



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

782/18 ม. 10 ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทร.056-224981 แฟกซ์ 056-224981

ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

เรื่อง การประกวดราคาประกันชีวิตกลุ่ม

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด ประกวดราคาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี พ.ศ. 2562 บริษัทประกันชีวิตใดสนใจติดต่อขอรายละเอียด ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด 782/18 ม.10 ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ โทร.0-5623-1276, 0-5622-4981 ตั้งแต่วันที่ 10 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2561

ประกาศ ณ วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2561



(นายสุมิตร บุตรฉัตร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

กำหนดเงื่อนไขในการเสนอทำประกันชีวิตกลุ่ม

1. เงื่อนไขทั่วไป

1.1 คุณสมบัติของผู้สมัครเอาประกันชีวิต

1.1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด, คู่สมรส/บุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ และสมาชิกสมทบ คู่ครองสมาชิกเดิมที่ทำประกัน

1.1.2 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด ที่สมัครใหม่ จะต้องมีอายุสูงสุดไม่เกิน 65 ปี ณ วันที่กรมธรรม์มีผลใช้บังคับ

1.1.3 คู่สมรสที่สมัครใหม่ จะต้องมีอายุสูงสุดไม่เกิน 65 ปี และจดทะเบียนโดยถูกต้องตามกฎหมายและยังไม่ได้จดทะเบียนหย่าร้าง

1.1.4 บุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด ที่สมัครใหม่จะได้รับความคุ้มครองต้องมีอายุตั้งแต่ 2 สัปดาห์ ขึ้นไป และต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

1.1.5 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด เสียชีวิตก่อนคู่สมรส และบุตร สามารถเป็นสมาชิกต่อเนื่องได้

1.1.6 สมาชิกที่สมัครทำประกันแล้ว ให้ความคุ้มครองต่อเนื่องจนถึงอายุ 99 ปี

1.2 การประกวดราคา ให้ประกวดราคาตามแบบและเงื่อนไขที่สหกรณ์ฯ กำหนด

1.3 หลักฐานการประกวดราคา

1.3.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

1.3.2 หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีผู้ประกวดราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาให้นำหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มาแสดงด้วย

1.4 กำหนดยื่นซองประกวดราคา ในวันที่ 10 - 19 ตุลาคม พ.ศ. 2561 ตั้งแต่เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด และเปิดซองประกวดราคา วันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2561

1.5 การยื่นซองให้ยื่นเป็น 2 ซอง

1.5.1 ซองที่ 1 ยื่นเงื่อนไขทั่วไป

1.5.2 ซองที่ 2 ยื่นเงื่อนไขการคุ้มครอง

1.6 วิธีประกวดราคา ให้ประกวดราคาแบบมีการมอบเงินคืนตามประสบการณ์ (Refund) เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันปีต่อไป

$$\text{สูตร} = 90\% (85\% \text{ ของเบี้ยประกันชีวิตรับ} - \text{สินไหมในปีกรมธรรม์นั้น})$$

1.7 สมาชิกเข้าและออกระหว่างเดือนได้

1.8 สหกรณ์ฯ จะแจ้งผลการพิจารณาในวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

1.9 คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ตัดสินคัดเลือกบริษัทใด และวิธีประกวดราคาวิธีใด ให้ถือว่าเด็ดขาดจะนำมาฟ้องร้องมิได้

2. เงื่อนไขความคุ้มครอง

ข้อเสนอโครงการประกันชีวิตหมู่ อุบัติเหตุ และทุพพลภาพ

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง (ให้ความคุ้มครองทุกสถานที่ ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง)	ทุนประกัน
1. การประกันชีวิต - สูญเสียชีวิต ทุกกรณี ทุกสาเหตุ ทุกโรค - ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากการเจ็บป่วย	100,000 100,000
2. การประกันอุบัติเหตุ	
2.1 สูญเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ(รวมข้อ 1)	200,000
2.2 สูญเสียชีวิตเนื่องจากถูกฆาตกรรมและลอบทำร้าย(รวมข้อ 1)	200,000
2.3 สูญเสียชีวิตเนื่องจากข้อขี้และโดยสารรถจักรยานยนต์(รวมข้อ 1)	200,000
2.4 ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ	100,000
2.5 สูญเสียอวัยวะ	
2.5.1 มือ เท้า หรือสายตา ทั้ง 2 ข้างหรืออย่างละข้างรวม 2 อย่าง ขึ้นไป	100,000
2.5.2 มือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า	100,000
2.5.3 มือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง	100,000
2.5.4 เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง	100,000
2.5.5 มือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ	60,000
2.5.6 เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า	60,000
2.5.7 สายตาหนึ่งข้าง	60,000
2.5.8 ทูหนวกลองข้างหรือเป็นใบ้	50,000
2.5.9 ทูหนวกหนึ่งข้าง	15,000
2.5.10 นิ้วหัวแม่มือ(ทั้งสองข้าง)	25,000
2.5.11 นิ้วหัวแม่มือ(หนึ่งข้อ)	10,000
2.5.12 นิ้วชี้(ทั้งสามข้อ)	10,000
2.5.13 นิ้วชี้(ทั้งสองข้อ)	8,000
2.5.14 นิ้วชี้(หนึ่งข้อ)	4,000
2.5.15 นิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว(ไม่น้อยกว่าสองข้อ)นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้	5,000
2.5.16 นิ้วหัวแม่มือเท้า	5,000
2.5.17 นิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว(ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า	1,000
2.5.18 นิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้มือข้างเดียวกัน	25,000
2.5.19 มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่หัวไหล่	75,000
2.5.20 แขนหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อศอก	65,000
2.5.21 ขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่ต้นขา	75,000
2.5.22 ขาหนึ่งข้าง ตั้งแต่หัวเข่า	65,000
2.6 สูญเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุพิเศษ เนื่องจากอุบัติเหตุ จากการโดยสารรถไฟ รถประจำทาง ลิฟต์ เพลิงไหม้โรงมหรสพ โรงแรม หรือ อาคารสาธารณะ (รวมข้อ 1)	300,000
รวมค่าเบี้ยประกันชีวิตต่อคนต่อปี	



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

782/18 ม. 10 ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทร.056-224981 แฟกซ์ 056-224981

ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

เรื่อง การประกวดราคาประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองสินเชื่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด จะคัดเลือกบริษัท ประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองสินเชื่อ ประจำปี พ.ศ. 2562 บริษัทประกันชีวิตใดสนใจติดต่อขอรายละเอียดได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด 782/18 ม.10 ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000 โทร.0-5623-1276, 0-5622-4981 ตั้งแต่วันที่ 10 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2561

ประกาศ ณ วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2561

(นายสุมิตร บุตรฉัตร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

กำหนดเงื่อนไขในการเสนอทำประกันชีวิตคุ้มครองสินเชื่อ

1. เงื่อนไข

1.1 คุ้มครองสมาชิกผู้กู้เงินของสหกรณ์ฯ ทุกคน เป็นการคุ้มครองต่อเนื่อง จากกรมธรรม์บริษัทเดิม

1.2 สมาชิกเงินกู้รายเก่าที่จะทำประกัน สามารถสมัครทำประกันได้

1.3 เบี้ยประกันรายเดือน โดยสหกรณ์ฯ จัดส่งรายชื่อพร้อมใบสมัครขอทำประกัน

1.3.1 สหกรณ์ฯ จัดส่งรายชื่อพร้อมใบสมัครขอทำประกันของสมาชิกเงินกู้ภายในวันที่ 20 ของเดือน สมาชิกที่ผ่านการพิจารณาของบริษัทฯ จะได้รับความคุ้มครองวันที่ 1 ของเดือนถัดไป

1.4 สมาชิกที่สมัครทำประกันแล้ว ให้ความคุ้มครองต่อเนื่องจนถึงอายุ 80 ปีบริบูรณ์

1.5 สมาชิกที่สมัครทำประกันทุกคนต้องกรอกใบสมัครขอทำประกันทุกคน

1.6 ให้ความคุ้มครองรวมทั้งการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

1.7 ให้ความคุ้มครองกรณีเสียชีวิตโดยอุบัติเหตุจะได้รับ 2 เท่าของทุนประกันที่ทำ

1.8 สมาชิกที่สมัครทำประกันรายใหม่รวมทั้งสมาชิกที่ปรับเพิ่มทุนประกัน ต้องกรอกใบสมัครทำประกันเพิ่มเพื่อพิจารณาทุกราย

2. การเสนอราคา ให้เสนอราคาตามแบบและเงื่อนไขที่สหกรณ์ฯ กำหนด

3. หลักฐานการประกวดราคา

3.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

3.2 หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีผู้ประกวดราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่น ลงนามในใบประกวดราคา ให้นำหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาแสดงด้วย

4. กำหนดยื่นซองประกวดราคา ในวันที่ 10 - 19 ตุลาคม พ.ศ. 2561 ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. และเปิดซองประกวดราคา วันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2561 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

5. การยื่นซองให้ยื่นเป็น 2 ซอง

5.1 ซองที่ 1 ยื่นเงื่อนไขทั่วไป

5.2 ซองที่ 2 ยื่นเงื่อนไขการคุ้มครอง

6. วิธีประกวดราคา ให้ประกวดราคาตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

7. สหกรณ์ฯ จะแจ้งผลการพิจารณาในวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

8. คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ตัดสินคัดเลือกบริษัทใด และวิธีประกวดราคาวิธีใด ให้ถือว่าเด็ดขาดจะนำมาฟ้องร้องมิได้