



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.๓๕/๒๕๖๖

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

ประกาศ

เรื่อง การขยายเวลาการสอบราคาประกันชีวิต

.....

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ได้ประกาศ เรื่อง การสอบราคาประกันชีวิต ฉบับลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

เนื่องจากมีบริษัทฯ เสนอการสอบราคาประกันชีวิตจำนวนไม่ถึงเกณฑ์ที่สหกรณ์ฯ กำหนด จากการประชุม คณะกรรมการบริหารการเงินและการลงทุน ชุดที่ ๔๘ ครั้งที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ มีมติให้ขยายเวลาการ สอบราคาประกันชีวิตตั้งแต่วันที่ประกาศ จนถึงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด ได้จัดให้มีประกันชีวิตกลุ่มสำหรับสมาชิกและ ครอบครัวสมาชิก ซึ่งกรมธรรม์จะหมดอายุในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ นั้น

สหกรณ์ฯ จึงกำหนดให้บริษัทประกันที่สนใจเสนอสอบราคาการรับประกันชีวิตกลุ่มภายใต้เอกสารแนบและ เงื่อนไขต่างๆ ดังนี้

๑. ผู้เอาประกัน มี ๓ กลุ่ม

(ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัย หมายถึง สมาชิก สมาชิกสมทบและครอบครัวสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

(ข) สมาชิกสมทบ หมายถึง คู่สมรส บุตร บิดามารดาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบิน แห่งประเทศไทย จำกัด ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด

(ค) ครอบครัวสมาชิก หมายถึง คู่สมรส บุตร บิดามารดาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบิน แห่งประเทศไทย จำกัด และบิดามารดาของคู่สมรส ซึ่งไม่ได้สมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบิน แห่งประเทศไทย จำกัด

๒. ระยะเวลาโครงการประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม

ระยะเวลา ๒ ปี เริ่มวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ สิ้นสุดวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเอาประกัน

(ก) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ต้องมีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีแต่ไม่เกิน ๗๐ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดย ให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัย ๘๐,๐๐๐-๗,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

(ข) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไปแต่ไม่เกิน ๘๐ ปี สามารถสมัครขอเอาประกันภัยได้โดย ให้ความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท หรือต่อเนื่องต้องลดทุนประกันให้คงเหลือ ๕๐๐,๐๐๐.-บาท

(ค) สมาชิกและสมาชิกสมทบ ที่มีอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปในการต่อกรมธรรม์ปี ๒๕๖๖ เป็นต้นไปสามารถสมัครทำ ประกันต่อเนื่องได้จนถึงอายุ ๙๐ ปี โดยได้รับความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐.-บาท

(ง) ครอบครัวสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด จะต้องมีความคุ้มครองตั้งแต่ ๓ ปีแต่ไม่เกิน ๗๐ ปี ณ วันที่สมัครขอเอาประกันภัย โดยความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท

(จ) ผู้สมัครเอาประกันภัยต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนการทำประกันภัย เฉพาะ กรณีทำประกันภัยเพิ่มหรือสมัครเข้าใหม่

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 และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทประกันจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองประกันชีวิตให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้น ได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน ๑๒ เดือน

๕. เงื่อนไขในการรับประกันภัย สำหรับสมาชิกที่มีสิทธิเอาประกัน ตามข้อ ๓.

๕.๑ สมาชิกผู้กู้เงิน

กรณีที่~~เป็น~~สมาชิกผู้กู้เงินเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกผู้กู้เงินเดิม แต่ขอซื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

(ก) ไม่ต้องตรวจสุขภาพ(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีชื่อยกเว้นบริษัท

ประกันจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่เพิ่มทุนประกันภัย(ยกเว้น ซื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน)

กรณีเป็นสมาชิกผู้กู้เงินที่เข้าใหม่

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ(ยกเว้น ชื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน แต่มีชื้อยกเว้นบริษัทประกันจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย(ยกเว้น ชื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน)

(ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายแรงมาก่อนทำประกันภัย

(ง) กรณีตรวจสอบสุขภาพและส่งใบตรวจสอบสุขภาพให้กับบริษัทประกันแล้ว บริษัทประกันต้องแจ้งการตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน ภายในระยะเวลา ๑ เดือน ถ้าไม่แจ้งกลับ ให้ถือว่าตอบรับโดยอัตโนมัติ ส่วนกรณีไปตรวจสอบสุขภาพกับโรงพยาบาลคู่สัญญากับบริษัทประกัน ให้ตอบรับหรือปฏิเสธการทำประกัน นับตั้งแต่วันที่ไปตรวจสุขภาพภายใน ๑ เดือน เช่นกัน

๕.๒ สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิก

กรณีที่เป็นสมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกเดิม

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ

(ข) ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

ในกรณีสมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกเดิม แต่ชื้อชื้อทุนประกันภัยเพิ่ม

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ(ยกเว้น ชื้อทุนประกันเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันทุกคน

กรณีเป็นสมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมาชิกสมทบ และครอบครัวสมาชิกที่เข้าใหม่

(ก) ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ(ยกเว้น ชื้อทุนประกันภัยเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท)

(ข) ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันทุกคน

(ค) ผู้เอาประกันภัยต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคมมาก่อนทำประกันภัย

* หมายเหตุ บริษัทประกันจะพิจารณาเป็นรายๆ ไป และขอสงวนสิทธิในการให้ตรวจสอบสุขภาพเพิ่มเติม ในกรณีที่มีการกรอกใบคำขอเอาประกันภัยตามแบบฟอร์มของบริษัทประกันและมีสุขภาพไม่แข็งแรงสมบูรณ์ หรือตามดุลยพินิจของบริษัทประกัน

๖. ผู้รับผลประโยชน์

ลำดับที่หนึ่ง สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เพื่อชำระหนี้และ/หรือ

ลำดับที่สอง ทายาทตามกฎหมาย หรือตามที่ผู้เอาประกันภัยได้ระบุชื้อไว้ในแบบฟอร์มของบริษัทประกัน

๗. เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกัน

ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายปี ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ในส่วนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยเพิ่มจะต้องชำระเบี้ยประกันภัยไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากได้รับใบแจ้งเบี้ยประกันภัย

๘. การเข้าเป็นสมาชิก

ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓.(ก) ข้อ ๓.(ข) และข้อ ๓.(ค) จะขอเข้าเป็นสมาชิกรายใหม่ระหว่างปีนั้น จะต้องแจ้งรายชื้อและชื้อมูลตามแบบและวิธีการที่บริษัทประกันกำหนด 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 ๑๔ วัน นับตั้งแต่วันที่มิลิติเรียกร้องเกิดขึ้น โดยมีเอกสารประกอบการเรียกร้องดังนี้

กรณีเสียชีวิตเนื่องจากโรคภัยไข้เจ็บ

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

กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย ให้ใช้เอกสารเพิ่มเติมจากกรณีแรก ดังนี้

- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพทั้ง ๒ หน้า(หน้า-หลัง)

กรณีสูญเสียชีวิตหรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

- 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 ๑๕ ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย โดยจะจ่ายสินไหมพร้อมดอกเบี้ยให้ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันครบกำหนดระยะเวลาตามข้อ ๑๐.(ข) หรือข้อ ๑๐.(ค)

๑๑. ข้อเสนอเพิ่มเติม

- (ก) สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกซื้อทุนประกันภัยตามแผนประกันข้างต้นได้คนละ ๑ ทุนประกันเท่านั้น
- (ข) ในกรณีที่มีการตรวจสอบสุขภาพ ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพทางบริษัทประกันเป็นผู้จ่ายให้ทั้งหมด
- (ค) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เอาประกันชีวิตกลุ่มอยู่ในปัจจุบันจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องในวงเงินปัจจุบันในทันทีที่บริษัทประกันทำสัญญากับสหกรณ์ ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเพิ่มวงเงินเอาประกันภัยและเสียชีวิตก่อนที่วงเงินในส่วนที่เพิ่มจะได้รับอนุมัติจากบริษัทประกัน ทางบริษัทประกันจะจ่ายสินไหมวงเงินเดิมที่ทำประกันภัยไว้
- (ง) สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่เพิ่มวงเงินเอาประกันภัยหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ขอเอาประกันภัยใหม่ ส่วนที่เพิ่มหรือส่วนที่เอาประกันภัยใหม่ จะคุ้มครองต่อเมื่อบริษัทประกันได้พิจารณารับประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัยรายนั้นแล้ว

๑๒. ข้อเสนอพิเศษ

- (ก) ในกรณีอุบัติเหตุขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมและลอบทำร้าย
- (ข) กรณีมีเงินคืนตามประสบการณ์ = ๗๕% (๘๐% ของ P-C) โดยที่ P = จำนวนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับในรอบปีกรมธรรม์นั้น C = จำนวนค่าชดใช้หรือค่าสินไหมทดแทนของการประกันภัยที่เกิดขึ้นในรอบปีกรมธรรม์นั้น หากปีกรมธรรม์ใดที่ค่า (๘๐% ของ P-C) มีค่าติดลบ การจ่ายเงินคืนตามประสบการณ์สำหรับปีกรมธรรม์นั้นๆ จะไม่มี และบริษัทจะนำค่าติดลบดังกล่าวไปคำนวณรวมกับค่า (๘๐% ของ P-C) ในปีกรมธรรม์ต่อไป โดยนำค่าเบี้ยประกันทั้งหมดหักกับค่าชดใช้หรือค่าสินไหมทดแทนมาเข้าสู่ตรรกาคำนวณดังกล่าวข้างต้น และกรณีมีค่าติดลบยกมาในปีกรมธรรม์ ให้นำค่าติดลบมาคำนวณสูตรดังกล่าวแล้วจึงนำมาหักลบ
- (ค) อายุกรมธรรม์ ๒ ปี แต่สรุปอัตราค่าเบี้ยประกันใหม่ และเงินคืนตามประสบการณ์เป็นรายปี

๑๓. คุณสมบัติผู้ยื่นขอสอบราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐาน ยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกเป็น ๒ ซอง ดังนี้

- (ก) ซองใบเสนอราคา(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ใบเสนอราคา”) ภายในซองใบเสนอราคาจะมีเฉพาะใบเสนอราคาเท่านั้น
 - (ข) ซองเอกสาร(วงเล็บมุมซองด้วยว่า “ซองเอกสาร”) ภายในซองมีเอกสารดังนี้
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์การประกอบกิจการนิติบุคคล กรมทะเบียนการค้ากระทรวงพาณิชย์ ซึ่งออกให้ภายในเวลาไม่เกินหกเดือนนับถึงวันกำหนดเปิดซองราคา
 - สำเนาหนังสือบริษัทสนธิ(ฉบับปัจจุบัน)
 - หนังสือรายงานกิจการประจำปี ๒๕๖๕
 - สำเนาใบอนุญาตกรมการประกันภัย
 - รายชื่อลูกค้าที่บริษัทประกันชีวิตให้บริการพร้อมเบอร์โทรศัพท์ลูกค้า
 - ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน สถานที่ติดต่อ และเบอร์โทรศัพท์
 - การให้บริการอื่นๆ เพิ่มเติม(ถ้ามี) เช่น การมอบทุนการศึกษาบุตรสมาชิก การมอบประกันอุบัติเหตุการเดินทางแก่สมาชิกสหกรณ์(การสัมมนาสมาชิก)
 - ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองสอบราคา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขและคุณสมบัติตามที่สหกรณ์ประกาศสอบราคาให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคา โดยผู้มีอำนาจในการลงนามให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการขีด ลบหรือแก้ไข หากมีการขีด ลด ตก เติม แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคา พร้อมประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง
 - ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๔๕ วัน นับแต่วันเปิดซองใบเสนอราคา โดยภายในกำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคาไม่ได้
- บริษัทประกันที่สนใจ ให้เสนอประกันทั้ง ๒ รูปแบบ และหรือ
- ๑) กรณีไม่มีเงินคืนตามประสบการณ์
 - ๒) กรณีมีเงินคืนตามประสบการณ์

ได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ ๑๐๒ ซอยงามดูพลี ถนน
พระราม ๔ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐ ๒๒๘๕ ๙๐๙๕ (คุณปัทมาพร รัตนสุวรรณ) ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ตั้งแต่วันประกาศ จนถึงวันที่ ๗
กรกฎาคม ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖



(นายอภิชัย นิลชาติ)

ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์บริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด