



# สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

เลขที่ 72/27-28 ถนนชัยประสิทธิ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000

โทรศัพท์ 044-816552 โทรสาร 044-816553 มือถือ 085-4199291, 082-3695676, 098-0162491

<http://www.cpmcsc.com> E-mail : [coopsaman123@gmail.com](mailto:coopsaman123@gmail.com)

ที่ สอ.สศจ.ชย.ว. 162 / 2566

29 พฤษภาคม 2566

เรื่อง แจ้งการหักประกันชีวิตกลุ่มประจำปีการเงิน 2566

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้จัดทำประกันชีวิตกลุ่มให้กับสมาชิกประจำปี 2566 กับ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตามสัญญาการทำประกันชีวิตกลุ่มความคุ้มครองระหว่าง วันที่ 29 มิถุนายน 2566 ถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2567 การคุ้มครองหากสมาชิกเสียชีวิตจะได้รับค่าคุ้มครองจำนวน 100,000.00 บาท หากเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุจะได้รับค่าคุ้มครองจำนวน 200,000.00 บาท อัตราค่าเบี้ยประกันจำนวน 720.00 บาท (เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ต่อปีต่อคน สหกรณ์ฯ สมทบให้สมาชิก จำนวน 360.00 บาท (สามร้อยหกสิบบาทถ้วน) และ สมาชิกสมทบอีกจำนวน 360.00 บาท (สามร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังนี้

1. หักจากสมาชิก (หน่วยผู้เบิกเป็นผู้หัก)
2. กรณีไม่สามารถหักจากหน่วยผู้เบิกของสมาชิกได้ สมาชิกจะต้องนำเงินสดส่งสหกรณ์ฯ ด้วยตนเอง ภายในวันที่ 23 มิถุนายน 2566 เพื่อรักษาสีทธิ์ของตนเอง

สหกรณ์ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุธี มุญถือ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด