



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเรียนทอลวอเตอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
โทร. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0-2207-8888

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ GU4062.....

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท")

ได้ตกลงรับประกันภัยกลุ่มกับ สหกรณ์ ออมทรัพย์กรุงสุโขทัย จำกัด (กรมธรรม์ที่ 2)
(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ถือกรมธรรม์")

ที่ได้ยื่นคำขอเอาประกันภัยซึ่งได้แนบสำเนาไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้
พร้อมทั้งได้ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้
แก่บุคคลคนเดียวหรือหลายคนที่มีสิทธิได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว
ทั้งนี้ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัท

และออกกรมธรรม์ให้เมื่อวันที่ 02 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2558

ศิริติ อัสสกุล

(นางนุสรา บัญญัติวิยพจน์

กรรมการ

ตำแหน่งกรรมการคนในกรมธรรม์ประกันภัยโดย...

(นางสาวจากรุวรรณ ใจอ่อนน้อม)

ผู้ตรวจสอบ/พยาน

(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

ผู้ตรวจสอบ/พยาน

ตัวแทน นายหน้า ประกันชีวิตรายนี้บริษัทนี้โอ แอสชัวร์รันซ์ โบรคเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ช00008/2553

สัญญาเพิ่มเติมแนบกับกรมธรรม์ฉบับนี้

บันทึกแนบท้าย

-บันทึกสลักหลังแนบท้ายเรื่อง

"กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา"



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อพาร์ทเมนต์ 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร กทม. 10110
โทร. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.samon.co.th E-mail : info@samon.co.th ศูนย์บริการลูกค้า 0-2207-8888

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

ส่วนที่ 1 นิยาม

1. "กรมธรรม์ประกันภัย" หมายความว่า สัญญาประกันภัยนี้ สัญญาเพิ่มเติม เอกสารแนบท้าย ข้อความเพิ่มเติม บันทึกที่สลักหลัง หรือใบคำขอเปลี่ยนแปลงลงนามโดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพและใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัย รายบุคคลของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล (ถ้ามี) ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
2. "ตารางกรมธรรม์" หมายความว่า ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกโดยบริษัทเพื่อเป็น เอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัยและถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยนี้
3. "วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ" หมายความว่า วันที่ทำสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
4. "วันครบรอบปีกรมธรรม์" หมายความว่า วันครบรอบปีของวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือวันที่ที่กำหนดไว้ในตาราง กรมธรรม์
5. "ปีกรมธรรม์" หมายความว่า ระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือนับตั้งแต่วันครบรอบปี กรมธรรม์ปีต่อ ๆ ไป
6. "สมาชิก" หมายความว่า กลุ่มบุคคลตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
7. "สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม" หมายความว่า สมาชิกผู้ซึ่งได้ผ่านระยะเวลารอคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มีสิทธิที่จะเข้าร่วมในแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
8. "ผู้เอาประกันภัย" หมายความว่า สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ร่วมในการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 เรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย
9. "วันที่เข้าร่วมการประกันภัย" หมายความว่า วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เปลี่ยนเป็นผู้เอาประกันภัยตาม กรมธรรม์ประกันภัยนี้
10. "การประกันภัยแบบไม่ออกเงินสมทบ" หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด
11. "การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ" หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด หรือการประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนหนึ่งและผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย สมทบอีกส่วนหนึ่ง

ส่วนที่ 2 การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย

1. การเข้าร่วมการประกันภัย

- 1.1. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.2. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ จะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 1.3. สมาชิกที่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับและสมาชิกใหม่ จะมีสิทธิเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันถัดจากวันสุดท้ายของระยะเวลารอคอย และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.4. สมาชิกซึ่งการประกันภัยของตนถูกยกเลิกไปแล้วและได้ยื่นขอเข้าเป็นสมาชิกอีก ให้ถือว่าเป็นสมาชิกใหม่
- 1.5. สมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในข้อ 1.1. ถึง 1.4. ข้างต้น จะต้องใช้สิทธิของตนภายในระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วมตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มิฉะนั้นสมาชิกผู้นั้นจะมีสิทธิเข้าร่วมต่อเมื่อได้ยื่นหลักฐานแสดงความสามารถในการเอาประกันภัยตามที่บริษัทต้องการแล้วทั้งนี้สมาชิกจะต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเอง
- 1.6. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละคน จะได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันแรกที่สมาชิกผู้นั้นมีสิทธิเอาประกันภัยได้ โดยมีเงื่อนไขว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุในข้อ 1.5. ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และบริษัทจะต้องได้รับใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้อยู่เอาประกันภัยรายบุคคลที่กรอกข้อมูลอย่างถูกต้องสมบูรณ์ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่นและบริษัทได้ตอบรับการประกันภัยเช่นว่านั้นแล้ว

2. การสิ้นสุดการประกันภัยของผู้เอาประกันภัย

การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันใดวันหนึ่งดังต่อไปนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

- 2.1. วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นผลบังคับ
- 2.2. วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต
- 2.3. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยและผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยนั้น สำหรับกรณีที่เป็น การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ
- 2.4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 2.5. วันที่ผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

3. การสิ้นสุดผลบังคับของกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดผลบังคับในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

- 3.1. เมื่อผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดผลบังคับนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน
- 3.2. บริษัทสงวนสิทธิที่จะไม่ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยเมื่อถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์ใดๆ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร และกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดผลบังคับ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์นั้น

ส่วนที่ 3 ข้อสัญญาว่าด้วยผลประโยชน์

1. จำนวนเงินเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ให้แก่ ผู้รับประโยชน์ ความเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ต่อเมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย จนเป็นที่พอใจของบริษัทแล้ว

2. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

บริษัทอาจยินยอมรับประกันภัย เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัย โดยไม่ต้องแสดงหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ หรือตามที่จะมีการกำหนดใหม่ ณ วันครบรอบปี กรมธรรม์ใด ๆ ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกหลักฐานความสามารถในการเอาประกันภัย และมีสิทธิ์ ที่จะปฏิเสธการรับประกันภัย หรือตั้งเงื่อนไขการรับประกันภัยในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนเกินนั้น ได้ ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานอันเป็นที่ยอมรับของบริษัท จำนวนเงินประกันภัยจะจำกัดอยู่เพียงจำนวนเงินเอา ประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานเท่านั้น

3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลง เนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคล ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 60 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลา ที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้น ได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรและการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้าย ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์

"ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร" หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ส่วนที่ 4 ข้อกำหนดทั่วไป

1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอ เอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ย ประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วใน ข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้น ๆ อาจจะได้ จูงใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆะ ิตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบ โดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือผู้เอาประกันภัย ได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิต ไม่มีอำนาจที่จะแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสถานะสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิพาทการเรียกร้องตามความต้องการของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การเปลี่ยนแปลงในกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ไม่ว่าจะกำหนดกันไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ซึ่งมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ถือกรมธรรม์มิได้มีส่วนได้เสียในเหตุที่ประกันภัยนั้น

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยใดหรือการประกันภัยเพิ่มเติมซึ่งมีผลบังคับใช้เป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หรือวันที่มีการเพิ่มความคุ้มครองในภายหลังแต่ละครั้งตามลำดับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือแถลงอายุคลาดเคลื่อนจนอยู่นอกจำกัดอัตราตามทางการค้าปกติ

3. ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล (ถ้ามี) ให้แก่บริษัท ตามแบบที่บริษัทกำหนด

4. ใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่ม

บริษัทจะออกใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่มเป็นรายบุคคล ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เพื่อส่งมอบแก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าบุคคลเหล่านี้ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

5. ข้อมูลที่ต้องการ

5.1. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องเก็บรักษานบันทึกเอกสาร เกี่ยวกับผู้เอาประกันภัยแต่ละคนที่เอาประกันภัย ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นรายบุคคล แสดงชื่อ เพศ อายุ หรือวันเดือนปีเกิด จำนวนเงินเอาประกันภัย วันที่การประกันภัยมีผลบังคับ วันสิ้นสุดของการประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่จำเป็นเพื่อปฏิบัติตามข้อสัญญาของกรมธรรม์ประกันภัยนี้

5.2. ความผิดพลาดในการเก็บรักษานบันทึกเอกสารนี้ จะไม่ทำให้การประกันภัยที่สมบูรณ์อยู่แล้วเสื่อมเสียไป และไม่ทำให้การประกันภัยที่ถูกยกเลิกโดยชอบแล้วกลับมีผลต่อไปอีก แต่เมื่อได้ตรวจพบความผิดพลาดเช่นว่านี้แล้ว ให้จัดการปรับปรุงตามความเป็นธรรม

5.3. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งเอกสารและหลักฐานอันเป็นข้อพิสูจน์แก่บริษัทตามที่ต้องการในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย บรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่บุคคลใดส่งให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เกี่ยวกับการประกันภัยนี้รวมทั้งหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องอนุญาตให้บริษัทเข้าตรวจสอบได้ตามสมควร

6. อัตราเบี้ยประกันภัย

บริษัทมีสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัย

6.1. ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ หรือ

6.2. ในวันที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ประเภท จำนวนผู้เอาประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัยที่แตกต่างจากเดิม และบริษัทได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่ผู้ถือกรมธรรม์อย่างน้อย 31 วัน

ทั้งนี้ บริษัทจะออกบันทึกสลักหลังแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์

7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย

การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี) ให้กระทำในวันที่เบี้ยประกันภัยถึงกำหนดชำระ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

8. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยตามงวดการชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ โดยชำระก่อนหรือในวันครบกำหนดชำระ ให้แก่สำนักงานใหญ่หรือสาขาของบริษัท หรือกับตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ เป็นหนังสือจากบริษัท

เบี้ยประกันภัยงวดแรกให้ชำระในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ส่วนงวดต่อไปให้ชำระในวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวดน้อยกว่าหนึ่งปี จำนวนเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยที่เสียชีวิตซึ่งชำระให้บริษัทยังไม่เต็มปีนั้น เป็นหนี้สินที่บริษัทจะต้องหักออกจากจำนวนเงินที่จะพึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัย

9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อครบกำหนดชำระ บริษัทจะผ่อนผันให้เป็นเวลา 31 วัน นับตั้งแต่ วันครบกำหนดชำระ ในระหว่างระยะเวลาผ่อนผันกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับ หากไม่ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์จะได้มีหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าว่าจะเลิกสัญญาก่อนหน้านั้น ทั้งนี้ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบต่อบริษัทในจำนวนเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับในระหว่างเวลาที่ผ่อนผันนั้นด้วย

10. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุ 1 ปี และสามารถจะต่ออายุได้เมื่อสิ้นสุดปีกรมธรรม์ในแต่ละปี โดยมีเงื่อนไขว่า บริษัทได้ออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระของปีกรมธรรม์ถัดไป ที่ชำระโดยผู้ถือกรมธรรม์ในวันครบกำหนดชำระนั้น

11. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิต หรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์ จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอ ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพผู้เอาประกันภัย เมื่อบริษัทเห็นว่ามีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมาย

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ต่อเมื่อผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์ หรือฝ่ายผู้เอาประกันภัย ปฏิบัติตามความในวรรคก่อน ๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

12. การจ่ายเงินผลประโยชน์

12.1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้ หรือของผู้ถือกรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

12.2. การจ่ายจำนวนเงินใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าการปลดภาระผูกพันของบริษัทตามกฎหมาย และปลดเปลื้องบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใด ๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

13. ผู้รับประกันภัย

- 13.1. ผู้เอาประกันภัยแต่ละคนจะต้องระบุผู้รับประกันภัย ซึ่งจะเป็นผู้รับประกันภัยอันพึงจ่ายภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ กรณีผู้รับประกันภัยเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยมิได้แสดงเจตนาเปลี่ยนผู้รับประกันภัย บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย แต่ในกรณีที่ผู้รับประกันภัยหลายคนและผู้รับประกันภัยบางคนเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประกันภัยที่เหลืออยู่คนละเท่า ๆ กัน หรือเป็นไปตามส่วนที่ผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนาไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่ม สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยบุคคล
- 13.2. ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิที่จะขอเปลี่ยนผู้รับประกันภัย โดยมีคำบอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัท การขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อบริษัทได้รับคำบอกกล่าวและเป็นที่ยอมรับของบริษัท โดยให้มีผลย้อนหลังไปยังวันที่ระบุไว้ในหนังสือบอกกล่าว ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่ายเงินจำนวนใด ๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

14. การฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม

- บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า
- 14.1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น
- ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ ถ้าผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตายมีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทอื่นมาแล้วและเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย
- 14.2. ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประกันภัยฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้น เฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น
- ในกรณีที่ผู้รับประกันภัยมากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประกันภัยคนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประกันภัยที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วน เมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออกโดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

15. การแจ้งความเคลือบ

- 15.1. ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคลเคลือบไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งเคลือบนั้นกระทบกระทั่งจนถึงจำนวนผลประโยชน์หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นำอายุจริงและข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่า การประกันภัยจะมีผลบังคับตามความในกรมธรรม์ประกันภัยนี้หรือไม่ เป็นจำนวนเท่าใด และให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยให้เหมาะสมตามความเป็นธรรม
- 15.2. ในกรณีที่การแจ้งอายุเคลือบ เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยรายนั้น ๆ ให้

16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารฟิวดูมมาดอส 1 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย กทม. 10110
Tels. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th กู้ยืมหลักทรัพย์ 0-2207-8888

ตารางกรมธรรม์

แนบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ GU4062

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ 1 มีนาคม 2558 วันสิ้นสุด 28(29) กุมภาพันธ์ เวลา 24.00 น.ของแต่ละปี
วันครบรอบปีกรมธรรม์ 1 มีนาคม ของแต่ละปีถัดไป
สมาชิก เป็นสมาชิกผู้จ่ายเงินหรือสมาชิกผู้ประสงค์ทำประกันเพิ่มนอกเหนือจาก GU4061 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด (กรมธรรม์ที่ 1)

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

1. เป็นสมาชิกผู้จ่ายเงินหรือสมาชิกผู้ประสงค์ทำประกันเพิ่มนอกเหนือจาก GU4061 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด (กรมธรรม์ที่ 1) ที่มีอายุระหว่าง 15 – 65 ปี คู่สมรสต่อเนื่องจนถึงอายุ 75 ปี ในปีกรมธรรม์นั้น
2. สมาชิกที่เข้าใหม่และเข้าร่วมระหว่างปีกรมธรรม์ ต้องมีอายุไม่เกิน 65 ปี ณ วันเข้าร่วมขอเอาประกันภัย
3. สมาชิกทุกคนจะต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมการประกันภัย
4. สมาชิกใหม่ที่เข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้จะต้องเป็นสมาชิกกับผู้ถือกรมธรรม์ก่อน

ระยะเวลาการออกย

มีสิทธิได้รับความคุ้มครองทันทีที่เป็นสมาชิกผู้จ่ายเงินหรือสมาชิกผู้ประสงค์ทำประกันเพิ่มนอกเหนือจาก GU4061 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด (กรมธรรม์ที่ 1) และบริษัทฯ ได้พิจารณารับประกันแล้ว

การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัย (ตามเอกสารแนบ)
การเปลี่ยนแปลงประเภทมีผลเมื่อ วันครบรอบปีกรมธรรม์ของแต่ละปี
จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน = ไม่มี=
งวดการชำระเบี้ยประกันภัย ราย 6 เดือน
วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย วันที่ 1 มีนาคม และ 1 กันยายน ของทุก ๆ ปี
อัตราเบี้ยประกันภัยรายงวดปีแรกของกรมธรรม์ประกันภัย = 2.70 บาท ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท
ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม 30 วันนับแต่วันแรกที่มีสิทธิเข้าร่วม

อนันต์ วงศ์วิเศษ
(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 ซอยพหลโยธินทางด่วน 1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย กทม. 10110
โทร. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์จำหน่ายสินค้า 0-2207-8888

การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย

แผนการประกันภัย	จำนวนเงินเอาประกันภัย		แผนการประกันภัย	จำนวนเงินเอาประกันภัย	
แผน 1	100,000	บาท	แผน 16	1,600,000	บาท
แผน 2	200,000	บาท	แผน 17	1,700,000	บาท
แผน 3	300,000	บาท	แผน 18	1,800,000	บาท
แผน 4	400,000	บาท	แผน 19	1,900,000	บาท
แผน 5	500,000	บาท	แผน 20	2,000,000	บาท
แผน 6	600,000	บาท	แผน 21	2,100,000	บาท
แผน 7	700,000	บาท	แผน 22	2,200,000	บาท
แผน 8	800,000	บาท	แผน 23	2,300,000	บาท
แผน 9	900,000	บาท	แผน 24	2,400,000	บาท
แผน 10	1,000,000	บาท	แผน 25	2,500,000	บาท
แผน 11	1,100,000	บาท	แผน 26	2,600,000	บาท
แผน 12	1,200,000	บาท	แผน 27	2,700,000	บาท
แผน 13	1,300,000	บาท	แผน 28	2,800,000	บาท
แผน 14	1,400,000	บาท	แผน 29	2,900,000	บาท
แผน 15	1,500,000	บาท	แผน 30	3,000,000	บาท
			แผน 31	3,100,000	บาท



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 ถนนสุขุมวิท 21 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กทม. 10110
โทร. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์บริการลูกค้า 0-2207-8888

บันทึกสลักหลังแนบท้าย

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

- ข้อ 1. โดยบันทึกสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทสัญญาว่าเมื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัยยื่นคำเรียกร้องต่อบริษัทเพื่อ
- (1) ให้บริษัทจ่ายเงินหรือค่าสินไหมทดแทนการประกันอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต) การประกันสุขภาพ หรือ ค่ารักษาพยาบาล
 - (2) ให้บริษัทจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนอกจาก (1)
- การยื่นคำเรียกร้องดังกล่าว สามารถยื่นได้ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท หรือสำนักงานสาขาของบริษัท ทุกแห่ง
- การจ่ายตาม (1) และ (2) บริษัทจะจ่ายไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมทั้ง เอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว
- ข้อ 2. ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยว่า การเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามข้อ 1 (1) และ 1 (2) ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว
- ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงในกรมธรรม์ประกันภัย เป็นหน้าที่ของบริษัทที่จะหาหลักฐานเพิ่มเติม ในกรณีนี้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ต้องให้ข้อเท็จจริง และให้ความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร
- ข้อ 3. ในกรณีที่บริษัทจ่ายล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ 1. หรือระยะเวลาที่ขยายออกไปตามข้อ 2. บริษัท จะจ่ายดอกเบี้ยให้อีกร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย
- ข้อ 4. เอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายที่ต้องยื่นต่อบริษัทมีดังต่อไปนี้
- (ก) ใบเรียกร้องสิทธิตามกรมธรรม์ประกันภัยกรณีการเสียชีวิตธรรมดา
 - (1) ใบเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์ทุกคน (แบบฟอร์มของบริษัท)
 - (2) สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
 - (3) สำเนาใบมรณบัตร โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
 - (4) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัย โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
 - (5) ใบยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือทายาทในการเปิดเผยประวัติถ้าเป็นการเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่น ต้องมีเอกสารเพิ่มขึ้นอีกคือ
 - (1) สำเนาบันทกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ
 - (2) สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ
 - (ข) การเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยจากอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต)
 - (1) หนังสือแบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทน
 - (2) ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล
 - (ค) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีค่ารักษาพยาบาล
 - (1) แบบฟอร์มการเรียกร้องสิทธิค่ารักษาพยาบาล
 - (2) ใบรายงานของแพทย์หรือของสถานพยาบาล
 - (3) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับและใบสรุปหน้าบ



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เพื่อนคู่ชีวิต...ตลอดไป

คำแนะนำ

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

กระทรวงการคลัง

ถ้าท่านมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยจากนี้ โปรดติดต่อ

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110

โทร. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2204-0092

หรือติดต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

กระทรวงการคลัง

เลขที่ 22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทรศัพท์ 0-2515-3995 , 0-2515-3999 หรือสายด่วนประกันภัย 1186

เพื่อให้คำแนะนำและปรึกษาหารือ



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 ถนนสีลมเยื้องมาตึก 1 ถนนสีลมสาทร แขวงคลองเตย ถนน 10110
โทร 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0-2207-8888

บันทึกสลักหลังแนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา การยกเว้นความคุ้มครองการเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย สำหรับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

บันทึกสลักหลังฉบับนี้ แนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา
เลขที่ GU4062

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ 1 มีนาคม 2558 วันสิ้นสุด 28(29) กุมภาพันธ์ เวลา 24.00 น. ของแต่ละปี
วันครบรอบปีกรมธรรม์ 1 มีนาคม ของแต่ละปีถัดไป

ในขณะที่กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม และการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยมีผลบังคับและภายใต้เงื่อนไข
แห่งกรมธรรม์นี้

1. บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัย(ใหม่) ณ
ปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์ เสียชีวิตจาก โรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วัน
นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
2. บริษัทจะไม่จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น หากผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย
เสียชีวิตจาก โรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่มีการเพิ่มจำนวนเงินเอา
ประกันภัย

ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วสำหรับข้อ 1 หรือคืนเบี้ยประกันภัย
ของส่วนที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ได้ชำระแล้วสำหรับข้อ 2 เฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

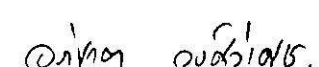
ถ้าข้อความในบันทึกสลักหลังนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลาให้
ใช้ข้อความในบันทึกสลักหลังนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลาดังใช้บังคับตามเดิม

บริษัทได้ออกบันทึกสลักหลังฉบับนี้ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ โดยกรรมการผู้มีอำนาจของ
บริษัทได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัท โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่
วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2558 เป็นต้นไป


นายเกียรติ ยัสสกุล


(นางนุสรา บุญญัตติภยพจน์)


(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

กรรมการ

สำนักงานกลางและสำนักงานประกันชีวิตไทยสมุทร



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ที่ GLI. 0052 / 2558

วันที่ 11 มีนาคม 2558

เรื่อง ยื่นยื่นความคุ้มครองเพิ่มเติม สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด GU4062

เรียน ประธานกรรมการ / ผู้จัดการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้รับความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันการประกันชีวิตกลุ่มเพื่อคุ้มครองสินเชื่อบุคคล (GU4062) ให้กับสมาชิกกลุ่มของท่าน บริษัทฯ ขอชื่นชมความคุ้มครองโดยมีเงื่อนไขและกฎเกณฑ์การรับประกันให้กับสมาชิกตามรายละเอียด ดังนี้

จากเดิมตามหน้าตารางกรมธรรม์

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ข้อ 3 สมาชิกทุกคนต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมการประกันภัย

แก้ไขเพิ่มเติมโดยเปลี่ยนแปลง

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ข้อ 3 สมาชิกเข้าใหม่และเพิ่มทุนประกันต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมการประกันภัย

จากเดิมตามบันทึกข้อตกลงหลังแนบท้ายกรมธรรม์

ข้อ 1 บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย

ข้อ 2 บริษัทจะไม่จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น หากผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย

แก้ไขเพิ่มเติมโดยเปลี่ยนแปลง

ข้อ 1 บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปีกรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หากเกิน 90 วัน บริษัทจะจ่ายทุกกรณี

ข้อ 2 บริษัทจะไม่จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น หากผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยเสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หากเกิน 90 วัน บริษัทจะจ่ายทุกกรณี

ในนามของบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ใคร่ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

รองผู้อำนวยการ

ฝ่ายการตลาดสถาบัน 2



ที่: GLSIC050/2558

9 มีนาคม 2558

เรื่อง ยื่นชั้นความคุ้มครองเพิ่มเติม สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด (GU 4062)

เรียน ประธานกรรมการ / ผู้จัดการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้รับทราบว่า ใ้รงใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันการประกันชีวิตกลุ่มเพื่อคุ้มครองเงินเชื่อ (GU 4062) ให้กับสมาชิกกลุ่มของท่าน บริษัท ขอยื่นชั้นความคุ้มครองโดยมีเงื่อนไขและกฎเกณฑ์การรับประกันให้กับสมาชิกตามรายละเอียด ดังนี้

จากเดิมตามหน้าตารางกรมธรรม์

คุณสมบัตินของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ชั้น 2 สมาชิกที่เข้าใหม่และเข้าร่วมระหว่างปีกรมธรรม์ ต้องมีอายุไม่เกิน 65 ปี

ณ วันที่เข้าร่วมขอเอาประกันภัย

แก้ไขเพิ่มเติมโดยเปลี่ยนแปลง

คุณสมบัตินของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ชั้น 2 สมาชิกที่เข้าใหม่และเข้าร่วมระหว่างปีกรมธรรม์ ต้องมีอายุไม่เกิน 75 ปี

ณ วันที่เข้าร่วมขอเอาประกันภัย

ในนามของบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวหญิงอุทัย นิมจินดา)

ผู้อำนวยการ

ฝ่ายการตลาดสถาบัน 2



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 ถนนสีลม เขตบางมด 1 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางมด กทม. 10110
โทร. 0-2261-2300 โทรสาร 0-2261-3344 www.ocean.co.th E-mail : info@ocean.co.th gu@gu.thaiwul 0-2207-8888

บันทึกแนบท้ายเลขที่ 2382

ออกโดย บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

(ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า บริษัท)

ในนามของ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด (กรมธรรม์ที่ 2)

(ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า ผู้ถือกรมธรรม์)

ซึ่งแนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ GU 4062

(ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่ากรมธรรม์หลัก)

ไม่ว่าจะมีข้อความใด ๆ ขัดหรือแย้งกับกรมธรรม์หลัก ให้เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า เงื่อนไขที่ได้กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลัก และ/หรือ สัญญาเพิ่มเติมอื่นที่แนบกับกรมธรรม์หลักดังกล่าวได้เปลี่ยนแปลงเป็นดังนี้

ตารางกรมธรรม์

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

1. เป็นสมาชิกผู้กู้เงินหรือสมาชิกผู้ประสงค์ทำประกันเพิ่มนอกเหนือจาก GU4061 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด (กรมธรรม์ที่ 1) ที่มีอายุระหว่าง 15 – 75 ปี ในปีกรมธรรม์นั้น
2. สมาชิกที่เข้าใหม่และเข้าร่วมระหว่างปีกรมธรรม์ ต้องมีอายุไม่เกิน 75 ปี ณ วันเข้าร่วมขอเอาประกันภัย
3. สมาชิกเข้าใหม่และเพิ่มทุนประกันต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมการประกันภัย
4. สมาชิกใหม่ที่เข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้จะต้องเป็นสมาชิกกับผู้ถือกรมธรรม์ก่อน

สำหรับข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่แนบกับกรมธรรม์หลักดังกล่าวข้างต้น

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงนาม และประทับตราบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท เมื่อวันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2558 โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2558 เป็นต้นไป


ศิริณี อัสสกุล


(นางนุสรา บัญญัติปิยะพล)

กรรมการ

ขอสงวนสิทธิ์ในกรมธรรม์ประกันชีวิตโดยและ


(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)





ที่ GLI. 0052 / 2558

วันที่ 11 มีนาคม 2558

เรื่อง ยื่นยื่นความคุ้มครองเพิ่มเติม สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด GU4062

เรียน ประธานกรรมการ / ผู้จัดการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้รับ ความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้รับประกันการ ประกันชีวิตกลุ่มเพื่อคุ้มครองเงินเชื่อ (GU4062) ให้กับสมาชิกกลุ่มของท่าน บริษัท ฯ ขอยื่นยื่นความคุ้มครองโดยมีเงื่อนไขและกฎเกณฑ์ การรับประกันให้กับสมาชิกตามรายละเอียด ดังนี้

จากเดิมตามหน้าตารางกรมธรรม์

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ข้อ 3 สมาชิกทุกคนต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกายและ จิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมการประกันภัย

แก้ไขเพิ่มเติมโดยเปลี่ยนแปลง

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ข้อ 3 สมาชิกเข้าใหม่และเพิ่มทุนประกันต้องเป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ณ วันที่ได้เข้าร่วมการประกันภัย

จากเดิมตามบันทึกข้อตกลงหลังแนบท้ายกรมธรรม์

ข้อ 1 บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปี กรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการ ประกันภัย

ข้อ 2 บริษัทจะไม่จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น หากผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยเสียชีวิต จากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย

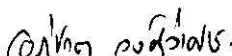
แก้ไขเพิ่มเติมโดยเปลี่ยนแปลง

ข้อ 1 บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยที่เข้าร่วมการประกันภัยใหม่ ณ ต้นปี กรมธรรม์หรือระหว่างปีกรมธรรม์เสียชีวิตจากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการ ประกันภัย หากเกิน 90 วัน บริษัทจะจ่ายทุกกรณี

ข้อ 2 บริษัทจะไม่จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น หากผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยเสียชีวิต จากโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หากเกิน 90 วัน บริษัทจะจ่ายทุกกรณี

ในนามของบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ไคร์ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ


(นายอภิชาติ วงศ์วิเศษ)

รองผู้อำนวยการ

ฝ่ายการตลาดสถาบัน 2