สหประกันชีวิต
SAHA LIFE INSURANCE

โครงการประกันชีวิตคุ้มครองสินเชื่อ

เพื่อสมาชิกสหกรณ์

สหสินเกื้อทรัพย์

(คุ้มครองชีวิต) จำนวนเงินเอาประกันลดลง

- **ชำระเบี้ยประกันภัย**
  เพียงครั้งเดียว
- **คุ้มครองกรณีเสียชีวิต**
  24 ชั่วโมง ทั่วโลก
- **ปิดเงินกู้**
  ไม่เป็นภาระผู้ค้ำประกัน
- **เหลือเป็นมรดก**
  ให้ครอบครัวและคนที่รัก

875

แบบประกัน

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

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 ปีนับจากวันทำสัญญา

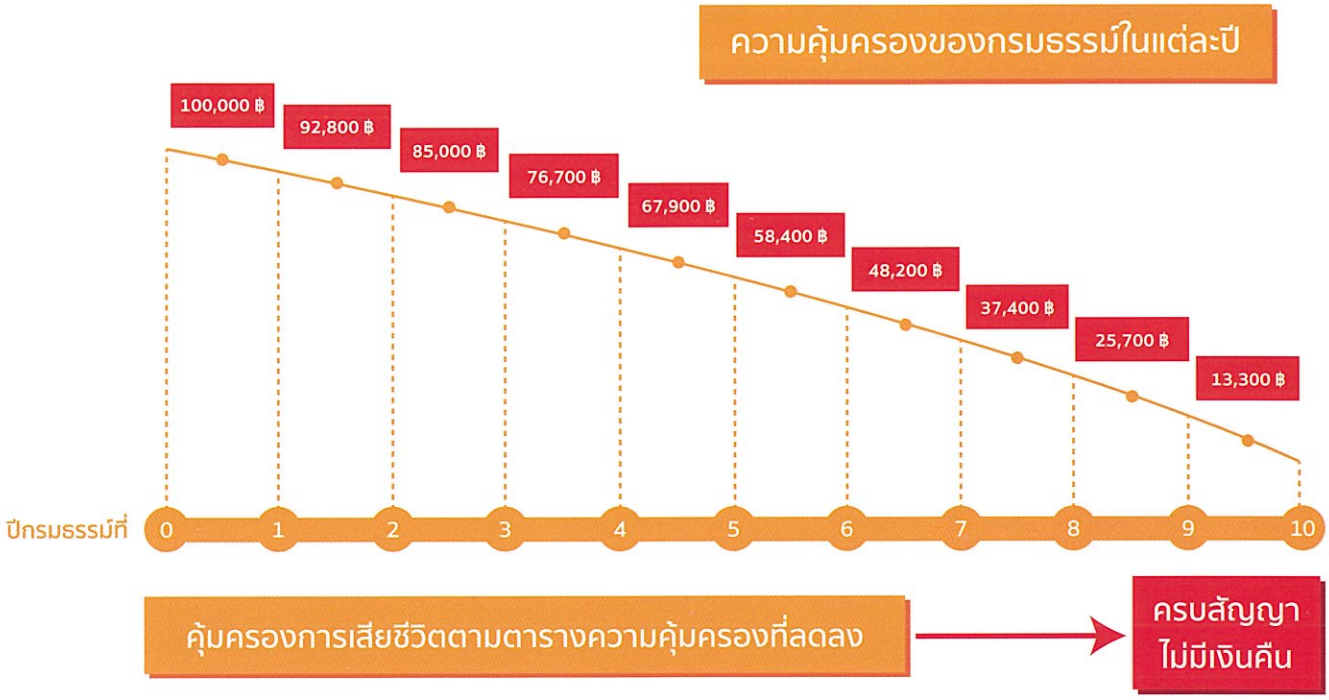
กรมธรรม์ที่มีระยะเอาประกันตั้งแต่ 10 ปีเป็นต้นไป จำนวนเบี้ยประกันที่ชำระสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาได้ สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท

ตัวอย่าง

สมาชิกอายุ 40 ปี ได้กู้เงิน 100,000 บาท มีกำหนดใช้คืนเงินกู้ภายใน 10 ปี

ชำระเบี้ยประกันครั้งเดียว (เมื่อกู้เงิน) คุ้มครองตามสัญญาเอาประกันภัย 10 ปี

- เพศหญิง เพียง 909 บาท/10 ปี (เฉลี่ย 90.90 บาท/ปี)
- เพศชาย เพียง 2,316 บาท/10 ปี (เฉลี่ย 231.60 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	559	182	1,063	349	1,631	543	2,250	758
25	611	205	1,162	395	1,829	627	2,599	907
30	681	234	1,353	467	2,202	779	3,218	1,176
35	855	298	1,729	624	2,867	1,075	4,269	1,662
40	1,125	428	2,316	909	3,904	1,579	5,887	2,481
45	1,558	634	3,246	1,353	5,510	2,393	8,404	3,854
50	2,232	954	4,661	2,090	8,040	3,796	12,410	6,286
55	3,251	1,541	6,911	3,439	12,091	6,386	18,946	10,874
60	5,038	2,617	10,856	5,964	19,062	11,366	-	-
65	8,268	4,760	17,722	11,073	-	-	-	-

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)

36/179, 36/183, 36/186 ถนนมอเตอร์เวย์ แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบังกรุงเทพมหานคร 10520

โทร. 0-2379-5099

www.sahalife.co.th สหประกันชีวิต @Sahalife