



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ 81002222

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") ได้ตกลงรับประกันภัย
กลุ่มกับ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ถือกรมธรรม์") ที่ได้ยื่นคำขอเอา
ประกันภัยซึ่งได้แนบสำเนาไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ พร้อมทั้งได้ชำระเบี้ยประกันภัย
ให้แก่บริษัท

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่บุคคลคนเดียวหรือหลายคน
ที่พึงมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ทั้งนี้ ให้นำไปปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย
ฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้
เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท และออกกรมธรรม์ไว้เมื่อ วันที่ 01 ตุลาคม พ.ศ.2568

(บุปผาดี โอวรินท์)

กรรมการ

(รัชฎา ปิยทัตติกุล)

กรรมการ



(เอกชัย ตั้งตาเจริญ)

ผู้รับมอบอำนาจ

(วิไลวรรณ ทิตติ)

ผู้ตรวจสอบ / พยาน



ตัวแทน



นายหน้า

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ตารางกรมธรรม์

แนบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ 81002222

ตารางกรมธรรม์ฉบับนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มในกรณีที่ข้อกำหนด ข้อความ เงื่อนไขต่างๆในข้อกำหนดทั่วไปหรือข้อกำหนดว่าด้วยผลประโยชน์จัดหรือแย้งกับข้อความในตาราง กรมธรรม์ฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความในตารางกรมธรรม์ฉบับนี้เป็นหลักปฏิบัติ

1. วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ 01 ตุลาคม 2568 ถึง 30 กันยายน 2569
2. วันออกตารางกรมธรรม์ฉบับนี้ 01 ตุลาคม 2568
3. วันที่ของตารางกรมธรรม์ฉบับที่แล้ว ไม่มี
4. วันครบรอบปีกรมธรรม์ 01 ตุลาคม ของปีต่อไป
5. สมาชิก: ต้องเป็นสมาชิกผู้กู้, สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงินกับสหกรณ์, สมาชิกสมทบ ประกอบด้วย คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของ สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด เลขที่ 811 ถนนสามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
6. คำนิยาม
ให้เพิ่มเติมคำนิยามต่อไปนี้
“ระยะเวลาคุ้มครอง” หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่วันเข้าร่วมการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจนถึง
 1. วันครบรอบปีกรมธรรม์ครั้งแรกหลังจากที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยมีอายุครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติผู้เอาประกันภัยหรือ
 2. วันแรกหลังจากที่สถานะการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลง วันสิ้นสุดการประกันภัยของกรมธรรม์นี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

7. คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

อ้างอิงหัวข้อการเข้าร่วมการประกันภัย ในส่วนที่ 2 ว่าด้วยการเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย ของข้อกำหนดทั่วไป สมาชิกจะเป็นสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม จะต้องมีความสมบัติต่อไปนี้เพิ่มเติม

- 7.1 เป็นสมาชิกผู้กู้, สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงินกับสหกรณ์, สมาชิกสมทบ ประกอบด้วย คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด เท่านั้น
- 7.2 เป็นบุคคลที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติ ณ วันที่เข้าร่วม
- 7.3 ผู้เอาประกันมีอายุเมื่อครบรอบวันเกิดครั้งล่าสุดระหว่าง 1 ปี ถึง 75 ปี ณ วันเข้าร่วมขอเอาประกันภัย และรับประกันต่อเนื่องจากบริษัทฯ เดิม ถึงอายุ 80 ปี

8. ผู้เอาประกันภัย

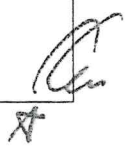
อ้างอิงหัวข้อการเข้าร่วมการประกันภัยในส่วนที่ 2 ว่าด้วยการเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย ของข้อกำหนดทั่วไป สมาชิกประกันภัยได้ต้องมีคุณสมบัติตามที่ระบุไว้ในข้อหัวข้อดังกล่าว และ มีคุณสมบัติ ต่อไปนี้เพิ่มเติม

- 8.1 สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมจะต้องเป็นสมาชิกผู้กู้, สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงินกับสหกรณ์, สมาชิกสมทบ ประกอบด้วย คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด
- 8.2 สมาชิกผู้กู้, สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงินกับสหกรณ์, สมาชิกสมทบ ประกอบด้วย คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ที่คุ้มครองต่อเนื่องจากกรรมกรรมเดิมทั้งหมด ให้ความคุ้มครองต่อเนื่องอายุ ตั้งแต่ 1 - 80 ปี พร้อมแนบรายชื่อทั้งหมด, ทุนประกัน และวันที่เข้าร่วมการประกันภัยที่ได้รับ ความคุ้มครองจากบริษัทประกันภัยเดิม เพื่อยืนยันความคุ้มครอง
- 8.3 สมาชิกใหม่ที่เข้าร่วมภายหลังจากวันที่กรรมกรรมเริ่มมีผลบังคับจะเป็นผู้เอาประกันภัยได้ จะต้องเป็นสมาชิก กับ ผู้ถือกรรมกรรมก่อน และจะต้องมีอายุระหว่าง 1 - 75 ปี
- 8.4 สมาชิกผู้มีสิทธิที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงกว่ากฎเกณฑ์การรับประกันภัยของ บริษัท ตามที่ระบุในข้อ 12 จะต้องแสดงหลักฐาน ที่แสดงถึงการรับประกันภัย ได้ตามที่บริษัทต้องการ

9. การสิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

อ้างอิงหัวข้อการสิ้นสุดการประกันภัย ในส่วนที่ 2 ว่าด้วยการเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย ของ ข้อกำหนดทั่วไป ผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดสมาชิกภาพ หากเกิดเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งในหัวข้อ ดังกล่าว รวมถึงเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้

- 9.1 ผู้เอาประกันภัยที่พ้นสภาพของการเป็นสมาชิกกับผู้ถือกรรมกรรม
- 9.2 วันครบรอบปีกรรมกรรมครั้งแรกภายหลังจากวันที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติผู้เอาประกัน
- 9.3 บริษัทมิได้รับชำระเบี้ยประกันภัยในส่วนของการสมาชิกผู้เอาประกันภัยผู้นั้น หลังจากพ้นระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว
- 9.4 วันที่กรรมกรรมประกันภัยสิ้นสุดผลบังคับ



- 9.5 วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต
- 9.6 วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 9.7 วันที่ผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

10. การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้คุ้มครองผลประโยชน์ที่ระบุในข้อกำหนดว่าด้วยผลประโยชน์ดังต่อไปนี้

10.1 การประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา (GL43)

11. จำนวนเงินเอาประกันภัย

ผลประโยชน์การประกันชีวิตกลุ่ม	สมาชิกที่มีเงินกู้กับสหกรณ์			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
	อายุ 1-50 ปี	อายุ 51-65 ปี	อายุ 66-75 ปี	อายุ 76-80 ปี
การประกันชีวิต การเสียชีวิตทุกกรณี (ตามเงื่อนไขกรมธรรม์)	100,000 – 3,000,000	100,000 – 3,000,000	100,000 – 2,500,000	100,000 – 300,000
ผลประโยชน์การประกันชีวิตกลุ่ม	สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงินกับสหกรณ์			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
	อายุ 1-50 ปี	อายุ 51-65 ปี	อายุ 66-75 ปี	อายุ 76-80 ปี
การประกันชีวิต การเสียชีวิตทุกกรณี (ตามเงื่อนไขกรมธรรม์)	100,000 – 1,000,000	100,000 – 1,000,000	100,000 – 500,000	100,000 – 300,000

12. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

- สมาชิกผู้กู้ สมัครง่ายใหม่ หรือ เพิ่มทุนประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 15 - 75 ปี ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 3,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่ 19)
- สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน สมัครง่ายใหม่ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 15 - 75 ปี สามารถสมัครง่ายทำประกันภัยได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่ 19)
- สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน เพิ่มทุนประกันระหว่างปีกรมธรรม์ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 15 - 75 ปี สามารถเปลี่ยนแปลงทุนประกันได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่ 19)

- สมาชิกสมทบ (คู่สมรส) สมัครเข้าใหม่ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 15 - 75 ปี สามารถสมัครทำประกันภัยได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่19)
- สมาชิกสมทบ (คู่สมรส) เพิ่มทุนประกันระหว่างปีกรมธรรม์ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 15 - 75 ปี สามารถเปลี่ยนแปลงทุนประกันได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่19)
- สมาชิกสมทบ (บุตร) สมัครเข้าใหม่ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 1 - 25 ปี สามารถสมัครทำประกันภัยได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับ ทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่19)
- สมาชิกสมทบ (บุตร) เพิ่มทุนประกันระหว่างปีกรมธรรม์ รับประกันที่อายุตั้งแต่ 1 - 25 ปี สามารถเปลี่ยนแปลงทุนประกันได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับ ทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท (อ้างอิงเงื่อนไขพิเศษในข้อที่19)

13. เบี้ยประกันภัย

- เบี้ยประกันชีวิต 16.68 ต่อทุนประกัน 1,000 บาท
- งวดการชำระเบี้ยเป็นราย 1 เดือน

14. ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยได้แนบไว้กับตารางกรมธรรม์ฉบับนี้ และถือเป็นส่วนหนึ่งของตารางกรมธรรม์ฉบับนี้

- ไม่มี

15. เบี้ยประกันภัยรายงวดปีแรกของกรมธรรม์ประกันภัย

- ตามเอกสารใบแจ้งเบี้ยประกันภัย

16. ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม

- ภายใน 31 วันนับตั้งแต่วันที่สมาชิกมีสิทธิเข้าร่วม

17. ระยะเวลารอคอย

- มี

18. การมีส่วนร่วมในประสบการณ์กรมธรรม์

- ไม่มี

19. เงื่อนไขพิเศษ

- สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด เป็นผู้รับผลประโยชน์ในทุกกรณี
- ผู้ขอเอาประกันภัยที่เป็นสมาชิกผู้กู้ ต้องทำประกันเท่ากับเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้ล่าสุดกับสหกรณ์ ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 100,000 บาทตามช่วงทุนประกัน (เช่น เงินกู้ตามสัญญาเงินกู้ล่าสุดกับสหกรณ์ 150,000 บาท ทำประกันสูงสุดได้ไม่เกินทุนประกัน 200,000 บาท เป็นต้น) โดยต้องแสดงหลักฐานการกู้เงินเพื่อประกอบการพิจารณากรณีเรียกร้องสินไหม โดยบริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ตามเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้ล่าสุดกับสหกรณ์ และคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระมาแล้วทั้งหมดเฉพาะในส่วนของผลประโยชน์ที่เกินของผู้เอาประกันภัยรายนั้น หากพบว่าผู้ขอเอาประกันภัยแจ้งทำประกันภัยเกินกว่าช่วงทุนประกันดังกล่าวข้างต้น
- สมาชิกผู้กู้, สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงินกับสหกรณ์, สมาชิกสมทบ ประกอบด้วย คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ซึ่งเคยทำประกันชีวิต และมีระยะเวลาโรคภัยที่เป็นมาก่อนการทำประกันครบ 365 วันแล้ว สมาชิก ดังกล่าวจะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม ในกรณีที่ทำประกันยังไม่ครบ 365 วัน การนับระยะเวลาโรคภัยที่เป็นมาก่อนการทำประกัน บริษัทฯ จะเริ่มนับต่อจากกรมธรรม์เดิม โดยต้องแสดงรายชื่อ ทุนประกันและวันที่เข้าร่วมการประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองจากบริษัทประกันภัยเดิม
- สมาชิกผู้กู้ รายใหม่ที่สามารถทำประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ ต้องมีอายุตั้งแต่ 15-75 ปี ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 3,000,000 บาท โดยบริษัทฯ จะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน หรือเกี่ยวเนื่องจากโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายใน 365 วันนับจากวันเริ่มมีผลคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยแต่ละราย (Waiting Period)
- สมาชิกผู้กู้ รายเดิมที่เพิ่มทุนประกันระหว่างปี ต้องมีอายุตั้งแต่ 15-75 ปี สามารถเปลี่ยนแปลงทุนประกันเพิ่มระหว่างปีได้ตามวงเงินกู้ที่เพิ่มขึ้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย โดยทุนประกันรวมต้องไม่เกิน 3,000,000 บาท บริษัทฯ จะนับระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) เฉพาะในส่วนของผลประโยชน์ที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น กรณีที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกันภัยหรือเกี่ยวเนื่องจากโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายใน 365 วันนับจากวันที่บริษัทฯ อนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย โดยบริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์เดิม และคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระมาแล้วทั้งหมดเฉพาะในส่วนของผลประโยชน์ที่เพิ่มขึ้นของผู้เอาประกันภัยรายนั้น
- สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน และ สมาชิกสมทบ(คู่สมรส) อายุตั้งแต่ 15-75 ปี , บุตร อายุตั้งแต่ 1-25 ปี รายใหม่สามารถสมัครทำประกันภัยได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับทุนประกันที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท โดยบริษัทฯ จะไม่คุ้มครองการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน หรือเกี่ยวเนื่องจากโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายใน 365 วันนับจากวันเริ่มมีผลคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยแต่ละราย (Waiting Period)
- สมาชิกที่ไม่ได้กู้เงิน และ สมาชิกสมทบ(คู่สมรส) อายุตั้งแต่ 15-75 ปี , บุตร อายุตั้งแต่ 1-25 ปี รายเดิมสามารถเปลี่ยนแปลงทุนประกันได้ ณ วันเริ่มกรมธรรม์เท่านั้น ไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย โดยทุนประกันรวมต้องไม่เกิน 1,000,000 บาท บริษัทฯ จะนับระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) เฉพาะในส่วนของผลประโยชน์ที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น กรณีที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่

เป็นมาก่อนการทำประกันภัยหรือเกี่ยวเนื่องจากโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน ภายใน 365 วันนับจากวันที่บริษัทฯอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย โดยบริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์เดิม และคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระมาแล้วทั้งหมดเฉพาะในส่วน of ผลประโยชน์ที่เพิ่มขึ้นของผู้เอาประกันภัยรายนั้น

- ไม่ให้ความคุ้มครองสมาชิกสมทบรายใหม่ที่ไม่ได้จ่ายเงินกับสหกรณ์ ที่เป็น พนักงานราชการของกรมชลประทาน ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และบิดา มารดา

20. ข้อมูลของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ต้องการ

ผู้ถือกรรมธรรม์จะต้องจัดหา รักษา และปรับปรุงให้ทันสมัย สำหรับข้อมูลเกี่ยวกับสมาชิกผู้เอาประกันภัยต่อไปนี้

- 20.1 รหัสประจำตัวสมาชิก หรือ รหัสพนักงาน
- 20.2 ชื่อและนามสกุลของสมาชิกผู้เอาประกันภัย
- 20.3 เลขประจำตัวประชาชน
- 20.4 อายุของสมาชิกผู้เอาประกันภัย
- 20.5 วันเดือนปีเกิดของสมาชิกผู้เอาประกันภัย
- 20.6 วันเข้าร่วมการประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
- 20.7 วันสิ้นสุดสมาชิกของผู้เอาประกันภัย
- 20.8 จำนวนทุนประกันภัย

ข้อมูลทั้งหมดบริษัทฯ จะทำการเก็บไว้และดำเนินการอย่างเป็นความลับ

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

(GGP43)

ส่วนที่ 1 นิยาม

1. “กรมธรรม์ประกันภัย” หมายความว่า สัญญาประกันภัยนี้ สัญญาเพิ่มเติมเอกสารแนบท้ายข้อความเพิ่มเติมบันทึกหลักหลัง หรือใบคำขอเปลี่ยนแปลง ลงนามโดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพและ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล (ถ้ามี) ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
2. “ตารางกรมธรรม์” หมายความว่า ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกโดยบริษัทเพื่อเป็นเอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัยและถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยนี้
3. “วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ” หมายความว่า วันทำสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
4. “วันครบรอบปีกรมธรรม์” หมายความว่า วันครบรอบปีของวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับหรือวันที่ ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
5. “ปีกรมธรรม์” หมายความว่า ระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือนับตั้งแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ปีต่อ ๆ ไป
6. “สมาชิก” หมายความว่า กลุ่มบุคคลตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
7. “สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม” หมายความว่า สมาชิกผู้ซึ่งได้ผ่านระยะเวลารอคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์มีสิทธิที่จะเข้าร่วมในแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
8. “ผู้เอาประกันภัย” หมายความว่า สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ที่เข้าร่วมในการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 เรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย
9. “วันที่เข้าร่วมการประกันภัย” หมายความว่า วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เปลี่ยนเป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
10. “การประกันภัยแบบไม่ออกเงินสมทบ” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด
11. “การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด หรือการประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนหนึ่ง และผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยสมทบอีกส่วนหนึ่ง

ส่วนที่ 2 การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย

1. การเข้าร่วมการประกันภัย

- 1.1. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.2. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 1.3. สมาชิกที่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับและสมาชิกใหม่จะมีสิทธิเอาประกันภัย ตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันถัดจากวันสุดท้ายของระยะเวลาออกอภัยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.4. สมาชิกซึ่งการประกันภัยของตนถูกยกเลิกไปแล้วและได้ยื่นขอเข้าเป็นสมาชิกอีก ให้ถือว่าเป็นสมาชิกใหม่
- 1.5. สมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้อ 1.1. ถึงข้อ 1.4. ข้างต้น จะต้องใช้สิทธิของตนภายในระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วมตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มิฉะนั้นสมาชิกผู้นั้นจะมีสิทธิเข้าร่วมต่อเมื่อได้ยื่นหลักฐานแสดงความสามารถในการเอาประกันภัยตามที่บริษัทต้องการแล้ว ทั้งนี้ สมาชิกจะต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเอง
- 1.6. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละคนจะได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันแรกที่สมาชิกผู้นั้นมีสิทธิเอาประกันภัยได้ โดยมีเงื่อนไขว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อ 1.5. ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และบริษัทจะต้องได้รับใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลที่กรอกข้อมูลอย่างถูกต้องสมบูรณ์ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น และบริษัทได้ตอบรับการประกันภัยเช่นนั้นแล้ว

2. การสิ้นสุดการประกันภัยของผู้เอาประกันภัย

การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันใดวันหนึ่งดังต่อไปนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

- 2.1. วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดผลบังคับ
- 2.2. วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต
- 2.3. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยและผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยนั้นสำหรับกรณีที่เป็นการประกันภัยแบบออกเงินสมทบ
- 2.4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 2.5. วันที่ผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

3. การสิ้นสุดบังคับของกรรมกรรมประกันภัย

กรรมกรรมประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

- 3.1. เมื่อผู้ถือกรรมกรรมไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย กรรมกรรมประกันภัยนี้จะสิ้นสุดบังคับนับตั้งแต่วันถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน
- 3.2. บริษัทสงวนสิทธิที่จะไม่ต่ออายุกรรมกรรมประกันภัยเมื่อถึงวันครบรอบปีกรรมกรรมใด ๆ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร และกรรมกรรมประกันภัยนี้จะสิ้นสุดบังคับ ณ วันครบรอบปีกรรมกรรมนั้น

ส่วนที่ 3 เงื่อนไขทั่วไป

1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรรมกรรมและผู้เอาประกันภัย ในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรรมกรรม ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรรมกรรมประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมกรรมและหรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัท มีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมกรรมและหรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่งตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตไม่มีอำนาจที่จะแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงกรรมกรรมประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสละสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิพาทในการเรียกร้องตามความต้องการของกรรมกรรมประกันภัยนี้ การเปลี่ยนแปลงในกรรมกรรมประกันภัยนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ไม่ว่าจะกำหนดกันไว้เป็นอย่างอื่นในกรรมกรรมประกันภัยนี้ บริษัทจะไม่ได้แย้ง หรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ซึ่งมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรรมกรรมมีผลบังคับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ถือกรรมกรรมมิได้มีส่วนได้เสียในเหตุที่ประกันภัยนั้น

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยใดหรือการประกันภัยเพิ่มเติมซึ่งมีผลบังคับใช้เป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัยหรือวันที่มีการเพิ่มความคุ้มครองในภายหลังแต่ละครั้งตามลำดับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือแถลงอายุคลาดเคลื่อนจนอยู่นอกจำกัดอัตราตามทางค่าปกติ

3. ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล (ถ้ามี) ให้แก่บริษัท ตามแบบที่บริษัทกำหนด

4. ใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่ม

บริษัทจะออกใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่มเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เพื่อส่งมอบแก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าบุคคลเหล่านี้ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

5. ข้อมูลที่ต้องการ

5.1. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องเก็บรักษาคำถามเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัยแต่ละคนที่เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นรายบุคคล แสดงชื่อ เพศ อายุ หรือวันเดือนปีเกิดจำนวนเงินเอาประกันภัย วันที่การประกันภัยมีผลบังคับ วันสิ้นสุดของการประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่จำเป็น เพื่อปฏิบัติตามข้อสัญญาของกรมธรรม์ประกันภัยนี้

5.2. ความผิดพลาดในการเก็บรักษาคำถามเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัยนี้ จะไม่ทำให้การประกันภัยที่สมบูรณ์อยู่แล้วเสื่อมเสียไป และไม่ทำให้การประกันภัยที่ถูกยกเลิกโดยชอบแล้วกลับมีผลต่อไปอีกแต่เมื่อได้ตรวจพบความผิดพลาดเช่นนี้แล้ว ให้จัดการปรับปรุงตามความเป็นจริง

5.3. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งเอกสารและหลักฐานอันเป็นข้อพิสูจน์แก่บริษัทตามที่ต้องการในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย บรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่บุคคลใดส่งให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เกี่ยวกับการประกันภัยนี้รวมทั้งหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องอนุญาตให้บริษัทเข้าตรวจสอบได้ตามสมควร

6. อัตราเบี้ยประกันภัย

บริษัทมีสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัย

6.1. ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ หรือ

6.2. ในวันที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ประเภท จำนวนผู้เอาประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัยที่แตกต่างจากเดิม และบริษัทได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่ผู้ถือกรมธรรม์อย่างน้อย 31 วัน ทั้งนี้ บริษัทจะออกบันทึกสัปดาห์หลังแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์

7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย

การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี) ให้กระทำในวันที่เบี้ยประกันภัยถึงกำหนดชำระ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

8. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยตามงวดการชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ โดยชำระก่อนหรือในวันครบกำหนดชำระ ให้แก่สำนักงานใหญ่หรือสาขาของบริษัทหรือกับตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากบริษัท

เบี้ยประกันภัยงวดแรกให้ชำระในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ส่วนงวดต่อไปให้ชำระในวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวดน้อยกว่าหนึ่งปี จำนวนเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยที่เสียชีวิตซึ่งชำระให้บริษัทยังไม่เต็มปีนั้นเป็นหนี้สินที่บริษัทจะต้องหักออกจากจำนวนเงินที่จะพึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัย

9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อครบกำหนดชำระ บริษัทจะผ่อนผันให้เป็นเวลา 31 วันนับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระในระหว่างระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับ หากไม่ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันที นับตั้งแต่วันถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์จะได้มีหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าว่าจะเลิกสัญญา ก่อนหน้านั้น ทั้งนี้ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบต่อบริษัทในจำนวนเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับในระหว่างเวลาที่ผ่อนผันนั้นด้วย

10. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุ 1 ปี และสามารถจะต่ออายุได้เมื่อสิ้นสุดปีกรมธรรม์ในแต่ละปี โดยมีเงื่อนไขว่าบริษัทได้ออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระของปีกรมธรรม์ถัดไป ที่ชำระโดยผู้ถือกรมธรรม์ในวันครบกำหนดชำระนั้น

11. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วันนับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามี การประกันภัย

ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอ ผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพผู้เอาประกันภัย เมื่อบริษัทเห็นว่ามีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมาย

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ต่อเมื่อผู้ถือกรรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์ หรือฝ่ายผู้เอาประกันภัย ปฏิบัติตามความในวรรคก่อน ๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

12. การจ่ายเงินผลประโยชน์

- 12.1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้ หรือของผู้ถือกรรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 12.2. การจ่ายจำนวนเงินใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าการปลดภาระผูกพันของบริษัทตามกฎหมายและปลดเปลื้อง บริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใด ๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

13. ผู้รับประโยชน์

- 13.1. ผู้เอาประกันภัยแต่ละคนจะต้องระบุผู้รับประโยชน์ ซึ่งจะเป็นผู้รับประโยชน์อันพึงจ่ายภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ กรณีผู้รับประโยชน์เสียชีวิตก่อนหรือ พร้อมกันกับผู้เอาประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยมิได้แสดงเจตนาเปลี่ยนผู้รับประโยชน์บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย แต่ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์หลายคนและผู้รับประโยชน์บางคนเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่า ๆ กัน หรือเป็นไปตามส่วนที่ผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนาไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล
- 13.2. ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิที่จะขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ โดยมีคำบอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัทการขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อบริษัทได้รับคำบอกกล่าวและเป็นที่ยอมรับของบริษัทโดยให้มีผลย้อนหลังไปยังวันที่ระบุไว้ในหนังสือบอกกล่าว ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่ายเงินจำนวนใด ๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

14. การฆ่าตัวตายหรืออุกฉกรรกรรม

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า

- 14.1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตายมีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทอื่นมาแล้ว และเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย

- 14.2. ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

15. การจดแจ้งคลาดเคลื่อน

- 15.1. ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคลคลาดเคลื่อน ไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งคลาดเคลื่อนนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวนผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ นำอายุจริงและข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับตามความในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้หรือไม่เป็นจำนวนเท่าใด และให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยให้เหมาะสมตามความเป็นธรรม

- 15.2. ในกรณีที่การแจ้งอายุคลาดเคลื่อนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยรายนั้น ๆ ให้

16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม

(GL43)

ข้อกำหนดว่าด้วยผลประโยชน์

1. จำนวนเงินเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ให้แก่ ผู้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ต่อเมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจของบริษัทแล้ว

2. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

บริษัทอาจยินยอมรับประกันภัยเกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์หรือตามที่จะมีการกำหนดใหม่ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิที่จะเรียกร้องหลักฐานความสามารถในการเอาประกันภัย และมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับประกันภัยหรือตั้งเงื่อนไขการรับประกันภัยในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนเกินนั้นได้ ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานอันเป็นที่ยอมรับของบริษัท จำนวนเงินเอาประกันภัยจะจำกัดอยู่เพียงจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานเท่านั้น

3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 60 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรและการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์

“ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร” หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

บันทึกข้อตกลงเกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการเรียกร้อง

และระยะเวลาในการชำระเงินตามสัญญาประกันภัย

ประเภทกลุ่ม

ข้อ 1. การเรียกร้องสิทธิประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณี ประสงค์จะเรียกร้องสิทธิประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย ให้สามารถยื่นคำเรียกร้องต่อบริษัทได้ ณ สำนักงานใหญ่ หรือ สาขาของบริษัท

ข้อ 2. เอกสารหลักฐานประกอบการเรียกร้อง

บริษัทอาจขอให้ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการเรียกร้อง แล้วแต่กรณี ตามความจำเป็น โดยไม่เกินรายการเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(1) การขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเพื่อรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย และการกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(ก) กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม หรือหนังสือรับรองการประกันชีวิต แล้วแต่กรณี เว้นแต่บริษัทได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม หรือหนังสือรับรองการประกันชีวิต ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย แล้วแต่กรณี โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม หรือหนังสือรับรองการประกันชีวิต

(ข) แบบใบคำขอกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบคำขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดแล้วแต่กรณี

(ค) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี ที่ออกโดยหน่วยงานราชการ

(2) การเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย กรณีการเสียชีวิตจากโรค ให้ยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

(ก) หนังสือรับรองการประกันชีวิต เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการประกันชีวิตให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการประกันชีวิต

(ข) คำขอเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยทุกราย ตามแบบที่บริษัทกำหนด

(ค) หลักฐานในการยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานราชการและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยทุกราย

(ง) สำเนาใบมรณบัตรหรือหลักฐานรับรองการตายที่ออกโดยหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว

(จ) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัย

(ฉ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย ในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

(ช) รายงานแพทย์ กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

(3) การเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเหตุอื่น ให้อื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(ก) หนังสือรับรองการประกันชีวิต เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการประกันชีวิตให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการประกันชีวิต

(ข) คำขอเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยทุกราย ตามแบบที่บริษัทกำหนด

(ค) หลักฐานในการยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานราชการและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยทุกราย

(ง) สำเนาใบมรณบัตรหรือหลักฐานรับรองการตายที่ออกโดยหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว

(จ) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกันภัย

(ฉ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย ในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

(ช) รายงานแพทย์ กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

(ซ) สำเนารายงานการชันสูตรศพประจำวัน และรายงานสรุปการสอบสวนเกี่ยวกับคดี (ถ้ามี) ที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน

(ณ) สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน หรือสำเนารายงานการตรวจศพที่ได้รับรองในหน้าที่จากหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว (ถ้ามี)

(4) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันภัยอุบัติเหตุ กรณีไม่เสียชีวิตให้อื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

(ก) คำขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามแบบที่บริษัทกำหนด

(ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ

(ค) ใบรับรองแพทย์หรือรายงานแพทย์

(ง) สำเนารายงานการชันสูตรศพประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน (ถ้ามี)

(จ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

(5) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การประกันสุขภาพการรักษาพยาบาล ให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (ก) คำขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามแบบที่บริษัทกำหนด
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
- (ค) ใบรับรองแพทย์หรือรายงานแพทย์ ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
- (ง) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
- (จ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

(6) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีการประกันภัยโรคร้ายแรง ให้ยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- (ก) คำขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามแบบที่บริษัทกำหนด
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
- (ค) ใบรับรองแพทย์หรือรายงานผลการตรวจและวินิจฉัยของแพทย์ ที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรคร้ายแรง
- (ง) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย

(7) การเรียกร้องเงิน กรณีกรมธรรม์ประกันภัยครบกำหนดสัญญา ให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (ก) หนังสือรับรองการประกันชีวิต เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการประกันชีวิตให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการประกันชีวิต
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ

ข้อ 3. ระยะเวลาในการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องให้ชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย พร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในข้อ 2 ครบถ้วน หรือหากไม่ครบถ้วน แต่บริษัทเห็นว่าเอกสารหลักฐานเพียงพอต่อการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยแล้ว ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยให้แล้วเสร็จ และแจ้งผลการพิจารณาให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณี ภายในระยะเวลาดังต่อไปนี้

(1) กรณีขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเพื่อรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จภายในยี่สิบวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(2) กรณีกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(3) กรณีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันภัยอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต) การประกันสุขภาพ ค่ารักษาพยาบาล หรือการประกันภัยโรคร้ายแรง ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(4) กรณีการจ่ายเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัย นอกจากข้อ 3 (1) (2) และ (3) แต่ไม่รวมถึงการจ่ายเงินตาม (5) ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(5) กรณีกรรมธรรม์ประกันภัยครบกำหนดหรือการจ่ายเงินปันผล ให้บริษัทจ่ายเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัย หรือจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่กรรมธรรม์ประกันภัยครบกำหนด หรือวันที่บริษัทต้องจ่าย แล้วแต่กรณี

ข้อ 4. การขยายระยะเวลาในการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่เมื่อเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย ตามข้อ 3 (3) และ (4) ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในสัญญาประกันภัย บริษัทอาจขยายระยะเวลาที่กำหนดไว้ออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารตามข้อ 2 ครบถ้วนแล้ว ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงในสัญญาประกันภัย เป็นหน้าที่ของบริษัทที่จะหาหลักฐานเพิ่มเติม

ข้อ 5 การชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด

ในกรณีที่บริษัทชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามข้อ 3 หรือล่าช้ากว่าระยะเวลาที่ขยายออกไปตามข้อ 4 ให้บริษัทรับผิดชอบดอกเบี้ยในระหว่างเวลาผิดนัดร้อยละสิบห้าต่อปี



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ราม 9 ชั้น 1, 22-27
 ถนนพหลโยธิน 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
 โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159
 กะเป๋ยนเลวที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์

Group Application Form for Policyholder

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.):

ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

IMPORTANT NOTICE OF THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSIONS (OIC):

The applicant must truthfully answer all questions. Any concealment of the truth may cause an insurance company to refuse a claim payment under the insurance contract in accordance with Section 865 of the Civil and Commercial Code.

กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนทุกคำถาม ถ้ามีการแก้ไข ชัดฆ่า ขูดลบ ต้องเซ็นชื่อผู้สมัครเอาประกันภัยกำกับไว้ทุกแห่ง

Please complete all inquiries below. Applicant must validate by signing on all amendments, deletions or emendations.

ชื่อผู้สมัครเอาประกันภัย Applicant's full legal name สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

(ซึ่งเมื่อบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตกลงรับประกันภัยแล้วจะเรียกว่า "ผู้ถือกรมธรรม์")

(When Krungthai-AXA Life Insurance Public Company Limited approves an application, the applicant will be called a "Policyholder")

สำนักงานเลขที่ (Office Address) 811 ซอย (Soi) - ถนน (Road) สามเสน

แขวง/ตำบล (Sub district) ถนนนครไชยศรี เขต/อำเภอ (District) ดุสิต จังหวัด (Province) กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ (Postcode) 10300 โทรศัพท์ (Telephone) 02 241 0807 โทรสาร (Fax) -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร I.D. Tax number - ที่อยู่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail address -

ลักษณะธุรกิจ Nature of business สหกรณ์ออมทรัพย์

สถานที่ในการจัดส่งเอกสาร Contact address ☒ ตามที่อยู่ข้างต้น Office address ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ Other, please specify

สำนักงานเลขที่ (Office Address) - ซอย (Soi) - ถนน (Road) -

แขวง/ตำบล (Sub district) - เขต/อำเภอ (District) - จังหวัด (Province) -

รหัสไปรษณีย์ (Postcode) - โทรศัพท์ (Telephone) - โทรสาร (Fax) -

มีความประสงค์ขอสมัครทำประกันภัยกลุ่มกับบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

would like to apply for a group insurance with Krungthai-AXA Life Insurance Public Company Limited.

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" โดยให้เริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 ตามแผนการประกันภัยดังต่อไปนี้

hereinafter called "The Company", with effect from - pursuant to the details of the following insurance plan:

1. มีความประสงค์จะให้บริษัทในเครือเข้าร่วมการประกันภัยกลุ่มหรือไม่ ☒ ไม่มี ☐ มี ดังรายละเอียดต่อไปนี้
 Do you want to include the subsidiary company in this group insurance? ☐ No ☐ Yes, the details are as follows

ชื่อบริษัท/Company name	ที่อยู่ / โทรศัพท์ Address / Telephone	ประเภทธุรกิจ Nature of business

2. สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม หมายถึงสมาชิกผู้ซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อนี้ และตามที่ระบุในข้อ 3 ดังต่อไปนี้

An eligible member means the member who has the qualification as mentioned in clause 3 and specified in this clause, as follows:

อ้างอิงตามเอกสารแนบท้าย ข้อเสนอราคา BK2025_003208_1125_01 (QR1)

(ซึ่งเมื่อบริษัทตกลงรับประกันภัยแล้วจะเรียกว่า "ผู้เอาประกันภัย")

(When the Company approves an application, an eligible member will be called the "Insured".)

3. สมาชิกจะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย ต่อเมื่อได้ผ่านระยะเวลาอคอย ไม่มีระยะเวลาอคอย

Members will be entitled to enroll the group insurance after a waiting period (probation period) of

4. ประเภทและแผนการประกันภัยของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม Types and insurance plan (s) of the eligible members

4.1 แผนการประกันภัยของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม Insurance plan (s) of the eligible members

อ้างอิงตามข้อเสนอราคา BK2025_003208_1125_01 (QR1)

4.2 ตารางผลประโยชน์ของแผนการประกันภัย Table of benefits of insurance plan (s)

ผลประโยชน์การประกันภัย (เป็นเงินบาท) Insurance benefits (in Baht)	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน..... Plan.....	แผน..... Plan.....
อ้างอิงตามข้อเสนอราคา BK2025_003208_1125_01 (QR1)				

การเปลี่ยนแปลงประเภทและแผนการประกันภัยในข้อ 4 บริษัทต้องได้รับเอกสารแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรและบริษัทได้เห็นชอบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวแล้ว

In case of any amendment on the aforementioned type and insurance plan as stated in Clause 4, the Company must receive such request in writing and agree on the amendment.

5. งวดการชำระเบี้ยประกันภัย Mode of premium payment
- ☐ รายปี Annual ☐ ราย 6 เดือน Semi-annual
- ☐ ราย 3 เดือน Quarterly ☒ รายเดือน Monthly

6. ผู้สมัครเอาประกันภัย มี หรือเคยมี กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มกับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่

Has the applicant had or ever had a group insurance policy with other insurance companies?

- ☐ ไม่มี No ☒ มี หรือเคยมี Yes

ถ้ามี หรือเคยมี โปรดระบุ If 'Yes', please provide details.

เคยทำประกันภัยกับบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) วันสิ้นสุดกรมธรรม์ 30 กันยายน 2568

Previously insurance

Policy expiry date

7. ผู้รับประโยชน์ Beneficiary

- ☐ ผู้สมัครเอาประกันภัย หรือบริษัทในเครือแล้วแต่กรณี ว่าสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมอยู่ภายใต้บริษัทในเครือบริษัทใด
- ถึงแม้ว่าสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมจะมีการระบุผู้รับประโยชน์ที่ขัดแย้งกับที่ผู้สมัครเอาประกันภัยระบุไว้ก็ตาม ทั้งนี้ผู้สมัครเอาประกันภัย หรือบริษัทในเครืออื่น ๆ จะดำเนินการจ่ายเงินสินไหมทดแทนตามภาระหนี้สินที่สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมค้างชำระ (ถ้ามี) หากมีเงินเหลือจากการชำระหนี้ ให้ผู้สมัครเอาประกันภัยหรือบริษัทในเครือแล้วแต่กรณีจ่ายให้กับผู้มีสิทธิได้รับตามกฎหมายของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมต่อไป
- การจ่ายจำนวนเงินใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขข้างต้น ให้ถือว่าเป็นการปลดภาระผูกพันของบริษัทตามกฎหมาย และปลดปล่อยบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใด ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งสิ้น

Applicant or the subsidiary company upon case that such eligible member(s) is (are) under which subsidiary company.

It is the responsibility of the applicant or the subsidiary company to pay the claim according to the liabilities that the eligible member owes (if any). If there is money left over from the debt repayment, the applicant or subsidiary company, upon case, will proceed to pay to the beneficiary designated by the eligible member. Payment of any amount as stated in the previous condition shall rid the company of a legal obligation and relieve the company from any legal charge or related claim.

- ☒ ตามที่สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมมีการระบุผู้รับประโยชน์ไว้เป็นลายลักษณ์อักษรให้แก่บริษัท

As the eligible member stated the beneficiary in written to the Company

3. ระบุตำแหน่ง ฝ่ายที่สังกัด และที่อยู่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ของบุคคลผู้รับมอบอำนาจกระทำการในการลงนามเอกสารการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ความคุ้มครองกรมธรรม์ ตอบรับข้อเสนอใหม่ในการรับประกันภัยสมาชิก และแจ้งต่ออายุ (ถ้ามี)

Specify the position, department and E-mail address of the authorized person (s) who will sign on the document regarding the change of the member information, the insurance coverage, the acceptant of new proposal for the new insurance application and renewal (If any)

9. ข้อตกลงหรือเงื่อนไขอื่นๆ เพิ่มเติม (ถ้ามี) Any additional agreement or condition (If any)

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด (สอ.ชล.) เป็นผู้รับประกันภัยเพื่อการชำระหนี้สมาชิกผู้กู้มีภาระหนี้สินผูกพันกับ สอ.ชล. เท่านั้น หรือเพื่อสิทธิประโยชน์ด้านการให้บริการสมาชิกและทายาท

10. การขอรับบริการการออกบัตรประกันสุขภาพกลุ่ม และหรือการจ่ายเงินสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์

Requests for the issuance of group health card and/or claim payment according to the policy

- 10.1 การขอรับบริการการออกบัตรประกันสุขภาพกลุ่ม ☐ ไม่ต้องการ ☐ บัตรอิเล็กทรอนิกส์ ☐ บัตรพลาสติก
Request for the issuance of group health card No Electronic Card Plastic card

- 10.2 การจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีที่เป็นการเบิกจ่าย (reimbursement) และหรือการจ่ายเงินสินไหมทดแทนใดกรณีให้ผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่ (เช่น กรณีทุพพลภาพ อุบัติเหตุ โรคร้ายแรง เป็นต้น) ให้จ่ายแก่

Payments of the medical expense in case of reimbursement, and/or other living benefit (e.g. TPD, Accident, CI) please pay to

- ☐ ผู้สมัครเอาประกันภัย หรือบริษัทในเครือนั้น ๆ ในกรณีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร (Media Clearing) ให้โอนเงินแก่

Applicant or the subsidiary company, in case of the transfer of payment thru media clearing, please transfer to

ธนาคาร Bank สาขา Branch หมายเลขบัญชี Account No

- ☐ สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม ในกรณีโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร (Media Clearing) ให้ยึดตามข้อมูลที่ให้ไว้แก่บริษัท

Eligible member, in case of the transfer of payment thru media clearing, please use the information provided for the Company.

ผู้สมัครเอาประกันภัย ตกลงและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่อบริษัทดังต่อไปนี้ Applicant agrees and complies with the following conditions:

1. ให้รายละเอียดที่เป็นจริงเกี่ยวกับ ชื่อ อายุ เพศ ตำแหน่ง และหรือข้อมูลอื่นใดทั้งหมดของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม และหรือของผู้อยู่ในอุปการะของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมแผนการประกันภัยนี้ตามที่บริษัทต้องการ

Shall provide all precise information regarding age, gender, position any information of the eligible member and/or his or her dependent as required by the Company

2. ดูแลการกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละรายในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิต และสุขภาพพนักงาน สำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัยให้เรียบร้อย รวมทั้งรวบรวมรายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับประโยชน์ของสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละรายด้วย และจัดส่งมอบให้กับบริษัท

Shall oversee all details of each eligible member stated in the group application form for eligible member and collect all details of the beneficiary of each eligible member and deliver them to the Company.

3. ถ้อยแถลง ข้อความ และหรือคำตอบใด ๆ ในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ และใบคำขอเอาประกันภัยชีวิต และสุขภาพพนักงาน สำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละราย หรือถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดเป็นลายลักษณ์อักษรที่ทำขึ้นอันเกี่ยวเนื่องกับใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มนี้ และข้อความ และคำตอบที่ให้แก่แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพทั้งหมดนี้เป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มโดยสมบูรณ์ และก่อให้เกิดพันธผูกพันกันในทางกฎหมายระหว่างผู้เอาประกันภัยกับสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมและบริษัท

All statements, information and answers under the group application form for the policyholder or the group application for eligible member, or other additional documents relating to this group application and any information or answers made to the physician, shall be part of the group application completely and create the legal obligations between the applicant, the eligible members and the Company.

4. ภายหลังจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรีบแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดยมีชักช้าเมื่อมีผู้เอาประกันภัยเพิ่ม หรือลด หรือเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือบอกเลิกสิทธิการเป็นผู้เอาประกันภัยของผู้เอาประกันภัยรายใดในระหว่างปีกรมธรรม์ ทั้งนี้การเพิ่มผู้เอาประกันภัย และการเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินเอาประกันภัยใดๆ ของผู้เอาประกันภัยขึ้นอยู่กับหลักฐานที่บริษัทสามารถรับประกันภัยได้

After this policy is enforceable, the policyholder shall inform the Company in writing without delay whenever the numbers of insured are increased or decreased, or the sum assured is changed, or the right of insured is cancelled during the policy year.

The increase in the numbers of insured, or the change of sum assured of the insured depends on the evidence that the Company can insure.

5. กรมธรรม์ประกันภัยจะมีผลบังคับใช้เมื่อบริษัทได้รับชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกเต็มจำนวนแล้ว และบริษัทได้ตกลงรับประกันภัยเรียบร้อยแล้ว ในกรณีที่ผู้สมัครเอาประกันภัยและหรือสมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วจะเว้นไม่เปิดเผยข้อความจริงซึ่งอาจจะจูงใจให้บริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้น หรือให้บริษัทบอกปิดไม่เข้าทำสัญญาประกันภัยหรือปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม รายบุคคลโดยเหตุดังกล่าวทำให้สัญญาประกันภัยเป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้าง สัญญาประกันภัยหรือปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วมรายบุคคลที่ได้ทำไปแล้วได้

The policy shall be enforced when the Company has fully received the first premium installment and agreed to accept this group insurance. In case the applicant and/or the eligible member declare(s) the fault statement or know the omission of fact which would have induced the insurer to raise the premium or refuse to make the insurance contract or refuse the insurance of that eligible member. As the result of those reasons, the insurance contract is voidable under Section 865 under the Civil and Commercial Code, and the Company able to void the insurance contract or deny the coverage of that eligible member.

ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับผู้สมัครเอาประกันภัย และการให้ความยินยอม

Confirmation on declarations or answers provided in the application of the applicant and consent

1. ผู้สมัครเอาประกันภัย ขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ เป็นความจริงทุกประการ ซึ่งผู้สมัครเอาประกันภัย เข้าใจดีว่า หากผู้สมัครเอาประกันภัย ไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
- The applicant hereby confirms that every answer in this application is true. The applicant understands that if the applicant does not declare the truth, the Company may decline the application and policy payment.

2. เมื่อผู้สมัครเอาประกันภัย เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกจากของผู้สมัครเอาประกันภัย ให้แก่บริษัทเพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย

When the applicant discloses personal information of other person apart from the applicant's information to the Company in purpose of insurance application, underwriting or policy payment

- (1) ผู้สมัครเอาประกันภัย รับรองและรับประกันว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่น ที่ผู้สมัครเอาประกันภัย ให้แก่บริษัทและจะแจ้งบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)
- The applicant confirms and guarantees that the applicant has verified the accuracy and completeness of other person's personal information that the applicant provides to the Company, and will notify the Company of any changes in other person's personal information provided (if any)

- (2) ผู้สมัครเอาประกันภัย รับรองและรับประกันว่าผู้สมัครเอาประกันภัย ได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
- The applicant confirms and guarantees that the applicant has consented or be able to rely on other legal bases for collection, use, disclose and/or transfer that other person's personal information in accordance with applicable law.

- (3) ผู้สมัครเอาประกันภัย รับรองและรับประกันว่าผู้สมัครเอาประกันภัย ได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทแก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว <https://www.krungthai-axa.co.th/th/Privacy-Policy> ซึ่งมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th

The applicant confirms and guarantees that the applicant has informed the Company's personal data protection policy to hat other person <https://www.krungthai-axa.co.th/th/Privacy-Policy> , which informs the purpose of collecting, using, disclosure and/or transferring personal information to Office of Insurance Commission (OIC) for purpose of regulating and promoting the insurance business according to the act of life insurance and the act of regulating and promoting the insurance business, which OIC will collect, use, disclose and/or transfer other person's personal information in accordance with OIC's personal data protection policy as shown in website www.oic.or.th

- (4) ผู้สมัครเอาประกันภัย รับรองและรับประกันว่าบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไขเป็นครั้งคราว รวมถึง วัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย

The applicant confirms and guarantees that the Company and Office of Insurance Commission able to collect, use, disclose and/or transfer that other person's personal information in accordance with the relevant objectives specified in personal data protection policy of the Company and Office of Insurance Commission, which may be revised from time to time, including all objectives specified in this document and related to insurance application.

คำเตือน warning

1. ก่อนลงลายมือชื่อให้ผู้สมัครเขาประกันภัย กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของคำตอบทุกข้ออีกครั้งหนึ่ง เพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย
Before signing, please check the correctness of every answer again for the completion of the insurance contract.
2. ผู้สมัครเขาประกันภัย ได้อ่านและตกลงตามข้อความในเอกสารฉบับนี้แล้ว รวมทั้งรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท
และสำนักงาน คปภ. แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ด้านล่างนี้
The applicant has read and agrees with the contents in this document, including acknowledge the personal data protection
act of the Company and OIC, then signing as below.

ประทับตราสำคัญของบริษัท
(Company's seal)

5/5