สหประกันชีวิต
SAHA LIFE INSURANCE

โครงการประกันชีวิตคุ้มครองสินเชื่อ
เพื่อสมาชิกสหกรณ์...

สหสินเกื้อทรัพย์

(คุ้มครองชีวิต) จำนวนเงินเอาประกันลดลง

871

แบบประกัน

- ชำระเบี้ยประกันภัยเพียงครั้งเดียวเมื่อขอเอาประกัน คุ้มครองตลอดระยะเวลาเอาประกัน
- ระยะเวลาเอาประกันตั้งแต่ 2 ถึง 30 ปี (ตามสัญญาเงินกู้) ทุนประกันลดลงตามระยะเวลาเอาประกัน
- จำนวนเงินเอาประกันต้องไม่เกินกว่าวงเงินกู้
- ระยะเวลาเอาประกันต้องไม่น้อยกว่าระยะเวลาของสัญญาเงินกู้
- ระยะเวลาเอาประกันเมื่อรวมกับอายุผู้เอาประกันแล้วต้องไม่เกิน 75 ปี

ความคุ้มครอง

- คุ้มครองกรณีเสียชีวิต 24 ชั่วโมงทั่วโลก

การรับประกันภัย

- สหกรณ์ สถาบันการเงิน องค์กร ผู้ให้กู้ กรอกใบคำขอฯ (ฉบับผู้ถือกรมธรรม์) เป็นผู้ถือกรมธรรม์หลัก
- ผู้ขอเอาประกันมีอายุระหว่าง 20 – 70 ปี และเป็นลูกหนี้ซึ่งได้ทำสัญญากู้ยืมของผู้ถือกรมธรรม์ ณ วันเข้าร่วมการประกันภัย และมีคุณสมบัติครบถ้วนในการขอกู้ยืมตามเงื่อนไขจากผู้ถือกรมธรรม์
- ผู้ขอเอาประกันกรอกใบคำขอฯ (ฉบับผู้ขอเอาประกันภัย) การแถลงสุขภาพเป็นปัจจัยหนึ่งในการพิจารณารับประกัน หรือพิจารณาจ่ายเงินตามสัญญาประกันภัย

การตรวจสุขภาพ

- การตรวจสุขภาพตามที่กำหนด
- บริษัทจะจ่ายค่าตรวจสุขภาพให้เฉพาะรายที่บริษัทกำหนดให้ต้องตรวจ หรือขอให้มีการตรวจเพิ่มเติม

ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

- ฆ่าตัวตายในปีแรกของการทำประกัน
- ถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
- ไม่เปิดเผยข้อความจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ บริษัทมีสิทธิ์บอกล้างสัญญาภายใน 1 ปี นับจากวันทำสัญญา

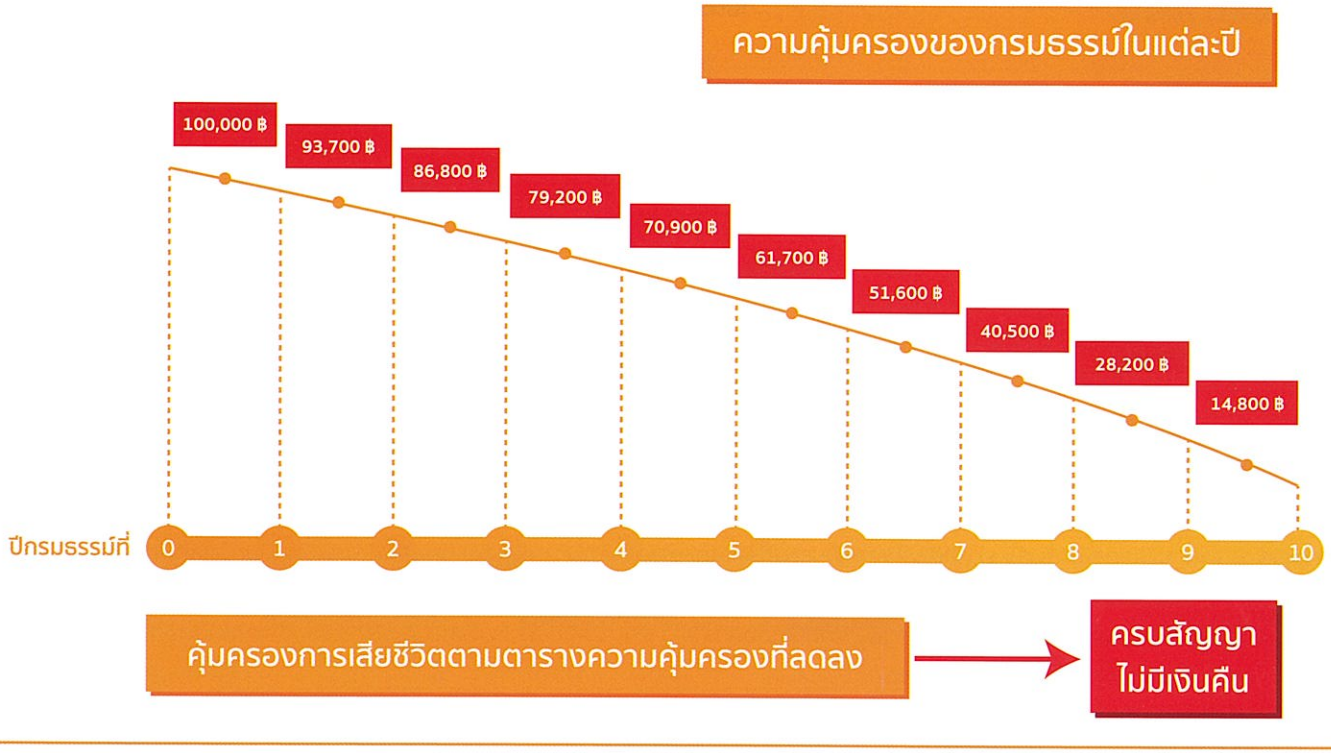
สิทธิการหักลดหย่อนภาษีเงินได้

- กรมธรรม์ที่มีระยะเอาประกันตั้งแต่ 10 ปีเป็นต้นไป จำนวนเบี้ยประกันที่ชำระสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาได้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท

ตัวอย่าง สมาชิกอายุ 40 ปี ได้กู้เงิน 100,000 บาท มีกำหนดใช้คืนเงินกู้ภายใน 10 ปี

ชำระเบี้ยประกันครั้งเดียว (เมื่อกู้เงิน) คุ้มครองตามสัญญาเอาประกันภัย 10 ปี

- เพศหญิง เพียง 948 บาท/10 ปี (เฉลี่ย 94.80 บาท/ปี)
- เพศชาย เพียง 2,414 บาท/10 ปี (เฉลี่ย 241.40 บาท/ปี)



ตัวอย่างอัตราเบี้ยประกัน (ทุนประกัน 1 แสนบาท)

อายุสมาชิก (ปี)	อัตราค่าเบี้ยประกันภัย (คุ้มครองชีวิต) - จำนวนเงินเอาประกันลดลง							
	สัญญา 5 ปี		สัญญา 10 ปี		สัญญา 15 ปี		สัญญา 20 ปี	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
20	570	185	1,104	326	1,718	572	2,395	807
25	623	210	1,207	411	1,930	663	2,776	971
30	695	239	1,408	487	2,329	824	3,449	1,264
35	873	304	1,801	650	3,036	1,140	4,584	1,790
40	1,149	437	2,414	948	4,139	1,677	6,330	2,680
45	1,591	647	3,382	1,411	5,844	2,545	9,046	4,171
50	2,279	976	4,858	2,183	8,496	4,044	13,381	6,822
55	3,320	1,576	7,208	3,592	12,850	6,813	20,452	11,829
60	5,145	2,673	11,328	6,235	20,264	12,145	-	-
65	8,446	4,865	18,489	11,586	-	-	-	-

ข้อกำหนดในการตรวจสุขภาพ

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	อายุผู้เอาประกันภัย						
	1 เดือน - 15 ปี	16 - 40 ปี	41 – 50 ปี	51 – 55 ปี	56 – 60 ปี	61 – 65 ปี	66 – 70 ปี
ไม่เกิน 1,000,000	ไม่ตรวจ					1,2	1,2
1,000,001 – 2,000,000	ไม่ตรวจ					1,2	1,2
2,000,001 – 3,000,000	ไม่ตรวจ					1,2	1,2,4,5
3,000,001 – 4,000,000	ไม่ตรวจ				1,2	1,2,4,5	1,2,4,5
4,000,001 – 5,000,000	ไม่ตรวจ				1,2,4,5	1,2,4,5	1,2,4,5
5,000,001 – 7,000,000	1,2	1,2,3,4	1,2,3,4	1,2,3,4,5,6	1,2,3,4,5,6	1,2,3,4,6,7	1,2,3,4,6,7
เกินกว่า 7,000,000	1,2	1,2,3,4,5,6	1,2,3,4,6,7	1,2,3,4,6,7	1,2,3,4,6,7	1,2,3,4,6,7	1,2,3,4,6,7

หมายเหตุ 1) จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินรวมทั้งสัญญาหลักและสัญญาเพิ่มเติม ทุกผลิตภัณฑ์ที่มีผลบังคับอยู่กับบริษัท และที่จะขอเอาประกันในครั้งนี้

2) บริษัทสามารถขอให้มีการตรวจสุขภาพได้ตามเห็นสมควร แม้ว่าจำนวนเงินเอาประกันภัย และหรืออายุไม่ถึงเกณฑ์ต้องตรวจสุขภาพก็ตาม ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการรับประกันภัย

3) ผู้ขอเอาประกันต้องแถลงเกี่ยวกับสุขภาพในใบคำขอเอาประกันภัย

คำอธิบายการตรวจสุขภาพ

1. หมายถึง การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ 1 ท่าน ตามแบบฟอร์มของบริษัท
2. หมายถึง การตรวจปัสสาวะแบบเคมีและจุลทรรศน์ (MU)
3. หมายถึง การตรวจเลือด Anti-HIV
4. หมายถึง การตรวจเลือด CBC, Creatinine, Uric, FBS, HbA1C, Total Cholesterol, Triglyceride, HDL, SGOT, SGPT, ALP, GGT, HBsAg (โดยทำการงดน้ำ งดอาหารก่อนตรวจอย่างน้อย 8 ชั่วโมง)
5. หมายถึง การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบธรรมดา (ECG)
6. หมายถึง การเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest x-ray)
7. หมายถึง การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise ECG)

หมายเหตุ : เอกสารนี้เป็นการสรุปผลประโยชน์โดยสังเขป ทั้งนี้เงื่อนไขและความคุ้มครองอย่างสมบูรณ์จะถูกระบุอยู่ในกรมธรรม์ ผู้เอาประกันควรทำความเข้าใจความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สหกรณ์ที่ท่านเป็นสมาชิก หรือที่ บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สหประกันชีวิต SAHA LIFE INSURANCE

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

36/179, 36/183, 36/186 หมู่บ้าน RK BIZ CENTER ถนนมอเตอร์เวย์ แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520
โทร. 0-2731-7799, 0-2379-5099 โทรสาร 0-2379-5466, 0-2731-7727-28 E-mail Address : saha@sahalife.co.th

www.sahalife.co.th สหประกันชีวิต @Sahalife