



กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ 13937100

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด



คุ้มครองคุณ  
และครอบครัวที่คุณรัก



กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ 13937100

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

# บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ 13937100

บริษัท เอไอเอ จำกัด

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”)

ได้ตกลงรับประกันภัยกลุ่มกับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ถือกรมธรรม์”)

ที่ได้ยื่นคำขอเอาประกันภัยซึ่งได้แนบสำเนาไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ พร้อมทั้งได้ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่บุคคลคนเดียวหรือหลายคนซึ่งมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท

และออกกรมธรรม์ให้เมื่อวันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2557



เพื่อและในนามของผู้จัดการสาขา เอไอเอ ประเทศไทย

( หม่อมหลวงจิรเศรษฐ์ สุขสวัสดิ์ )



นายทะเบียนกรมธรรม์/ พยาน

( ภาศย์ สรณัฐนาวุธ )



นายทะเบียนกรมธรรม์/ พยาน

( ชนางลักษณ์ เกตุมหาตระกูล )

ชำระอากรแล้ว

ค้ำแทน  นายหน้าประกันชีวิตรายนี้ คุณมนัสนันท์ ส.,คุณยอดชาย อ. ไบอนุญาติเลขที่ 365385/475941

## ข้อกำหนด

- ส่วนที่ 1      นิยาม
- ส่วนที่ 2      การเข้าร่วม และการสิ้นสุดการประกันภัย
1. การเข้าร่วมการประกันภัย
  2. การสิ้นสุดการประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
  3. การสิ้นสุดผลบังคับของกรมธรรม์ประกันภัย
- ส่วนที่ 3      ข้อสัญญาว่าด้วยผลประโยชน์
1. จำนวนเงินเอาประกันภัย
  2. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน
  3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
- ส่วนที่ 4      ข้อกำหนดทั่วไป
1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย
  2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย
  3. ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล
  4. ใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่ม
  5. ข้อมูลที่ต้องการ
  6. อัตราเบี้ยประกันภัย
  7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย
  8. การชำระเบี้ยประกันภัย
  9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย
  10. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย
  11. การแจ้งเสียชีวิต และการพิสูจน์ศพ
  12. การจ่ายผลประโยชน์
  13. ผู้รับผลประโยชน์
  14. การฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม
  15. การจดแจ้งตลาดเคลื่อน
  16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

# บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

### ส่วนที่ 1 - นิยาม

1. “**กรมธรรม์ประกันภัย**” หมายความว่า สัญญาประกันภัยนี้ สัญญาเพิ่มเติม เอกสารแนบท้าย ข้อความเพิ่มเติม บันทึกสลักหลัง หรือ ใบคำขอเปลี่ยนแปลง ลงนามโดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพ และใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล (ถ้ามี) ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
2. “**ตารางกรมธรรม์**” หมายความว่า ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกโดยบริษัท เพื่อเป็นเอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัย และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยนี้
3. “**วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ**” หมายความว่า วันทำสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
4. “**วันครบรอบปีกรมธรรม์**” หมายความว่า วันครบรอบปีของวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับหรือวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
5. “**ปีกรมธรรม์**” หมายความว่า ระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือนับตั้งแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ปีต่อไป
6. “**สมาชิก**” หมายความว่า กลุ่มบุคคลตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
7. “**สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม**” หมายความว่า สมาชิกผู้ซึ่งได้ผ่านระยะเวลารอคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มีสิทธิที่จะเข้าร่วมในแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
8. “**ผู้เอาประกันภัย**” หมายความว่า สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ที่เข้าร่วมในการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 เรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย
9. “**วันที่เข้าร่วมการประกันภัย**” หมายความว่า วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เปลี่ยนเป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
10. “**การประกันภัยแบบไม่ออกเงินสมทบ**” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด
11. “**การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ**” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด หรือการประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนหนึ่งและผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยสมทบอีกส่วนหนึ่ง

## ส่วนที่ 2 - การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย

### 1. การเข้าร่วมการประกันภัย

- 1.1. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.2. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ จะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์ มีผลบังคับ
- 1.3. สมาชิกที่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับและสมาชิกใหม่จะมีสิทธิเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันถัดจากวันสุดท้ายของระยะเวลารอคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.4. สมาชิกซึ่งการประกันภัยของตนถูกยกเลิกไปแล้วและได้ยื่นขอเข้าเป็นสมาชิกอีกให้ถือว่าเป็นสมาชิกใหม่
- 1.5. สมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้อ 1.1. ถึงข้อ 1.4. ข้างต้น จะต้องใช้สิทธิของตนภายในระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วมตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มิฉะนั้นสมาชิกผู้นั้นจะมีสิทธิเข้าร่วมต่อเมื่อได้ยื่นหลักฐานแสดงความสามารถในการเอาประกันภัยตามที่บริษัทต้องการแล้ว ทั้งนี้สมาชิกจะต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเอง
- 1.6. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละคนจะได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันแรกที่สมาชิกผู้นั้นมีสิทธิเอาประกันภัยได้ โดยมีเงื่อนไขว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อ 1.5. ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และบริษัทจะต้องได้รับใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้อเอาประกันภัยรายบุคคลที่กรอกข้อมูลอย่างถูกต้องสมบูรณ์ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น และบริษัทได้ตอบรับการประกันภัยเช่นนั้นแล้ว

### 2. การสิ้นสุดการประกันภัยของผู้อเอาประกันภัย

การประกันภัยของผู้อเอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันใดวันหนึ่งดังต่อไปนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

- 2.1. วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดผลบังคับ
- 2.2. วันที่ผู้อเอาประกันภัยเสียชีวิต
- 2.3. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยและผู้อเอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยนั้นสำหรับกรณีที่เป็นการประกันภัยแบบออกเงินสมทบ
- 2.4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้อเอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 2.5. วันที่ผู้อเอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

### 3. การคืนผลบังคับของกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยจะคืนผลบังคับในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

- 3.1. เมื่อผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นผลบังคับนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน
- 3.2. บริษัทสงวนสิทธิที่จะไม่ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยเมื่อถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์ใดๆ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร และกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นผลบังคับ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์นั้น

### ส่วนที่ 3 - ข้อสัญญาว่าด้วยผลประโยชน์

#### 1. จำนวนเงินเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ต่อเมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยจนเป็นที่แน่ใจของบริษัทแล้ว

#### 2. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

บริษัทอาจยินยอมรับประกันภัยเกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์หรือตามที่จะมีการกำหนดใหม่ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใดๆ ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิที่จะเรียกร้องหลักฐานความสามารถในการเอาประกันภัย และมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับประกันภัยหรือตั้งเงื่อนไขการรับประกันภัยในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนเกินนั้นได้ ในกรณีที่ไม่ต้องมีหลักฐานอันเป็นที่ยอมรับของบริษัท จำนวนเงินเอาประกันภัยจะจำกัดอยู่เพียงจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานเท่านั้น

#### 3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 95 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์

“ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร” หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

## ส่วนที่ 4 - ข้อกำหนดทั่วไป

### 1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัย ในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆียะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ และหรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิต หรือ นายหน้าประกันชีวิต ไม่มีอำนาจที่จะแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสละสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิพาทกรณีการเรียกร้องตามความต้องการของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การเปลี่ยนแปลงในกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

### 2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ไม่ว่าจะกำหนดกันไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ซึ่งมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ถือกรมธรรม์มิได้มีส่วนได้เสียในเหตุที่ประกันภัยนั้น

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยใด หรือการประกันภัยเพิ่มเติมซึ่งมีผลบังคับใช้เป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัยหรือวันที่มีการเพิ่มความคุ้มครองในภายหลังแต่ละครั้งตามลำดับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือแถลงอายุคลาดเคลื่อนจนอยู่นอกจำกัดอัตราตามทางสัจปกติ

### 3. ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล (ถ้ามี) ให้แก่บริษัท ตามแบบที่บริษัทกำหนด

### 4. ใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่ม

บริษัทจะออกใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่มเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ เพื่อส่งมอบแก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าบุคคลเหล่านี้ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น



## 5. ข้อมูลที่ต้องการ

- 5.1. ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องเก็บรักษารับบันทึกเอกสารเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัยแต่ละคนที่เอาประกันภัยตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นรายบุคคล แสดง ชื่อ เพศ อายุ หรือวันเดือนปีเกิด จำนวนเงินเอาประกันภัย วันที่ การประกันภัยมีผลบังคับ วันสิ้นสุดของการประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่จำเป็น เพื่อปฏิบัติตามข้อสัญญาของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 5.2. ความผิดพลาดในการเก็บรักษารับบันทึกเอกสารนี้ จะไม่ทำให้การประกันภัยที่สมบูรณ์อยู่แล้วเสื่อมเสียไป และไม่ทำให้การประกันภัยที่ถูกละเลยโดยชอบแล้วกลับมีผลต่อไปอีก แต่เมื่อได้ตรวจพบความผิดพลาด เช่นว่านี้แล้ว ให้จัดการปรับปรุงตามความเป็นธรรม
- 5.3. ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องส่งเอกสารและหลักฐานอันเป็นข้อพิสูจน์แก่บริษัทตามที่ต้องการ ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรม์ประกันภัย บรรดาเอกสารต่างๆ ที่บุคคลใดส่งให้แก่ผู้ถือกรรมธรรม์เกี่ยวกับการประกันภัยนี้รวมทั้งหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องอนุญาตให้บริษัทเข้าตรวจดูได้ตามสมควร

## 6. อัตราเบี้ยประกันภัย

บริษัทมีสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัย

6.1. ในวันครบรอบปีกรรมธรรม์ หรือ

6.2. ในวันที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ประเภท จำนวนผู้เอาประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัยที่แตกต่าง จากเดิมและบริษัทได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่ผู้ถือกรรมธรรม์อย่างน้อย 31 วัน

ทั้งนี้ บริษัทจะออกบันทึกสลักหลังแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่ผู้ถือกรรมธรรม์

## 7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย

การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี) ให้กระทำในวันที่เบี้ยประกันภัยถึงกำหนดชำระ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

## 8. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยตามงวดการชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรรมธรรม์ โดยชำระก่อนหรือในวันครบกำหนดชำระ ให้แก่สำนักงานใหญ่ หรือสาขาของบริษัท หรือกับตัวแทน ที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากบริษัท

เบี้ยประกันภัยงวดแรกให้ชำระในวันที่กรรมธรรม์มีผลบังคับ ส่วนงวดต่อไปให้ชำระในวันครบกำหนดชำระ เบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวดน้อยกว่าหนึ่งปี จำนวนเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยที่เสียชีวิตซึ่งชำระให้บริษัทยังไม่เต็มปีนั้นเป็นหนี้สินที่บริษัทจะต้องหักออกจากจำนวนเงินที่จะพึงจ่ายตามกรรมธรรม์ประกันภัย

## 9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อครบกำหนดชำระ บริษัทจะผ่อนผันให้เป็นเวลา 31 วัน นับตั้งแต่วันที่ครบกำหนดชำระ ในระหว่างระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับ หากไม่ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์จะได้มีหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าว่าจะเลิกสัญญาก่อนหน้านั้น ทั้งนี้ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบต่อบริษัทในจำนวนเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับในระหว่างเวลาที่ผ่อนผันนั้นด้วย

## 10. การค่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุ 1 ปี และสามารถจะต่ออายุได้เมื่อสิ้นสุดปีกรมธรรม์ในแต่ละปี โดยมีเงื่อนไขว่าบริษัทได้ออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระของปีกรมธรรม์ถัดไป ที่ชำระ โดยผู้ถือกรมธรรม์ในวันครบกำหนดชำระนั้น

## 11. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรมธรรม์ หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือไม่ทราบว่ามีการประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์ หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการ ซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอ ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพผู้เอาประกันภัย เมื่อบริษัทเห็นว่ามีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมาย

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ต่อเมื่อผู้ถือกรมธรรม์ หรือ ผู้รับประโยชน์ หรือ ฝ่ายผู้เอาประกันภัย ปฏิบัติตามความในวรรคก่อนๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

## 12. การจ่ายเงินผลประโยชน์

12.1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้ หรือของผู้ถือกรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

12.2. การจ่ายจำนวนเงินใดๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าเป็นการปลดภาระผูกพันของบริษัทตามกฎหมาย และปลดเปลื้องบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใดๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

### 13. ผู้รับประโยชน์

- 13.1. ผู้เอาประกันภัยแต่ละคนจะต้องระบุผู้รับประโยชน์ ซึ่งจะเป็นผู้รับประโยชน์อันพึงจ่ายภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ กรณีผู้รับประโยชน์เสียชีวิตก่อน หรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยมิได้แสดงเจตนาเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย แต่ในกรณีที่มีผู้รับประโยชน์หลายคน และผู้รับประโยชน์บางคนเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กันหรือเป็นไปตามส่วนที่ผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนาไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล
- 13.2. ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิที่จะขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ โดยมีคำบอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัท การขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อบริษัทได้รับคำบอกกล่าวและเป็นที่ยอมรับของบริษัท โดยให้มีผลย้อนหลังไปยังวันที่ระบุไว้ในหนังสือบอกกล่าว ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่ายเงินจำนวนใดๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

### 14. การฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า

- 14.1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตายมีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทอื่นมาแล้วและเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย

- 14.2. ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียง คืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมด

## 15. การจดแจ้งตลาดเคลื่อน

- 15.1. ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคลตลาดเคลื่อน ไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งตลาดเคลื่อนนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวนผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นำอายุจริงและข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับตามความในกรมธรรม์ประกันภัยนี้หรือไม่เป็นจำนวนเท่าใด เพื่อให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยให้เหมาะสมตามความเป็นธรรม
- 15.2. ในกรณีที่มีการแจ้งอายุตลาดเคลื่อนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ในส่วนของ ผู้เอาประกันภัยรายนั้นๆ ให้

## 16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

## บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร

### ตารางกรมธรรม์

แบบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ 13937100

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ : 1 มีนาคม 2557

วันครบรอบปีกรมธรรม์ : ทุกวันที่ 1 มีนาคม ของแต่ละปี

สมาชิก : สมาชิกสามัญของสหกรณ์ที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ และยังคงปฏิบัติราชการอยู่ รวมถึงที่  
เกษียณอายุและยังเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ฯ (ไม่คุ้มครองสมาชิกสมทบ) เป็นผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปี  
และต่ำกว่า 99 ปี

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม :

1. สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานอย่างแท้จริง และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงก่อนที่จะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย
2. สมาชิกใดซึ่งมิได้ปฏิบัติงานอย่างแท้จริงในวันที่ตนอาจมีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญานี้ให้ถือว่าสมาชิกนั้นยังไม่มีสิทธิจนกว่าจะถึงวันที่กลับเข้าปฏิบัติงาน โดยปกติ ตามหน้าที่เต็มเวลาโดยมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
3. การหยุดปฏิบัติงานของผู้เอาประกันภัย (หรือสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยในองค์กรนั้น) ถือเป็น การสิ้นสุดสมาชิกภาพ รวมทั้งการสิ้นสุดความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับสมาชิกผู้นั้น เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยถูกจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว หรือการหยุดปฏิบัติงานเนื่องจากการเจ็บป่วย หรือการขาดเจ็บ ให้ถือว่าการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้น ยังมีผลบังคับจนกว่าจะมีการงดชำระเบี้ยประกันภัย ครั้งต่อไปสำหรับผู้เอาประกันภัยนั้น แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินระยะเวลา 6 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการเป็นสมาชิก ของผู้เอาประกันภัยนั้น
4. ผู้เอาประกันภัยซึ่งเข้าประจำการในกองทัพบก กองทัพเรือ หรือกองทัพอากาศเต็มเวลาจะขาดคุณสมบัติของ การเป็นผู้เอาประกันภัยและความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ถือเป็นอันสิ้นสุดลง
5. การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ในปีที่ผู้เอาประกันมี อายุครบ 99 ปี

ระยะเวลาการออกขอ : วันแรกของเดือนถัดไป หลังจากบริษัท ฯ ได้รับและอนุมัติบัตรสมัครของสมาชิกที่เป็น  
หลักฐานแสดงความสามารถในการเอาประกันเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

# บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร

## ตารางกรมธรรม์ (ต่อ)

แบบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ 13937100

การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย

สมาชิก 15-99 ปี

แผน 1

จำนวนเงินเอาประกันภัย

แผน 1

200,000.00

การเปลี่ยนแปลงประเภทมีผลเมื่อ ทุกวันครบรอบปีกรมธรรม์ของแต่ละปี

จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

เวลาการชำระเบี้ยประกันภัย ราย 6 เดือน

วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย ทุกวันที่ 1 มีนาคม และ 1 กันยายน ของแต่ละปี

อัตราเบี้ยประกันภัยรายงวดปี แรก ของกรมธรรม์ประกันภัย 4.050 /1,000

8.10 4.05/1,000/ตร.ปี

ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม วันแรกนับตั้งแต่วันที่มิสิทธิเข้าร่วมเอาประกัน

# บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร

## บันทึกข้อตกลงหลังแนบท้าย

### กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

**ข้อ 1** โดยบันทึกข้อตกลงหลังแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทสัญญาว่าเมื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัยยื่นคำเรียกร้องต่อบริษัทเพื่อ

- (1) ให้บริษัทจ่ายเงินหรือค่าสินไหมทดแทนการประกันอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต) การประกันสุขภาพ หรือ ค่ารักษาพยาบาล
  - (2) ให้บริษัทจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนอกจาก (1)
- การยื่นคำเรียกร้องดังกล่าว สามารถยื่นได้ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท หรือสำนักงานสาขาของบริษัททุกแห่ง
- การจ่ายตาม (1) และ (2) บริษัทจะจ่ายไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว

**ข้อ 2** ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยว่า การเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามข้อ 1(1) และ 1(2) ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

ภาวะในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงในกรมธรรม์ประกันภัย เป็นหน้าที่ของบริษัทที่จะหาหลักฐานเพิ่มเติม ในการนี้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ ต้องให้ข้อเท็จจริงและให้ความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

**ข้อ 3** ในกรณีที่บริษัทจ่ายล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ 1. หรือระยะเวลาที่ขยายออกไปตามข้อ 2. บริษัทจะจ่ายดอกเบี้ยให้อีกร้อยละ 15 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย

**ข้อ 4** เอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายที่ต้องยื่นต่อบริษัทมีดังต่อไปนี้

- (ก) ใบเรียกร้องสิทธิตามกรมธรรม์ประกันภัยกรณีการเสียชีวิตธรรมดา
  - (1) ใบเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์ทุกคน (แบบฟอร์มของบริษัท)
  - (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
  - (3) สำเนาใบมรณบัตร โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
  - (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
  - (5) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัย โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
  - (6) ใบรายงานแพทย์ (แบบฟอร์มของบริษัท)

(7) ใบสมัครงาน, บันทึกการลงเวลาทำงาน, หลักฐานการรับหรือจ่ายเงินเดือนในเดือนสุดท้าย  
ที่มาปฏิบัติงาน

(8) ใบยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือทายาทในการเปิดเผยประวัติ

ถ้าเป็นการเรียกร้องเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่น ต้องมี  
เอกสารเพิ่มขึ้นอีก คือ

(1) สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ

(2) สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ

(๖) การเรียกร้องเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยจากอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต)

(1) หนังสือแบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทน

(2) สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ

(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย โดยต้องนำ  
ต้นฉบับมาแสดงด้วย

(4) ใบสมัครงาน, บันทึกการลงเวลาทำงาน, หลักฐานการรับหรือจ่ายเงินเดือนในเดือนสุดท้าย  
ที่มาปฏิบัติงาน

(5) ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล

(๗) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีค่ารักษาพยาบาล

(1) แบบฟอร์มการเรียกร้องสิทธิค่ารักษาพยาบาล

(2) ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล

(3) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับและใบสรุปหน้าบ





# บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 อาคาร เอไอเอ ทาวเวอร์ ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500

## ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม

ข้าพเจ้าขอยื่นใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มเพื่อสมาชิกของ

ชื่อบริษัทห้างร้าน สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

(ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้สมัคร")

ที่อยู่ 118/2 ถ.นครวิถีดง อ.เมือง จ.สุโขทัย 64000

โทรศัพท์

ลักษณะธุรกิจ

สหกรณ์ออมทรัพย์

โดยเริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่:

1 มีนาคม 2557

ขอสมัครแผนการประกันภัยให้แก่สมาชิก ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1. สมาชิกและคุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม -กรรณาดูใบแนบ-
- 2. ตารางแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย -กรรณาดูใบแนบ-
- 3. ผลประโยชน์ความคุ้มครอง -กรรณาดูใบแนบ-
- 4. ระยะเวลาการออกอภัย -กรรณาดูใบแนบ-

5. วงการชำระเบี้ยประกันภัย ราย 6 เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่มีผลบังคับ

6. ความต้องการพิเศษ

แบบสมาชิกไม่จ่ายเงินสมทบ  แบบสมาชิกมีส่วนร่วมจ่ายเงินสมทบ  แบบสมาชิกจ่ายเองทั้งหมดแบบสมัครใจ

อื่นๆ -กรรณาดูใบแนบ-

7. สมาชิกเหล่านี้เคยได้รับความคุ้มครองประกันภัยกลุ่มใดๆ โดยบริษัทประกันภัยอื่น หรือ เอไอเอ หรือไม่

ถ้าใช่ โปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัย บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

วันที่ขอประกันภัยนั้นสิ้นสุดลงแล้ว โปรดระบุวันที่การประกันภัยนั้นสิ้นสุดลงแล้ว 1 มีนาคม 2557

ผู้สมัครลงชื่อ ณ ที่นี้

8. จัดส่งข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสมาชิก หรือสมาชิกและผู้อยู่ในอุปการะตามที่บริษัทประกันภัยต้องการ ทั้งนี้เพื่อใช้คำนวณเบี้ยประกันภัยและผลประโยชน์

9. ข้อตกลง ข้อความ หรือคำตอบใดๆ ในคำขอนี้ หรือ ในใบสมัครเข้าร่วมของสมาชิก การแก้ไขซึ่งได้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของสมาชิกในภายหลัง ต้องแจ้ง ข้อความ และคำตอบในแบบสอบถาม หรือ เอกสารอื่นใดที่ทำขึ้นอันเกี่ยวข้องกับใบคำขอสมัครนี้ และ การประกันภัยของสมาชิกอันมีผลตามใบคำขอนี้ ข้อความและคำตอบที่ให้แก่แพทย์ผู้ตรวจวินิจฉัยของบริษัทประกันภัยจะประกอบขึ้นเป็นส่วนของสัญญาโดยสมบูรณ์ และก่อให้เกิดนิติสัมพันธ์ระหว่างบริษัทประกันภัยและผู้สมัคร

10. กรณีกรมประกันภัยกลุ่มที่ได้ออกตามใบคำขอนี้ จะยังไม่มีความเห็นว่าส่งมอบให้แก่ผู้สมัครแล้ว และเบี้ยประกันภัยครั้งแรกเต็มจำนวนได้ชำระให้บริษัทรับประกันภัยแล้ว

ทำ ณ

วันที่ 29 มกราคม 2557

(ประทับตราบริษัท/ห้างร้าน)

ชื่อนิติบุคคลของผู้สมัคร

พยาน

(ไม่สถานสนทนากับ) (สมัครใจ)  
ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามและตำแหน่ง



คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยจะตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความจริงทุกข้อ การปกปิดความจริงหรือแจ้งข้อความที่เป็นเท็จใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัท

ผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865



# บริษัท เอไอเอ จำกัด

4 2 MAR 2014

ให้แนบไว้กับและถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มของ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

วันครบรอบปีกรมธรรม์

ทุกวันที่ 1 มีนาคม ของแต่ละปี

สมาชิกของ

สมาชิกสามัญของสหกรณ์ที่เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และยังคงปฏิบัติ

ราชการอยู่ รวมถึงที่เกษียณอายุและยังเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ

(ไม่คุ้มครองสมาชิกสมทบ)

เป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี และต่ำกว่า 99 ปี

ผู้เอาประกันภัยผู้มีสิทธิเข้าร่วมสมัครเอาประกันภัยกลุ่ม

1. สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานอย่างแท้จริง และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงก่อนที่ จะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย
2. สมาชิกใดซึ่งมิได้ปฏิบัติงานอย่างแท้จริง ในวันที่ตนอาจมีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญานี้ ให้ถือว่าสมาชิกนั้นยังไม่มีความประสงค์ที่จะถึงวันที่กลับเข้าปฏิบัติงานโดยปกติ ตามหน้าที่เต็มเวลาโดยมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
3. การหยุดปฏิบัติงานของผู้เอาประกันภัย (หรือสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยในองค์กรนั้น) ถือเป็น การสิ้นสุดสมาชิกภาพรวมทั้งการสิ้นสุดความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับสมาชิกผู้นั้น เว้นแต่ผู้เอาประกันภัย ถูกจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว หรือการหยุดปฏิบัติงานเนื่องจากการเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บ ให้ถือว่า การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยผู้นั้น ยังมีผลบังคับจนกว่าจะมีการงดชำระเบี้ยประกันภัยครั้งต่อไปสำหรับผู้เอาประกันภัยผู้นั้น แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินระยะเวลา 6 เดือน นับจากวันสิ้นสุดการเป็นสมาชิกของผู้เอาประกันภัยผู้นั้น
4. ผู้เอาประกันภัยซึ่งเข้าประจำการในกองทัพบก กองทัพเรือ หรือ กองทัพอากาศเต็มเวลา จะขาดคุณสมบัติของการเป็นผู้เอาประกันภัยและความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ถือเป็นอันสิ้นสุดลง
5. หากประกันภัยของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันครบรอบปีกรมธรรม์ในปีที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 99 ปี

การดำเนินการ

สมาชิกที่จะมีสิทธิเข้าร่วมแผนการประกันภัยในวันที่ที่การประกันภัยมีผลบังคับ จะต้องเป็นสมาชิกผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลาอย่างใดก็ตามมาเป็นเวลาอย่างน้อย 0 วัน และได้ปฏิบัติงานเต็มเวลาโดยแท้จริง ภายหลังจากนี้

สมาชิกจะมีสิทธิเข้าร่วมแผนการประกันภัยในวันที่ได้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องเป็นเวลาอย่างน้อย วันแรกของเดือนถัดไป

ที่มีสมาชิกเหล่านั้น ในขณะที่ได้ปฏิบัติงานเต็มเวลาแล้ว สมาชิกใดที่มีได้ปฏิบัติงานตามความเป็นจริงในวันที่สามารถมีสิทธิ

ที่จะร่วมแผนการประกันภัยได้ สมาชิกผู้นั้นจะมีสิทธิในวันที่ได้กลับเข้าปฏิบัติงานเต็มเวลา โดยมีสุขภาพที่สมบูรณ์

สมาชิกที่ปฏิบัติ

ตามระยะเวลาจะไม่สิทธิเข้าร่วมแผนการประกันภัยดังกล่าว

วันที่ต้องไร้สิทธิเข้าร่วม

วันแรกนับตั้งแต่วันที่มิได้สิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัย

*(Handwritten signature)*  
 นาย *(Handwritten name)*  
 พยาน



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามและตำแหน่ง (ประทับตราบริษัท/ห้างร้าน)

วันที่



# บริษัท เอไอเอ จำกัด

ให้แนบไว้กับและถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอประกันภัยกลุ่มของ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

## ตามเงื่อนไขประเภทและแผนการประกันภัย

สมาชิกสมาชิกอายุ 15-99 ปี	แผน 1
- ไม่มี -	แผน 2
- ไม่มี -	แผน 3
- ไม่มี -	แผน 4

## แผนเบี้ยความคุ้มครอง

หมวดประกันภัย	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
เบี้ยประกันชีวิต	200,000	-	-	-

*พิมพ์ อภรณ์พงษ์*  
 (นางพิมพ์ อภรณ์พงษ์ )  
 พยาน

*[Signature]*  
 (นางชนา สอนธรรม) รองผู้จัดการ  
 สลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามและตำแหน่ง  
 (ประทับตราบริษัท/ห้างร้าน)

วันที่ \_\_\_\_\_



## บริษัท เอไอเอ จำกัด

ให้แนบไว้กับและถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มของ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

### ขบวนการ การพิเศษ

1. การเปลี่ยนแปลงประเภท แผนและวงเงินประกันจะมีผลบังคับในวันครบรอบปีกรรมธรรม์ของแต่ละปี
2. ขอสมัครใช้บริการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลในเครือข่าย โดยจะแจ้งรายงานการลาออกของสมาชิกผู้เอาประกันภัยให้บริษัทฯ ประกันภัยทราบในทันที พร้อมกับยื่นคำร้องขอค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอันเกิดจากการใช้บริการของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่สิ้นสุดสมาชิกภาพ เว้นแต่ เป็นการรักษาที่เกิดขึ้นหลังจากได้แจ้งรายงานการลาออกให้บริษัทฯ ประกันภัยทราบแล้ว
3. การปรับปรุงเบี้ยประกันภัยในส่วนที่ยังมิได้ให้ความคุ้มครอง (ถ้ามี) จะคืนให้ไม่เกิน 90 วัน สำหรับช่วงระยะเวลา นับแต่วันที่การประกันภัยสิ้นสุดบังคับจนถึงวันที่บริษัทได้รับหนังสือแจ้งยกเลิกการประกันภัย

วิวัฒน์ อรรถพรชัยกุล

(นาง วิวัฒน์ อรรถพรชัยกุล)

พยาน



(ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย)

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามและตำแหน่ง

(ประทับตราบริษัท/ห้างร้าน)

วันที่