



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑา จำกัด
เรื่อง การพิจารณาบริษัททำประกันชีวิตกลุ่ม เพื่อทำหลักประกันเงินกู้พิเศษ ประจำปี 2568

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑา จำกัด ได้ให้มีการทำประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่กู้เงินพิเศษ ที่จะครบกรรมธรรม์ 81001808 ในวันที่ 31 ตุลาคม 2568 นั้น

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑา จำกัด ขอเชิญชวนยื่นซองเสนอเบี้ยประกันการรับทำประกันชีวิตกลุ่มของสมาชิกสหกรณ์ฯ โดยให้ติดต่อขอรับเอกสารชุดแบบใบเสนอราคาเบี้ยประกันพร้อมรายละเอียดและเงื่อนไขได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑา จำกัด (สำนักงานใหญ่) ตั้งแต่วันที่ 26 กันยายน 2568 เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจสามารถยื่นซองใบเสนอราคาเบี้ยประกัน ได้ที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑา จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 461 หมู่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000 ตั้งแต่วันที่ 2 ตุลาคม 2568 ถึงวันที่ 7 ตุลาคม 2568 ในวันทำการ เวลา 09.00 น. ถึง 16.00 น. เท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

(นายประหยัด อุสารักษ์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑา จำกัด

งานฝ่ายสินเชื่อ

โทร.055-511-061 ต่อ 13

โทร.086-4492042



เงื่อนไขและความต้องการ
การสรรหาบริษัทประกันชีวิต เพื่อประกันชีวิตสมาชิกผู้กู้เงินกู้พิเศษ
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด

1. บริษัทที่มีสิทธิ์เข้าร่วมเสนอราคาจะต้องเป็นบริษัทประกันชีวิต ที่ได้รับการจดทะเบียนอนุญาตให้ประกอบธุรกิจการประกันชีวิตกลุ่มเท่านั้น
2. รับประกันชีวิตอายุตั้งแต่ 20 ปี ถึง 80 ปี หรือสูงกว่า
3. ไม่มีค่าขอทำประกัน ไม่ต้องแถลงสุขภาพ และไม่ต้องตรวจสุขภาพของสมาชิก
4. มีการคุ้มครองต่อเนื่องทันทีโดยไม่มีระยะเวลารอคอย นับแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
5. จ่ายค่าสินไหมจากการเสียชีวิตทุกกรณี และจ่ายภายใน 15 วัน นับจากวันที่รับแจ้งให้จ่ายค่าสินไหมโดยมีเอกสารประกอบครบถ้วน
6. อัตราเบี้ยประกันชีวิตเท่ากันทุกช่วงอายุ ทั้งเพศชายและหญิง
7. บริษัทจะต้องเป็นผู้เสนอราคาโดยตรงไม่ผ่านตัวแทน (นายหน้า)
8. ผู้ลงนามเสนอราคาจะต้องเป็นผู้มีอำนาจลงนามของบริษัทหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจโดยตรงจากบริษัท โดยมีหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้อง
9. สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด จะจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันให้กับบริษัทฯ โดยตรงหลังจากกรมธรรม์มีผลบังคับใช้ หรือได้รับมอบกรมธรรม์จากบริษัทเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว
10. การเสนอราคาจะต้องใช้ใบเสนอราคาที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด โดยการพิมพ์เท่านั้น
11. บริษัทผู้เสนอราคา ต้องยื่นเอกสารงบฐานะการเงิน เอกสารอื่นๆประกอบ พร้อมให้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารทุกแผ่น โดยผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท เพื่อประกอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด ได้พิจารณาถึงความถูกต้องชัดเจนของบริษัท
12. กรมธรรม์มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 และมีอายุกรมธรรม์ไม่น้อยกว่า 365 วัน นับแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้
13. การจ่ายค่าสินไหม บริษัทจะต้องส่งจ่ายให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด เป็นผู้รับประโยชน์แทน
14. บริษัทผู้เสนอราคาจะต้องรับเงื่อนไขข้อเสนอนี้ทุกประการ และเงื่อนไขนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งใช้แนบท้ายกรมธรรม์ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอไว้พร้อมกับใบเสนอราคา โดยมีผู้มีอำนาจของบริษัทลงนาม
15. สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด จะพิจารณาคัดเลือกบริษัทที่ปฏิบัติถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด เท่านั้น ไม่จำเป็นต้องเลือกบริษัทที่เสนอราคาต่ำเสมอไป
16. เอกสารใบเสนอราคาและเอกสารประกอบที่ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด ทุกแผ่นต้องประทับตราบริษัท
17. การพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑาก จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราบริษัทฯ



รายละเอียดของสมาชิกที่ต้องทำประกันประกันชีวิต

1. สมาชิกมีจำนวนทั้งสิ้น 340 คน มีช่วงอายุดังนี้

ช่วงอายุ	จำนวน (คน)
อายุตั้งแต่ 40 ถึง 50 ปี	13
อายุตั้งแต่ 51 ถึง 60 ปี	41
อายุตั้งแต่ 61 ถึง 70 ปี	253
อายุตั้งแต่ 71 ปีขึ้นไป	33
รวม	340

*หมายเหตุ สมาชิกที่อายุเยอะที่สุด 74 ปี

2. ทนประกัน มีรายละเอียดดังนี้

ทุนประกัน	จำนวน(ราย)	ทุนประกัน	จำนวน(ราย)	ทุนประกัน	จำนวน(ราย)
100,000	2	1,500,000	7	2,900,000	26
200,000	7	1,600,000	6	3,000,000	67
300,000	7	1,700,000	9	3,100,000	2
400,000	8	1,800,000	3	3,200,000	2
500,000	10	1,900,000	26	3,300,000	2
600,000	5	2,000,000	5	3,400,000	-
700,000	3	2,100,000	10	3,500,000	-
800,000	11	2,200,000	12	3,600,000	3
900,000	10	2,300,000	4	3,700,000	1
1,000,000	7	2,400,000	21	3,800,000	-
1,100,000	3	2,500,000	8	3,900,000	1
1,200,000	12	2,600,000	5	4,000,000	-
1,300,000	6	2,700,000	10	4,100,000	-
1,400,000	15	2,800,000	3	4,200,000	1

รวมทุนประกันทั้งสิ้น 682,100,000.00 บาท



แบบใบเสนอราคาเบี้ยประกัน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

1. ข้าพเจ้า (บริษัท).....ที่อยู่เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม ได้พิจารณาเงื่อนไขและความต้องการ การ

คัดเลือกบริษัทประกันชีวิต ตามรายละเอียดเงื่อนไขและความต้องการการสรรหาบริษัทประกันชีวิตเพื่อประกันชีวิตสมาชิกผู้กู้เงินกู้พิเศษ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด โดยตลอดแล้ว ได้ยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด

2. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการอัตราค่าเบี้ยประกัน ตามที่ได้กำหนด ดังต่อไปนี้

2.1 รวมรับประกันจำนวนทั้งสิ้น.....ราย เป็นทุนประกันจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

2.2 เบี้ยประกันต่อทุนประกัน หนึ่งแสนบาทต่อคนต่อปี เป็นเงินแสนละ.....บาท
(.....)

2.3 รวมเบี้ยประกันเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)
.....) ที่รวมภาษีอากรและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการเป็นผู้เสนอราคาได้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะทำตามข้อตกลงและออกกรมธรรม์ให้ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นผู้เสนอราคาได้ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายให้ และ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด มีสิทธิ์จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้

4. ข้าพเจ้ายอมรับว่า สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ไม่มีข้อผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

5. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้วและเข้าใจดีว่า สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

6. ใบเสนอราคานี้นับโดยปริษัตยัตินิยม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดโดยมิชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

7. ข้าพเจ้าขอเสนอเงื่อนไขอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ดังนี้

7.1.....

7.2

7.3.....

เสนอมา ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราบริษัท