



สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด
AERONAUTICAL RADIO OF THAILAND SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

102 ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120
102 NGAMDUPLEE TUNGMAHAMEK SATORN BANGKOK 10120

โทร : 0 2285 9095-96, 0 2285-9358, 0 2285 9372, 0 2285 9522, 0 2287 8491-95 โทรสาร : 0 2285 9359, 0 2286 0344

ที่ ปก/สอ.บวท.๑๕/๒๕๖๐

๒๑ เมษายน ๒๕๖๐

ประกาศ
เรื่อง สอบราคาประกันชีวิต

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ได้จัดให้มีประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกและครอบครัวสมาชิก ซึ่งกรมธรรม์จะหมดอายุในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ นั้น

สหกรณ์ฯ จึงกำหนดให้บริษัทประกันที่สนใจเสนอสอบราคาการรับประกันชีวิตกลุ่มภายใต้เอกสารแนบและเงื่อนไขต่างๆ ดังนี้

๑. ผู้เอาประกัน มี ๓ กลุ่ม

(ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัย หมายถึง สมาชิก สมาชิกสมทบและครอบครัวสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

(ข) สมาชิกสมทบ หมายถึง คู่สมรส บุตร บิดามารดาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

(ค) ครอบครัวสมาชิก หมายถึง คู่สมรส บุตร บิดามารดาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด และบิดามารดาของคู่สมรส ซึ่งไม่ได้สมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

๒. ระยะเวลาโครงการประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม

ระยะเวลา ๒ ปี เริ่มวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ สิ้นสุดวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเอาประกัน

(ก) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ต้องมีอายุระหว่าง ๑๘-๖๙ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัย ๘๐,๐๐๐-๗,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

(ข) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ที่มีอายุระหว่าง ๗๐-๘๐ ปี สามารถสมัครขอเอาประกันภัยได้โดยให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท หรือต่อเนื่องต้องลดเบี้ยประกันให้คงเหลือ ๕๐๐,๐๐๐.-บาท

(ค) ครอบครัวสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด จะต้องมียุระหว่าง ๓-๖๙ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดยความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท

(ง) ผู้สมัครเอาประกันภัยต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนการทำประกันภัย เฉพาะกรณีทำประกันภัยเพิ่มหรือสมัครเข้าใหม่

๔. ผลประโยชน์ความคุ้มครองสำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัยทุกท่านใน ข้อ ๓.

ให้ความคุ้มครองตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลกทั้งในและนอกเวลางาน ดังต่อไปนี้

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย
๑. การประกันชีวิต	
๑.๑ สูญเสียชีวิตทุกกรณี ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย	๑๐๐%
๑.๒ การขยายความคุ้มครองชีวิต กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร*(ดูหมายเหตุข้างล่าง)	๑๐๐%
๒. การประกันภัยอุบัติเหตุ	
๒.๑ สูญเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ(รวมข้อ ๑.๑)	๒๐๐%
๒.๒ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ	๑๐๐%
๒.๓ สูญเสียอวัยวะ	
๒.๓.๑ มือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าทั้งสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาทั้งสองข้าง	๑๐๐%
๒.๓.๒ มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า	๑๐๐%
๒.๓.๓ มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง	๑๐๐%
๒.๓.๔ เท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง	๑๐๐%
๒.๓.๕ มือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า	๖๐%
ในกรณีอุบัติเหตุขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ รวมถึงการถูกฆาตกรรม และลอบทำร้าย(รวมข้อ ๑.๑)	๒๐๐%
๓. สูญเสียชีวิตจากสาธารณภัย	
เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุพิเศษ เนื่องจากการโดยสารรถไฟ รถประจำทาง ไฟไหม้โรงแรมหรสพ โรงแรม อาคารสาธารณะ ลิฟท์ รวมถึงเครื่องบินพาณิชย์ เครื่องบินของบริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด และเครื่องบินกองทัพไทย(รวมข้อ ๑.๑)	๓๐๐%
อัตราค่าเบี้ยประกัน ต่อทุนประกัน ๑,๐๐๐.-บาท เป็นเงิน.....บาท	

* หมายเหตุ ขยายความข้อ ๑.๒ การขยายความคุ้มครองชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลง เนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้น ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า ๖๐ ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่สมบูรณ์ บริษัทประกันจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองประกันชีวิตให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้น ได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน ๑๒ เดือน

๕. เงื่อนไขในการรับประกันภัย สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิเอาประกัน ตามข้อ ๓.

๕.๑ สมาชิกผู้กู้เงิน

กรณีที่เป็นสมาชิกผู้กู้เงินเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกผู้กู้เงินเดิม แต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีข้อยกเว้นบริษัทประกันจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่เพิ่มทุนประกันภัย(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน)

กรณีเป็นสมาชิกผู้กู้เงินที่เข้าใหม่

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีข้อยกเว้นบริษัทประกันจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน)

- (ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนทำประกันภัย
- (ง) กรณีตรวจสุขภาพและส่งใบตรวจสุขภาพให้กับบริษัทประกันแล้ว บริษัทประกันต้องแจ้งการตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ เดือน ถ้าไม่แจ้งกลับ ให้ถือว่าตอบรับโดยอัตโนมัติ ส่วนกรณีไปตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาลคู่สัญญากับบริษัทประกัน ให้ตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน นับตั้งแต่วันที่ไปตรวจสุขภาพ ภายใน ๑ เดือน เช่นกัน

๕.๒ สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก

กรณีที่เป็นสมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกเดิม แต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันทุกคน

กรณีเป็นสมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกที่เข้าใหม่

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันภัยเกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันทุกคน

(ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายมาก่อนทำประกันภัย

* **หมายเหตุ** บริษัทประกันจะพิจารณาเป็นรายๆ ไป และขอสงวนสิทธิในการให้ตรวจสุขภาพเพิ่มเติม ในกรณีที่มีการกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันและมีสุขภาพไม่แข็งแรงสมบูรณ์ หรือตามดุลยพินิจของบริษัทประกัน

๖. ผู้รับผลประโยชน์

ลำดับที่หนึ่ง สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เพื่อชำระหนี้และ/หรือ

ลำดับที่สอง ทายาทตามกฎหมาย หรือตามที่ได้ผู้เอาประกันภัยได้ระบุชื่อไว้ในแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

๗. เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกัน

ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายปี ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ ในส่วนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยเพิ่มจะต้องชำระเบี้ยประกันภัยไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากได้รับใบแจ้งเบี้ยประกันภัย

๘. การเข้าเป็นสมาชิก

ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓.(ก) ข้อ ๓.(ข) และข้อ ๓.(ค) จะขอเข้าเป็นสมาชิกรายใหม่ระหว่างปีนั้น จะต้องแจ้งรายชื่อและข้อมูลตามแบบและวิธีการที่บริษัทประกันกำหนด จึงจะได้รับการพิจารณาให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม

๙. การแจ้งผลการพิจารณารับประกัน

(ก) สมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก ที่มีการกรอกใบคำขอเอาประกันภัย กรณีที่ต้องมีการดำเนินการเพิ่มเติม เพิ่มเบี้ยประกัน หรือปฏิเสธการรับประกัน บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารใบคำขอเอาประกันภัย

(ข) สมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก ที่บริษัทประกันขอให้ดำเนินการเพิ่มเติม เมื่อบริษัทประกันได้รับเอกสารที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติมครบถ้วนแล้ว หากไม่สามารถพิจารณารับประกันได้ บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารดำเนินการเพิ่มเติมครบถ้วน

(ค) สมาชิก สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก ที่บริษัทประกันขอให้ดำเนินการเพิ่มเติม โดยเข้ารับการตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทประกัน(ใช้หนังสือส่งตัวตรวจสุขภาพของบริษัทประกัน) เมื่อบริษัทประกันได้รับแจ้งการเข้ารับการตรวจสุขภาพของสมาชิกจากทางสหกรณ์ หากไม่สามารถพิจารณารับประกันได้ บริษัทประกันจะทำการแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบภายใน ๒๐ วันทำการ นับจากวันที่บริษัทประกันได้รับแจ้งการเข้ารับการตรวจสุขภาพของสมาชิกจากทางสหกรณ์

๑๐. การจ่ายสินไหมทดแทน

(ก) ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องรวบรวมเอกสารการเรียกร้องสินไหม ตามแบบที่บริษัทประกันกำหนดโดยครบถ้วน และนำส่งให้กับบริษัทประกัน ณ สำนักงานใหญ่ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่มิสิทธิเรียกร้องเกิดขึ้น โดยมีเอกสารประกอบการเรียกร้องดังนี้

กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ

- กรอกแบบฟอร์มคำร้องรับผลประโยชน์กรณีมรณกรรม(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- ใบรายงานแพทย์ผู้รักษากรณมรณกรรม(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- สำเนาใบมรณบัตร และสำเนาหนังสือรับรองการตาย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต(ประทับ “ตาย”) และผู้รับผลประโยชน์
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เสียชีวิตและผู้รับผลประโยชน์

กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย ให้ใช้เอกสารเพิ่มเติมจากกรณีแรก ดังนี้

- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพทั้ง ๒ หน้า(หน้า-หลัง)

กรณีสูญเสียวัยวะหรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

- หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- ใบรายงานแพทย์ผู้ตรวจรักษา(แบบฟอร์มบริษัทประกัน)
- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย

(ข) บริษัทประกันจะจ่ายเงินสินไหมทดแทนภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารตามข้อ

๑๐.(ก) เรียบร้อยแล้ว

(ค) หากมีเหตุอันควรสงสัยอาจขยายเวลาออกไปตามความจำเป็น ทั้งนี้ไม่เกิน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทประกันได้รับเอกสารตามข้อ ๑๐.(ก) เช่นกัน

(ง) หากบริษัทประกันจ่ายค่าสินไหมล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐.(ค) บริษัทประกันจะจ่ายดอกเบี้ยให้อีกร้อยละ ๑๒ ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย โดยจะจ่ายสินไหมพร้อมดอกเบี้ยให้ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันครบกำหนดระยะเวลาตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐.(ค)

๑๑. ข้อเสนอเพิ่มเติม

(ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกซื้อทุนประกันภัยตามแผนประกันข้างต้นได้คนละ ๑ ทุนประกันเท่านั้น

(ข) ในกรณีที่มีการตรวจสอบสุขภาพ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพทางบริษัทประกันเป็นผู้จ่ายให้ทั้งหมด

(ค) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เอาประกันชีวิตกลุ่มอยู่ในปัจจุบันจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องในวงเงินปัจจุบันในทันทีที่บริษัทประกันทำสัญญากับสหกรณ์ ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเพิ่มวงเงินเอาประกันภัยและเสียชีวิตก่อนที่วงเงินในส่วนที่เพิ่มจะได้รับอนุมัติจากบริษัทประกัน ทางบริษัทประกันจะจ่ายสินไหมในวงเงินเดิมที่ทำประกันภัยไว้

(ง) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มวงเงินเอาประกันภัยหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ขอเอาประกันภัยใหม่ ส่วนที่เพิ่มหรือส่วนที่เอาประกันภัยใหม่ จะคุ้มครองต่อเมื่อบริษัทประกันได้พิจารณารับประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัยรายนั้นแล้ว

๑๒. ข้อเสนอพิเศษ

(ก) ในกรณีอุบัติเหตุขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมและลอบทำร้าย

(ข) มีเงินคืนตามประสบการณ์ = ๗๕% (๘๐% ของเบี้ยประกันภัยรวมต่อปี หักด้วยสินไหมทดแทน) โดยเงินคืนตามประสบการณ์(ถ้ามี) บริษัทประกันจะคืนให้ในกรณีต่อสัญญาในปีถัดไป ทั้งนี้เบี้ยประกันที่บริษัทประกันเสนอหรือเรียกเก็บในปีถัดไปต้องไม่สูงกว่าในปีปัจจุบันนี้ หากบริษัทประกันเสนอหรือเรียกเก็บเบี้ยประกันในปีถัดไปสูงกว่าในปีปัจจุบันนี้ และเป็นเหตุให้ผู้ถือกรมธรรม์ไม่ประสงค์จะต่อสัญญานี้ในปีถัดไป บริษัทประกันก็จะไม่คืนเงินตามประสบการณ์นี้ให้

(ค) อายุกรมธรรม์ ๒ ปี แต่สรุปอัตราค่าเบี้ยประกันใหม่ และเงินคืนตามประสบการณ์เป็นรายปี

๑๓. คุณสมบัติผู้ยื่นซองสอบราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐาน ยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกเป็น ๒ ซอง ดังนี้
(ก) ซองใบเสนอราคา(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ใบเสนอราคา”) ภายในซองใบเสนอราคาจะมีเฉพาะใบเสนอราคาเท่านั้น

(ข) ซองเอกสาร(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ซองเอกสาร”) ภายในซองมีเอกสารดังนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์การประกอบกิจการนิติบุคคล กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ ซึ่งออกให้ภายในเวลาไม่เกินหกเดือนนับถึงวันกำหนดเปิดซองราคา
- สำเนาหนังสือบริษัทสนธิ(ฉบับปัจจุบัน)
- หนังสือรายงานกิจการประจำปี ๒๕๕๙
- สำเนาใบอนุญาตกรมการประกันภัย
- รายชื่อลูกค้าที่บริษัทประกันชีวิตให้บริการพร้อมเบอร์โทรศัพท์ลูกค้า
- ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน สถานที่ติดต่อ และเบอร์โทรศัพท์
- การให้บริการอื่นๆ เพิ่มเติม(ถ้ามี) เช่น การมอบทุนการศึกษาบุตรสมาชิก การมอบประกันอุบัติเหตุการเดินทางแก่สมาชิกสหกรณ์(การสัมมนาสมาชิก)
- ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองสอบราคา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไข และคุณสมบัติตามที่สหกรณ์ประกาศสอบราคาให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคา โดยผู้มีอำนาจในการลงนามให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการขีด ลบหรือแก้ไข หากมีการขีด ลด ตก เติม แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคา พร้อมประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง
- ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน นับแต่วันเปิดซองใบเสนอราคา โดยภายในกำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

บริษัทประกันที่สนใจ โปรดเสนอเงื่อนไขการรับประกันตามคุณสมบัติผู้ยื่นซองสอบราคา ได้ที่สหกรณ์ ออมทรัพย์บริษัทวิทย์การบิณแห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ ๑๐๒ ซอยงามดูพลี ถนนพระราม ๔ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๘๕ ๙๐๙๕(คุณวรรณวิภา ทองเรไร) ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ตั้งแต่วันประกาศ จนถึงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐

(นายเผ่าพันธุ์ รัตนางกูร)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทย์การบิณแห่งประเทศไทย จำกัด