



ประกาศ สภานักขอนมทรีพครูตาก จำกัด
เรื่อง การพิจารณาบริษัททำประกันชีวิตกลุ่ม เพื่อทำหลักประกันเงินกู้พิเศษ ประจำปี 2570

ด้วย สภานักขอนมทรีพครูตาก จำกัด ได้ให้มีการทำประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่กู้เงินพิเศษ ที่จะครบกรรมธรรม์ 81001808 ในวันที่ 31 ตุลาคม 2569 นั้น

สภานักขอนมทรีพครูตาก จำกัด ขอเชิญชวนยื่นซองเสนอเบี้ยประกันการรับทำประกันชีวิตกลุ่มของ สมาชิกสหกรณ์ฯ โดยให้ติดต่อขอรับเอกสารชุดแบบใบเสนอราคาเบี้ยประกันพร้อมรายละเอียดและเงื่อนไข ได้ที่สภานักขอนมทรีพครูตาก จำกัด (สำนักงานใหญ่) ตั้งแต่วันที่ 3 กันยายน 2569 เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจสามารถยื่นซองใบเสนอราคาเบี้ยประกัน ได้ที่ สำนักงานสภานักขอนมทรีพครูตาก จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 461 หมู่ 5 ถนนพหลโยธิน ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000 ตั้งแต่วันที่ 7 กันยายน 2569 ถึงวันที่ 14 กันยายน 2569 ในวันทำการ เวลา 09.00 น. ถึง 16.00 น. เท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

(นายประยัด อุษารัมย์)

ประธานกรรมการสภานักขอนมทรีพครูตาก จำกัด

งานฝ่ายสินเชื่อ

โทร.055-511-061 ต่อ 13

โทร.086-4492042



เงื่อนไขและความต้องการ
การสรรหาบริษัทประกันชีวิต เพื่อประกันชีวิตสมาชิกผู้กู้เงินกู้พิเศษ
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

1. บริษัทที่มีสิทธิ์เข้าร่วมเสนอราคาจะต้องเป็นบริษัทประกันชีวิต ที่ได้รับการจดทะเบียนอนุญาตให้ประกอบธุรกิจการประกันชีวิตกลุ่มเท่านั้น
 2. รับประกันชีวิตอายุตั้งแต่ 20 ปี ถึง 85 ปี หรือสูงกว่า
 3. ไม่มีค่าขอทำประกัน ไม่ต้องแถลงสุขภาพ และไม่ต้องตรวจสุขภาพของสมาชิก
 4. มีการคุ้มครองต่อเนื่องทันทีโดยไม่มีระยะเวลาอคอย นับแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
 5. จ่ายค่าสินไหมจากการเสียชีวิตทุกกรณี และจ่ายภายใน 15 วัน นับจากวันที่รับแจ้งให้จ่ายค่าสินไหมโดยมีเอกสารประกอบครบถ้วน
 6. อัตราเบี้ยประกันชีวิตเท่ากันทุกช่วงอายุ ทั้งเพศชายและหญิง
 7. บริษัทจะต้องเป็นผู้เสนอราคาโดยตรงไม่ผ่านตัวแทน (นายหน้า)
 8. ผู้ลงนามเสนอราคาจะต้องเป็นผู้มีอำนาจลงนามของบริษัทหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจโดยตรงจากบริษัท โดยมีหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้อง
 9. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด จะจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันให้กับบริษัทฯ โดยตรงหลังจากกรมธรรม์มีผลบังคับใช้ หรือได้รับมอบกรมธรรม์จากบริษัทเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว
 10. การเสนอราคาจะต้องใช้ใบเสนอราคาที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด โดยการพิมพ์เท่านั้น
 11. บริษัทผู้เสนอราคา ต้องยื่นเอกสารงบฐานะการเงิน เอกสารอื่นๆประกอบ พร้อมให้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร ทุกแผ่น โดยผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท เพื่อประกอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ได้พิจารณาถึงความถูกต้องชัดเจนของบริษัท
 12. กรมธรรม์มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2569 และมีอายุกรมธรรม์ไม่น้อยกว่า 365 วัน นับแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้
 13. การจ่ายค่าสินไหม บริษัทจะต้องส่งจ่ายให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด เป็นผู้รับประโยชน์แทน
 14. บริษัทผู้เสนอราคาจะต้องรับเงื่อนไขข้อเสนอนี้ทุกประการ และเงื่อนไขนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งใช้แนบท้ายกรมธรรม์ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอไว้พร้อมกับใบเสนอราคา โดยมีผู้มีอำนาจของบริษัทลงนาม
 15. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด จะพิจารณาคัดเลือกบริษัทที่ปฏิบัติถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด เท่านั้น ไม่จำเป็นต้องเลือกบริษัทที่เสนอราคาต่ำเสมอไป
 16. เอกสารใบเสนอราคาและเอกสารประกอบที่ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ทุกแผ่นต้องประทับตราบริษัท
 17. การพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด
- สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราบริษัทฯ



รายละเอียดของสมาชิกที่ต้องทำประกันประกันชีวิต

1. สมาชิกมีจำนวนทั้งสิ้น 326 คน มีช่วงอายุดังนี้

ช่วงอายุ	จำนวน (คน)
อายุตั้งแต่ 40 ถึง 50 ปี	10
อายุตั้งแต่ 51 ถึง 60 ปี	33
อายุตั้งแต่ 61 ถึง 70 ปี	233
อายุตั้งแต่ 71 ปีขึ้นไป	50
รวม	326

*หมายเหตุ สมาชิกที่อายุเยอะที่สุด 75 ปี สถิติการเสียชีวิตช่วงที่ผ่านมาตั้งแต่ปี 2567-2569 จำนวน 6 ราย

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	4	3,000,000	60
300,000	7	1,700,000	9	3,100,000	2
400,000	7	1,800,000	3	3,200,000	2
500,000	11	1,900,000	26	3,300,000	2
600,000	5	2,000,000	6	3,400,000	-
700,000	3	2,100,000	10	3,500,000	-
800,000	10	2,200,000	11	3,600,000	3
900,000	8	2,300,000	4	3,700,000	1
1,000,000	7	2,400,000	20	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	5	2,700,000	10	4,100,000	-
1,400,000	15	2,800,000	3	4,200,000	1

รวมทุนประกันทั้งสิ้น 654,000,000.00 บาท



แบบใบเสนอราคาเบี้ยประกัน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

1. ข้าพเจ้า (บริษัท).....ที่อยู่เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม ได้พิจารณาเงื่อนไขและความต้องการ
การคัดเลือกบริษัทประกันชีวิต ตามรายละเอียดเงื่อนไขและความต้องการการสรรหาบริษัทประกันชีวิตเพื่อประกันชีวิตสมาชิกผู้กู้
เงินกู้พิเศษ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด โดยตลอดแล้ว ได้ยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้า
มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด

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 รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

5. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้วและเข้าใจดีว่า
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

6. ใบเสนอราคานี้ยื่นโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม 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