

(เอกสารนี้สามารถถ่ายเอกสารใช้ได้)

ใบคำขอ ยกเลิก/เปลี่ยนแปลง แผนการทำประกันสินเชื่อ (รายปี)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด

สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

(สำหรับ 1 ใบ ต่อ 1 คน)

****มีความประสงค์ที่จะขอยกเลิกหรือขอเปลี่ยนแปลงการทำประกันสินเชื่อ*********กรุณาส่งกลับยังสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 256.....*****

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ขอเอาประกัน วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี
 หน่วยงาน/ สังกัด โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์

 ยกเลิก โดยสหกรณ์จะไม่หักเบี้ยประกันจากเงินปันผล – เฉลี่ยคืน ในปี 256..... (ประมาณเดือนธันวาคม)

 เปลี่ยนแปลง (หักเบี้ยประกันตามแผนที่เลือก) จากทุนประกันเดิม

 500,000 บาท 700,000 บาท 1,000,000 บาท

 1,200,000 บาท 1,500,000 บาท 2,000,000 บาท

ตามคำขอทำประกันเดิมเลขที่..... ทั้งนี้จะมีผลยกเลิก หรือขอเปลี่ยนแปลง

ความคุ้มครองนี้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 256..... เป็นต้นไป

ทุนประกันใหม่		
ทุนประกันเสียชีวิตทุกกรณี	อุบัติเหตุปกติ	อุบัติเหตุสาธารณภัย
<input type="checkbox"/> 500,000 บาท	1,000,000.-	1,500,000.-
<input type="checkbox"/> 700,000 บาท	1,400,000.-	2,100,000.-
<input type="checkbox"/> 1,000,000 บาท	2,000,000.-	3,000,000.-
<input type="checkbox"/> 1,200,000 บาท	2,400,000.-	3,600,000.-
<input type="checkbox"/> 1,500,000 บาท	3,000,000.-	4,500,000.-
<input type="checkbox"/> 2,000,000 บาท	4,000,000.-	6,000,000.-

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ลงชื่อ.....สมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

(น.ส.พิมพ์พัชญ์ ทรัดสังข์)