บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด

ใบสมัครเป็นสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มเลขที่.....
เขียนที่……..……..…..……..
วันที่…….……

ข้าพเจ้า / นาย/ นาง/ นางสาว .....……อายุ.....ปี
เกิดวันที่ □□-□□-□□□□ เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
สถานภาพ □ สมรส □ โสด □ หม้าย □ หย่าร้าง ชื่อ- สกุลคู่สมรส.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....หน่วย.....
ปฏิบัติงาน เป็น □ ข้าราชการ □ ลูกจ้างประจำ □ อื่น ๆ .....ตำแหน่ง
.....สังกัด..... ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง
เดือนละ..... บาทปีละ.....บาท

โรคประจำตัว □ ไม่มี □ มี.....

ได้ทำสัญญากู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด จำนวน ..... บาท
ต้องมีหลักประกันความเสี่ยง จำนวน..... บาท

ผู้รับผลประโยชน์ (สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด รับผลประโยชน์ ลำดับที่ 1) ลำดับที่ 2 ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์	ที่อยู่
1.				
2.				
3.				
4.				

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

****** แนบบัตรประจำตัวประชาชน********

บันทึกข้อตกลงยินยอมค้ำประกันเงินกู้ กรณีหลักประกันชีวิตอยู่ในระยะเวลารอคอย
ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด กับสมาชิกผู้ค้ำประกัน

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....ได้ทำหนังสือยินยอมค้ำประกันเงินกู้ประเภท.....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....เงินกู้ตามสัญญา.....บาท ให้กับ.....ซึ่งกู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด นั้น

โดยผู้กู้คือ.....ได้ทำหลักประกันเงินกู้กรณีเสียชีวิตไว้กับ บริษัทประกันชีวิต/สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์/กองทุน.....เพื่อค้ำประกันหนี้ดังกล่าว และหลักประกันชีวิตมีระยะเวลารอคอย กรณีที่เสียชีวิตด้วยโรคทั่วไป จำนวน 12 เดือน จึงเป็นเหตุให้ภายในระยะเวลาดังกล่าว **หากสมาชิก ผู้กู้เสียชีวิตด้วยโรคทั่วไป จะไม่ได้รับการคุ้มครองตามวงเงินที่จัดทำเพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ <u>ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ต้องรับผิดชอบในภาระหนี้คงเหลือทั้งหมดเต็มจำนวนตามสัดส่วน</u>**

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมด มีความเข้าใจ และรับทราบตามเงื่อนไขความเสี่ยงที่จะเกิดโดยตลอดแล้ว พร้อมยืนยันที่จะค้ำประกันเงินกู้ให้แก่สมาชิกรายนี้ตามข้อตกลงในสัญญาค้ำประกันเงินกู้ ที่ได้ทำไว้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(นางสุพัตรา เอกอายะ .)

ลงชื่อ.....กรรมการหน่วย
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้
(.....)

ลงชื่อ.....(จนท.สหกรณ์)
(.....)
...../...../.....