิทธิหักหนี้สิน  
ที่ผูกพันตามกรมธรรม์นี้ออกได้

## 12. การขอเวนคืนกรมธรรม์

สมาชิกผู้เอาประกันภัย มีสิทธิบอกเลิกสัญญาประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละคนได้โดยขอ  
เวนคืนกรมธรรม์นี้ และจะมีสิทธิได้รับเงินมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ ตามจำนวนที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่าเวนคืน  
กรมธรรม์ กับจำนวนผลประโยชน์อื่น ๆ อันพึงจะได้รับ (ถ้ามี) และหากสมาชิกผู้เอาประกันภัยมีเบี้ยประกันภัยต่ำกว่า  
มาตรฐาน จะได้รับส่วนคืนเบี้ยประกันภัยต่ำกว่ามาตรฐานตามตารางมูลค่ากรมธรรม์สำหรับภัยต่ำกว่ามาตรฐาน

## 13. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้อง  
ตามกรมธรรม์กับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการ  
อนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงาน  
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

### คำแนะนำ

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ถ้าท่านมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ โปรดติดต่อ

บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

36/179, 36/183, 36/186 หมู่บ้าน RK BIZ CENTER ถนนมอเตอร์เวย์ แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520

โทร. 0-2379-5099 โทรสาร 0-2379-5466, 0-2731-7727-28

หรือ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทรศัพท์ 0-2515-3996-9 โทรสาร 0-2515-3970

สายด่วนประกันภัย 1186

เพื่อให้คำแนะนำและปรึกษาหารือ

โดย  
ส่วนตัว  
ผู้เอา  
เมื่อ  
) ใน  
ผู้รับ  
เอา  
การ  
เรา  
ตาม  
โดย  
การ  
แท้  
บแต่  
เบี้ย  
เอา  
ชิกผู้  
ร้อง  
ผู้รับ  
กัน  
กัน  
ผู้เอา  
ทั้งนี้

ข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์  
แบบสหสหกันภัย (คุ้มครองชีวิต)

ประเภทกลุ่ม

ระยะเวลาเอาประกันภัย 2 – 30 ปี

ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว

สำหรับคุ้มครองชีวิต

ภายใต้เงื่อนไขทั่วไปแห่งกรมธรรม์ประกันชีวิตและกรมธรรม์ยังมีผลบังคับอยู่ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ดังต่อไปนี้

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การมรณกรรมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดจนครบถ้วนแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยของเดือนหรือของปีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในตารางแสดงจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลงให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งจำนวนเงินดังกล่าวจะไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ณ เวลานั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์รองตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายในอัตราส่วนตามที่ระบุไว้หรือเท่า ๆ กัน หากมิได้ระบุอัตราส่วนไว้ เว้นแต่ในภายหลังได้มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์รอง และสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวพร้อมเอกสารประกอบตามที่บริษัทระบุ



สหประกันชีวิต  
SAHA LIFE INSURANCE

## บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) SAHA LIFE INSURANCE PUBLIC CO., LTD.

36/179, 36/183, 36/186 ทุเรียน RK BIZ CENTER ถนนมอเตอร์เวย์ แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 โทร. 0-2379-5099 โทรสาร 0-2379-5466, 0-2731-7727-28  
36/179, 36/183, 36/186 RK BIZ CENTER, Motorway Road, Khlong Song Ton Nun, Lat Krabang, Bangkok 10520, Thailand Tel. +66-2379-5099 Fax +66-2379-5466, +66-2731-7727-28  
Website : <http://www.sahalife.co.th> E-mail Address : [saha@sahalife.co.th](mailto:saha@sahalife.co.th) ทะเบียนเลขที่ 0107554000186

### สรุปสาระสำคัญโดยย่อ

#### สำหรับคุ้มครองชีวิต

#### 1. ผลประโยชน์และช้อยกวัน

##### กรณีเสียชีวิต

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การมรณกรรมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดจนครบถ้วนแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยของเดือนหรือของปีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในตารางแสดงจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ลดลงให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งจำนวนเงินดังกล่าวจะไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ณ เวลานั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์รองตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายในอัตราส่วนตามที่ระบุไว้ หรือเท่า ๆ กัน หากมิได้ระบุอัตราส่วนไว้ เว้นแต่ ในภายหลังได้มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์รอง และสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวพร้อมเอกสารประกอบตามที่บริษัทระบุ

#### 2. เงื่อนไขที่สำคัญ

2.1 สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์

2.2 กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ผู้รับประโยชน์จะต้องรีบแจ้งให้บริษัททราบภายใน 14 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต

2.3 กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง

2.3.1 กรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทจะบอกล้างสัญญาภายใน 1 ปี นับจากวันทำสัญญา

2.3.2 ฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย

รายละเอียดของแต่ละข้อดูได้จากข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์ และเงื่อนไขทั่วไปแห่งกรมธรรม์



สหประกันชีวิต  
SAKA LIFE INSURANCE

บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

36/179, 36/183, 36/186 หมู่บ้าน RK BIZ CENTER ถนนมอเตอร์เวย์ แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 โทร. 0-2379-5099 โทรสาร 0-2379-5466, 0-2731-7727-28  
36/179, 36/183, 36/186 RK BIZ CENTER, Motorway Road, Khlong Song Ton Nun, Lat Krabang, Bangkok 10520, Thailand Tel. +66-2379-5099 Fax +66-2379-5466, +66-2731-7727-28  
Website : http://www.sahalife.co.th E-mail Address : saha@sahalife.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107554000186

ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มแบบคุ้มครองเงินเชื่อ  
สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย



- ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย..... สหกรรณออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด
- ตั้งอยู่เลขที่..... 9 ..... หมู่..... ..... ต.รอก/ชอย..... พระราม 6 ซอย 30 ..... ถนน..... พระราม 6  
เขต/อำเภอ..... พญาไท ..... แขวง/ตำบล..... พญาไท ..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร  
รหัสไปรษณีย์..... 10400 ..... โทรศัพท์..... 026187055 ..... โทรสาร..... 026187053 ต่อ 17
- ลักษณะธุรกิจ..... วันฝากเงิน และให้บริการเงินกู้
- จำนวนเงินที่ให้ผู้กู้ยืมเฉลี่ยต่อปี..... 591,461,189 ..... บาท  
จำนวนผู้ขอเงินเฉลี่ยต่อปี..... 2,313 ..... คน  
จำนวนเงินที่ให้ผู้กู้ยืมต่ำสุด..... 10,000 ..... บาท สูงสุด..... 5,000,000 ..... บาท

- ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยให้ผู้กู้ยืมผ่อนชำระคืนเงินกู้แบบใด  รายเดือน  รายปี
- ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยมีความประสงค์จะขอเอาประกันภัยชีวิตแบบคุ้มครองเงินเชื่อ เพื่อคุ้มครองสมาชิกผู้เอาประกันภัยในกรณีใดบ้าง  
ความคุ้มครองตามแบบที่เลือก  
 แบบคุ้มครองชีวิต  แบบคุ้มครองชีวิตและทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง  
ความคุ้มครองตามจำนวนเงินเอาประกันภัยคงที่  
 จำนวนเงินเอาประกันภัยคงที่  
 จำนวนเงินเอาประกันภัยลดลง  แบบรายเดือน  แบบรายปี

ข้อความขึ้นต้นโดยแสดงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย  
ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยขอรับรองว่าข้อความในใบคำขอเอาประกันชีวิตแบบคุ้มครองเงินเชื่อนี้เป็นความจริงทุกประการและถือว่า  
ข้อความในใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและบริษัท

ทำที่..... สหกรรณออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ..... วันที่..... 10 ..... เดือน..... กรกฎาคม..... พ.ศ. 2566

ลงชื่อ.....  
(..... นายวิระพงษ์ ไชยวงค์สกุล.....)

ลงชื่อ.....  
(..... นายกิตติศักดิ์ หาญกล้า.....)  
ตำแหน่ง..... ผู้จัดการสหกรรณออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด  
ผู้ขอเอาประกันภัย



ชื่อตัวแทน..... นาย กนกาน..... ๕๙๐๒๒..... ใบอนุญาตเลขที่..... 64 ๐1๐๕๕๙๙๙..... รหัสตัวแทน..... 4629