



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)

53 หมู่ 2 ถนนรัฐสุนทวงศ์ บางกรวย นนทบุรี 11130

Internet <https://lu.egat.co.th/lu/> E-mail : [egatlu@egat.co.th](mailto:egatlu@egat.co.th) โทรสาร. 02-4365978-9

โทร. 0-24365973-6 เบอร์มือถือ 081-8267519 มือถือ 063-2704887 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00246716-5

บันทึก

จาก .....  
เรื่อง การยินยอมชำระเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม  
วันที่ .....

เรียน  
ฝ่ายประกัน สร.กฟผ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... หมายเลขประจำตัว กฟผ .....  
สมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.) อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน , มือถือ.....

เนื่องจาก ข้าพเจ้าได้พ้นจากตำแหน่งหน้าที่ใน กฟผ. ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
เพื่อให้การชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มของข้าพเจ้า เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็ว และเรียบร้อย  
ข้าพเจ้าจึงขอชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม สร.กฟผ. โดย

- 1. ชำระเงินสดรายปี
- 2. โอนเงินโดยใช้ระบบ Bill Payment มี 3 วิธี
  - ใช้แบบฟอร์ม Payment ของ สร.กฟผ.เพื่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
  - โอนเงินด้วยระบบ ATM รหัส 9416
  - โอนเงินผ่านโทรศัพท์มือถือ ธนาคารกรุงไทย (Krungthai Next) สร.กฟผ. 9416
- 3. หักจากบัญชี สอ.กฟผ. ออมทรัพย์ธรรมดา เลขที่บัญชี.....  
ชื่อบัญชี.....
- 4. เงินเดือนค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุดหรือเงินพึงได้อื่นใด จากพนักงาน กฟผ.  
นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัว กฟผ.....  
ตำแหน่ง..... แผนก..... กอง..... ฝ่าย.....  
โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของผู้เกษียณอายุ

ทั้งนี้ โดยให้เริ่มหักเงิน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงความจำนง  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ยินยอมให้หักหน้าของเงินเดือน  
(.....)