

แบบฟอร์มรายชื่อผู้สมัครประกันอุบัติเหตุ บริษัทอาคเนย์ประกันภัย จำกัด เริ่มคุ้มครอง 1พ.ย.56 เวลา 12.00น ถึง 1 พ.ย.57 เวลา 12.00น

เพื่อประโยชน์ของผู้ทำประกัน กรุณาเขียนชื่อ นามสกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุ ด้วยตัวบรรจงให้ถูกต้องชัดเจนครบถ้วน

เบญจพระกัน 220 บาท

คุณสมบัติของผ้าทำประกัน

เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ, คู่สมรส, บุตร, บิดา, มารดา อายุ ตั้งแต่ 15 - 70 ปีบริบูรณ์ เท่านั้น

อายุ 15 - 65 ปี ทุ่นประกัน 200,000 บาท

อายุ 65 - 70 ปี ทุนประกัน 100,000 บาท

ความคุ้มครอง เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพการ เมืองจากอุบัติเหตุ

การปฏิบัติ หรือโดยสาธารณนิยัตน์, การถูกฆ่าตราบาป และหรือลดบาราย

ที่	ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	เสียประกัน	ผู้รับผิดชอบโยชน์
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
รวม					บาท

.....สมาชิกสหกรณ์

.....เลขาฯ.

ผู้รับเงิน.....

.....

ยื่นใบสมัครและชำระเงินได้ ตั้งแต่วันที่ 21 ต.ค. 56 - 29 พ.ย 56

.....
 2020-2021

สมัครภายใน 31 ต.ค. 56 เริ่มนับรอง 1 พ.ย. 56 สมัครงาน 31 ตค 56 สิ้นสุดความนับรองพร้อมกัน 31 ตค 57