

**กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา**  
**กรมธรรม์เลขที่ .....2565311.....**

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท")

ได้ตกลงรับประกันภัยกลุ่มกับ ...สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย.....  
(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ถือกรมธรรม์")

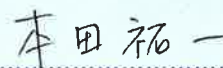
ที่ได้ยื่นคำขอเอาประกันภัยซึ่งได้แนบสำเนาไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้  
พร้อมทั้งได้ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่บุคคลคนเดียวหรือ  
หลายคนที่มีสิทธิได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของ  
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา  
ของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท  
และออกกรมธรรม์ให้เมื่อวันที่ .....01..... เดือน ..มกราคม..... พ.ศ.....2566.....



( นายโซน โสภณพนิช )  
(กรรมการ)



( นายยูอิจิ ฮอนต้า )  
(กรรมการ)



( นางสาวชุตติญา มะทะจิดร์ )  
(ผู้ตรวจสอบ/พยาน)




( นางสาวเชมจิรา พุกเสวก )  
(ผู้จัดการ/พยาน)

ตัวแทน  นายหน้า ประกันชีวิตรายนี้ นางทิพย์สุดา สรรสันทัด ในอนุญาตเลขที่ 7606/2533

**ชำระอากรแล้ว**

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

### ส่วนที่ 1 นิยาม

1. “กรมธรรม์ประกันภัย” หมายความว่า สัญญาประกันภัยนี้ สัญญาเพิ่มเติมเอกสารแนบท้ายข้อความ เพิ่มเติมบันทึก สลักหลัง หรือใบคำขอเปลี่ยนแปลง ลงนามโดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับ ผู้ถือกรมธรรม์ ใบรายงาน การตรวจสอบสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพ และใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลของ ผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล (ถ้ามี) ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญา ประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
2. “ตารางกรมธรรม์” หมายความว่า ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกโดยบริษัทเพื่อเป็น เอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัย และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยนี้
3. “วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ” หมายความว่า วันที่ทำสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
4. “วันครบรอบปีกรมธรรม์” หมายความว่า วันครบรอบปีของวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือวันที่ที่กำหนดไว้ในตาราง กรมธรรม์
5. “ปีกรมธรรม์” หมายความว่า ระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือ นับตั้งแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ ปีต่อ ๆ ไป
6. “สมาชิก” หมายความว่า กลุ่มบุคคลตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
7. “สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม” หมายความว่า สมาชิกผู้ซึ่งได้ผ่านระยะเวลารอดคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด ไว้ในตารางกรมธรรม์ มีสิทธิที่จะเข้าร่วมในแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
8. “ผู้เอาประกันภัย” หมายความว่า สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้เข้าร่วมในการประกันภัย ตามกรมธรรม์ประกันภัย นี้ ตามข้อกำหนดในตอนที่ 2 เรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย
9. “วันที่เข้าร่วมการประกันภัย” หมายความว่า วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เปลี่ยนเป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ ประกันภัยนี้
10. “การประกันภัยแบบไม่ออกเงินสมทบ” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ทั้งหมด
11. “การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ทั้งหมด หรือการประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนหนึ่ง และผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ย ประกันภัยสมทบอีกส่วนหนึ่ง

### ส่วนที่ 2 การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย

#### 1. การเข้าร่วมการประกันภัย

1. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนด ไว้ในตารางกรมธรรม์
2. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ

## 2. จำนวนเงินเอาประกันสูงสุดที่สามารถเอาประกันโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

บริษัทอาจยินยอมรับประกันเกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันสูงสุดที่สามารถเอาประกันโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์หรือตามที่จะมีการกำหนดใหม่ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิที่จะเรียกร้องหลักฐานความสามารถในการเอาประกันและมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับประกันภัยหรือตั้งเงื่อนไขการรับประกันภัยในส่วนของจำนวนเงินเอาประกัน ส่วนเกินนั้นได้ ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานอันเป็นที่ยอมรับของบริษัท จำนวนเงินเอาประกันจะจำกัดอยู่เพียงจำนวนเงินเอาประกันสูงสุดที่สามารถเอาประกันโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานเท่านั้น

## 3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 60 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับ อย่างสมบูรณ์ บริษัทจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกัน แต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์

"ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร" หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

## ส่วนที่ 4 ข้อกำหนดทั่วไป

### 1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัย รายบุคคลใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระ เบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และ / หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้ว ในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้น ๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือผู้เอาประกันภัย ได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตไม่มีอำนาจที่จะแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ ประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสงละสิทธิการส่ง คำบอกกล่าว หรือ ข้อพิสูจน์การเรียกร้องตามความต้องการ

6.2 ในวันที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขประเภทจำนวนผู้เอาประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัย ที่แตกต่างจากเดิม และบริษัทได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่ผู้ถือกรมธรรม์อย่างน้อย 31 วัน

ทั้งนี้ บริษัทจะออกบันทึกสลักหลังแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์

## 7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย

การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี) ให้กระทำในวันที่เบี้ยประกันภัยถึงกำหนดชำระ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

## 8. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยตามงวดการชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ โดยชำระก่อนหรือในวันครบกำหนดชำระ ให้แก่สำนักงานใหญ่หรือสาขาของบริษัท หรือกับตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากบริษัท

เบี้ยประกันภัยงวดแรกให้ชำระในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ส่วนงวดต่อไปให้ชำระในวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวดน้อยกว่าหนึ่งปี จำนวนเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยที่เสียชีวิตซึ่งชำระให้บริษัทยังไม่เต็มปีนั้นเป็นหนี้สินที่บริษัทจะต้องหักออกจากจำนวนเงินที่จะพึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัย

## 9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อครบกำหนดชำระ บริษัทจะผ่อนผันให้เป็นเวลา 31 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระ ในระหว่างระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับหากไม่ ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์จะได้มีหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าว่าจะเลิกสัญญาก่อนหน้านั้น ทั้งนี้ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบบริษัทในจำนวนเบี้ย ประกันภัยสำหรับ ระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับในระหว่างเวลาที่ผ่อนผันนั้นด้วย

## 10. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุ 1 ปี และสามารถจะต่ออายุได้เมื่อสิ้นสุดปีกรมธรรม์ในแต่ละปี โดยมีเงื่อนไขว่าบริษัทได้ออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระของปีกรมธรรม์ถัดไปที่ชำระโดยผู้ถือกรมธรรม์ในวันครบกำหนดชำระนั้น

## 11. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลงผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือ ไม่ทราบว่ามีการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการ ซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอผู้ถือกรมธรรม์ หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัทโดย ค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออกโดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

#### 15. การจ่ายค่าเคลือบศพ

15.1 ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคลเคลือบศพไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งเคลือบศพนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวนผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นำอายุจริงและข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับตามความในกรมธรรม์ประกันภัยนี้หรือไม่เป็นจำนวน เท่าใด และให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัย ให้เหมาะสมตามความเป็นธรรม

15.2 ในกรณีที่การแจ้งอายุเคลือบศพเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญา ประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้น ขาดคุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยราย นั้น ๆ ให้

#### 16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่าง ผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติ ข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

## บันทึกสลักหลังแนบท้าย

### กรรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

- ข้อ 1. โดยบันทึกสลักหลังแนบท้ายกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทสัญญาว่าเมื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัยยื่นคำเรียกร้องต่อบริษัทเพื่อ
- (1) ให้บริษัทจ่ายเงินหรือค่าสินไหมทดแทนการประกันอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต) การประกันสุขภาพ หรือ ค่ารักษาพยาบาล
  - (2) ให้บริษัทจ่ายเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยนอกจาก (1) การยื่นคำเรียกร้องดังกล่าว สามารถยื่นได้ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท หรือสำนักงานสาขาของบริษัททุกแห่ง การจ่ายตาม (1) และ (2) บริษัทจะจ่ายไม่เกิน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับคำเรียกร้อง พร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายครบถ้วนแล้ว
- ข้อ 2. ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรรมธรรม์ประกันภัย ตามข้อ 1 (1) และ 1 (2) ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว
- ภาวะในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงในกรรมธรรม์ประกันภัย เป็นหน้าที่ของบริษัทที่จะหาหลักฐานเพิ่มเติม ในการนี้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ต้องให้ข้อเท็จจริงและให้ความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร
- ข้อ 3. ในกรณีที่บริษัทจ่ายล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ 1. หรือระยะเวลาที่ขยายออกไปตามข้อ 2. บริษัทจะจ่ายดอกเบี้ยให้ตามประกาศนายทะเบียนกำหนดของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย
- ข้อ 4. เอกสารประกอบการพิจารณาการจ่ายที่ต้องยื่นต่อบริษัทมีดังต่อไปนี้
- (ก) ใบเรียกร้องสิทธิตามกรรมธรรม์ประกันภัยกรณีการเสียชีวิตธรรมดา
    - (1) ใบเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์ทุกคน (แบบฟอร์มของบริษัท)
    - (2) สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
    - (3) สำเนาใบมรณบัตร โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
    - (4) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายของผู้เอาประกันภัย โดยต้องนำต้นฉบับมาแสดงด้วย
    - (5) ใบยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือทายาทในการเปิดเผยประวัติ

ถ้าเป็นการเรียกร้องเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่นต้องมีเอกสารเพิ่มขึ้นอีก คือ

    - (1) สำเนาบันทึกระจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องจากตำรวจ
    - (2) สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ
  - (ข) การเรียกร้องเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยจากอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต)

**ตารางกรมธรรม์**

แบบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ 2565311

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ 1 มกราคม 2566

วันครบรอบปีกรมธรรม์ ทุกวันที่ 1 มกราคม ของแต่ละปี

สมาชิก หมายความว่าถึง สมาชิกของสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย  
ที่เข้าร่วมโครงการทำประกัน

**คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม**

1. เป็นสมาชิกตามบันทึกข้อตกลงแนบท้ายข้อ 3.1.1. ถึง 3.1.4.
2. มีสุขภาพสมบูรณ์

ระยะเวลารอดคอย มีผลคุ้มครองสมาชิก สร.กฟผ. และเจ้าหน้าที่ของ สร.กฟผ. รวมทั้งคู่สมรส, บุตร, บิดา, มารดา  
การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัย

	แผน 1	แผน 2
1. การประกันชีวิต	200,000	500,000
2. สัญญาพิเศษเพิ่มเติม	--- ไม่มี ---	

การเปลี่ยนแปลงประเภทมีผลเมื่อ ทุกวันครบรอบปีกรมธรรม์ของแต่ละปีหรือเมื่อผู้ถือกรมธรรม์  
ขอเปลี่ยนแปลงผลประโยชน์

จำนวนเงินเอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครอง เมื่อผลสุขภาพผ่านการพิจารณารับประกันจากบริษัทฯ  
งวดการชำระเบี้ยประกันภัย ราย 1 เดือน

วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย ทุกวันที่ 1 ของแต่ละงวดราย 1 เดือน

**อัตราเบี้ยประกันรายงวดปีแรกของกรมธรรม์ประกันภัย**

1. การประกันชีวิต 9.18 บาท ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท

ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สมาชิกมีสิทธิเข้าร่วม



**กรุงเทพ  
ประกันชีวิต**  
BANGKOK LIFE

1415 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงจตุจักร  
เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800  
Tns.02-777-8000 โทรสาร 02-777-8899  
Call Center 02-777-8888 www.bangkoklife.com

ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม  
Application Form of Group Life Assurance  
สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ For The Policyholder

เลขที่.....  
No. ....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้เอาประกันภัยจงตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ การแถลงข้อความใดๆ ไม่ตรงกับความเป็นจริงอาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงินตามสัญญาประกันชีวิต ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

Reminder by The Office of Insurance Commission: OIC Please give answers to all questions above truthfully, otherwise the company may have cause to deny liability under the policy in accordance with section 865 of the Civil & Commercial Code.

กรมธรรม์เลขที่ Policy No. 2565311	ชื่อตัวแทนนายหน้า Agent/Broker นางทิพย์สุดา สุวรรณรัตน์	ใบอนุญาตเลขที่ Registered No. 7606/2533
--------------------------------------	--	--

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (นิติบุคคล) สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย  
Name of Applicant (Name of entity)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

สถานที่ตั้งอย่างละเอียดของผู้ขอเอาประกันภัยในประเทศไทย Applicant's address in Thailand

53 หมู่ 2 ถนนเจริญสุขนิทวงศ์ ตำบลบางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

โทร Tel. 02-436-5976

สถานที่ตั้งอย่างละเอียดของผู้ขอเอาประกันภัยในประเทศที่จดทะเบียน (ในกรณีที่นิติบุคคลที่จดทะเบียนในต่างประเทศ)  
Detailed address in country which the applicant's office was registered (if any)

โทร Tel. ....

2. ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทนคนที่ 1 นางฉวีพร กิตตะคุปต์  
The first authorized person's name

เพศ  ชาย  หญิง อายุ 57 ปี เกิดวันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2508  
Gender Male Female Age Years old Date of Birth Month Year

เอกสารที่ใช้แสดงตน  บัตรประจำตัวประชาชน  หนังสือเดินทาง เลขที่ 3530400011328 วันหมดอายุ 31 มีนาคม 2573  
Identity documents Identity Card Passport Number Expiry Date

ที่อยู่อย่างละเอียดของผู้มีอำนาจกระทำการแทนคนที่ 1 ในประเทศไทย First authorized person's detailed address in Thailand

95/7 หมู่ที่ 8 ต.แสนตอ อ.น้ำป่าด จ.อุดรธานี

โทร Tel. ....

ที่อยู่อย่างละเอียดของผู้มีอำนาจกระทำการแทนคนที่ 1 ในประเทศเจ้าของสัญชาติ (ถ้ามี) First authorized person's detailed address in home country (if any)

โทร Tel. ....

ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทนคนที่ 2  
The second authorized person's name

เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
Gender Male Female Age Years old Date of Birth Month Year

เอกสารที่ใช้แสดงตน  บัตรประจำตัวประชาชน  หนังสือเดินทาง เลขที่ ..... วันหมดอายุ .....  
Identity documents Identity Card Passport Number Expiry Date

ที่อยู่อย่างละเอียดของผู้มีอำนาจกระทำการแทนคนที่ 2 ในประเทศไทย Second authorized person's detailed address in Thailand

โทร Tel. ....

ที่อยู่อย่างละเอียดของผู้มีอำนาจกระทำการแทนคนที่ 2 ในประเทศเจ้าของสัญชาติ (ถ้ามี) Second authorized person's detailed address in home country (if any)

โทร Tel. ....

3. ลักษณะธุรกิจ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ  
Type of Business

4. การประกันภัยนี้ให้รวมถึงสาขาหรือบริษัทในเครือด้วยหรือไม่  ไม่รวม  รวม โปรดระบุ  
Are branch offices or affiliated companies included! NO YES Please specify

ชื่อบริษัท NAME OF COMPANY	สถานที่ตั้ง ADDRESS	ลักษณะธุรกิจ TYPE OF BUSINESS

5. แบบประกันภัย ชั่วระยะเวลา ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นราย ..... 1 เดือน  
Type of Insurance Mode of Payment

ระยะเวลาประกันภัย ..... 2 ปี ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย ..... 2 ปี  
Period of Insurance Year Period of Premium Payment Year

ความคุ้มครอง Coverages	จำนวนเงินเอาประกันภัย(บาท) Amount to be assured (BAHT)				
	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 3 Plan 3	แผน 4 Plan 4	แผน 5 Plan 5
สัญญาประกันชีวิต Life Assurance Contract	200,000	500,000			
สัญญาเพิ่มเติม Additional Contract					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					

บันทึกข้อตกลงแนบท้ายกรมธรรม์  
 ความคุ้มครอง โครงการประกันชีวิตกลุ่ม  
 สำหรับสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

บันทึกข้อตกลงแนบท้ายกรมธรรม์ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2565 ระหว่าง สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ตั้งอยู่เลขที่ 53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ อำเภอบางกอกยว จังหวัดนนทบุรี 11130 กับ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 1415 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800 ซึ่งต่อไป

"สร.กฟผ."	หมายถึง	สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
"บริษัท"	หมายถึง	บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
"สมาชิก"	หมายถึง	สมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
"ผู้มีสิทธิเอาประกันภัย"	หมายถึง	บุคคลตามที่กำหนดไว้ในข้อ 3.1 และ 3.2
"สัญญา"	หมายถึง	สัญญากรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม
"ผู้รับประโยชน์"	หมายถึง	ทายาทโดยธรรม หรือผู้มีส่วนได้เสียกับผู้เอาประกันภัยที่อยู่กินฉันสามีภรรยา โดยเปิดเผย หรือมีความสัมพันธ์ในความเป็นญาติร่วมสายโลหิตที่ผู้เอาประกันภัยได้กำหนดไว้ หรือสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

บันทึกข้อตกลงแนบท้ายกรมธรรม์ฉบับนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญากรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. บริษัทได้ตกลงให้รับประกันชีวิตกลุ่มสมาชิก สร.กฟผ. และสมาชิกสมทบ ตามข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครองที่ระบุในกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มและบันทึกข้อตกลงฉบับนี้
2. สร.กฟผ. ตกลงให้บริษัทเป็นผู้ให้ความคุ้มครองสมาชิก สร.กฟผ. และสมาชิกสมทบ ตามที่ระบุในข้อ 1 เป็นระยะเวลา 2 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567
3. เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง รายละเอียดดังนี้
  - 3.1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเอาประกันภัยรายใหม่ ได้แก่
    - 3.1.1. สมาชิก สร.กฟผ. และเจ้าหน้าที่ สร.กฟผ. ก่อนเกษียณอายุราชการ
    - 3.1.2. คู่สมรส,บุตร,บุตรบุญธรรม,บิดา,มารดาของสมาชิก สร.กฟผ. และของเจ้าหน้าที่ สร.กฟผ. อายุระหว่าง 1-82 ปี
    - 3.1.3. คู่สมรสของสมาชิกที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส (โดยพฤตินัยและมีสมาชิกเป็นผู้รับรอง) อายุระหว่าง 1-82 ปี
    - 3.1.4. บิดา, มารดาของคู่สมรส (คู่สมรสที่เป็นสมาชิกประกันและมีสมาชิกเป็นผู้รับรอง) อายุระหว่าง 1-82 ปี
  - 3.2. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเอาประกันภัยรายเดิม ได้แก่
    - 3.2.1. สมาชิก สร.กฟผ. คู่สมรส, บุตร, บุตรบุญธรรม, บิดา, มารดา, สมาชิกผู้เกษียณอายุ, คู่สมรส และผู้ออกจากงานด้วยความยินดีทั้งสองฝ่าย อายุระหว่าง 1-85 ปี
    - 3.2.2. คู่สมรสของสมาชิก

- 3.2.2. คู่สมรสของสมาชิกที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส (โดยสมาชิกเป็นผู้รับรอง) อายุระหว่าง 1-85 ปี
- 3.2.3. เจ้าหน้าที่ สร.กฟผ., คู่สมรส, บุตร, นุตรบุญธรรม, บิดา, มารดา อายุระหว่าง 1-85 ปี
- 3.2.4. กรณีสมาชิก สร.กฟผ.หรือเจ้าหน้าที่ สร.กฟผ.เสียชีวิต สมาชิกสมทบสามารถทำประกันต่อไปได้จนถึงอายุครบ 85 ปี
- 3.3. ผลประโยชน์ความคุ้มครอง และระยะเวลาคุ้มครอง
- 3.3.1. คุ้มครองการเสียชีวิต (ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์)
- 3.3.2. ระยะเวลาคุ้มครอง 2 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 เวลา 00.01 น. สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567 เวลา 24.00 น.
- 3.4. จำนวนเงินเอาประกันภัย และเบี้ยประกันภัย
- แผน 1 เท่ากับ 200,000 บาท เบี้ยประกันภัย 153.00 บาท/คน/เดือน
  - แผน 2 เท่ากับ 500,000 บาท เบี้ยประกันภัย 382.50 บาท/คน/เดือน
- 3.5. การพิจารณารับประกัน
- 3.5.1. ผู้เอาประกันภัยที่โอนย้ายจากกรมธรรม์เดิม จะได้รับความคุ้มครองต่อเนื่อง โดยไม่ต้องแถลงสุขภาพ พร้อมแนบรายชื่อทั้งหมดเพื่อยืนยันว่าเป็นผู้เอาประกันภัยเดิมจากบริษัทประกันภัยเดิม
- 3.5.2. ผู้มีสิทธิเอาประกันภัยที่สมัครขอทำประกันภัยใหม่ หรือผู้เอาประกันภัยเดิมที่ขอเพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 ต้องแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มและบริษัท จะให้ความคุ้มครองเมื่อผลสุขภาพผ่านการพิจารณารับประกัน ทั้งนี้ บริษัทต้องได้รับใบคำขอเอาประกันภัย ภายในวันที่ 25 และเริ่มความคุ้มครองในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป
- 3.6. การชำระเบี้ยประกันภัย
- 3.6.1. สร.กฟผ.จะจ่ายเบี้ยประกันภัย ให้แก่บริษัทตามอัตราที่กำหนดไว้ในข้อ. 3.4 ภายในวันที่ 25 ของทุกเดือน (ยกเว้นวันหยุดราชการ จะจ่ายให้ในวันทำการถัดไป)
- 3.6.2. ในกรณีที่บริษัทจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้รับประโยชน์ เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัยตามความคุ้มครองที่กำหนดไว้ในสัญญา ย่อมไม่ตัดสิทธิบริษัทในอันที่จะเรียกร้องค่าเบี้ยประกันภัยส่วนที่ยังมิได้ชำระ (โดยคิดคำนวณจากเบี้ยประกันภัย/คน/ปี) จากผู้รับประโยชน์ได้จนเต็มจำนวน ทั้งยังไม่ตัดสิทธิบริษัทในอันที่จะหักค่าเบี้ยประกันภัย ส่วนที่ยังมิได้ชำระออกจากค่าสินไหมทดแทนได้ทันที โดยไม่ต้องได้รับความยินยอมจากผู้รับประโยชน์แต่อย่างใด
- 3.7. การจ่ายค่าสินไหมทดแทน
- บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ในนามของผู้รับประโยชน์โดยนำส่งถึง สร.กฟผ. ภายใน 14 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับหลักฐานการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนครบถ้วน
- อนึ่ง สำหรับผู้เอาประกันภัยที่มีการแถลงสุขภาพก่อนเอาประกัน บริษัทมีสิทธิพิสูจน์สาเหตุการตาย ภายใน 90 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนครบถ้วน หากครบกำหนดเวลาดังกล่าว บริษัทไม่สามารถปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้ บริษัทต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ ภายใน 14 วันทำการ นับถัดจากวันครบกำหนด 90 วันข้างต้น

/บริษัทชอียีนยัน

บริษัทขอยืนยันความคุ้มครองกับ สร.กฟผ. ตามข้อตกลงดังกล่าวข้างต้น โดยให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญากรรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา กรณีข้อความใดตามเงื่อนไขกรรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา ขัดแย้งหรือแตกต่างกับบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ให้ถือเอาข้อความตามบันทึกฉบับนี้มีผลใช้บังคับทุกกรณี

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้จัดทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ต่างถือไว้ฝ่ายละฉบับ โดยทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ  
การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)



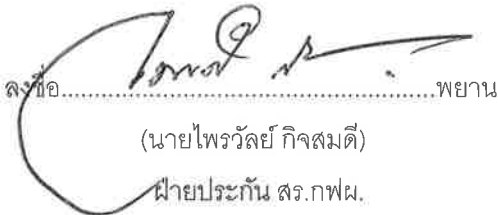
ลงชื่อ.....

(นางนิขารีย์ กิตตะคุปต์)  
ประธาน สร.กฟผ.



ลงชื่อ.....

(นางอรนุช สำราญฤทธิ์)  
ผู้ช่วยผู้จัดการใหญ่ สายประกันชีวิต



ลงชื่อ.....พยาน

(นายไพรวลัย กิจสมมติ)  
ฝ่ายประกัน สร.กฟผ.



ลงชื่อ.....พยาน

(นายอนชา กิจการวัฒน์)  
ผู้ช่วยผู้จัดการใหญ่ สายงานตัวแทนและที่ปรึกษาทางการเงิน



ลงชื่อ.....พยาน

(นายสุเมธ ศิริอุดมทรัพย์)  
เหรัญญิก สร.กฟผ.



ลงชื่อ.....พยาน

(นางทิพย์สุดา สรรสันต)  
ผู้อำนวยการ ฝ่ายพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริหารงานประกันกลุ่ม



ประทับตรา

ประทับตรา

## หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย / สมาชิกสมทบ

ทำที่ สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ กฟผ.

วันที่ 21 ธันวาคม 2565

สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ กฟผ. ("บริษัท") ขอรับรองว่า บริษัทได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับประกันภัยให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบทราบแล้ว และข้อมูลของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ส่งให้ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบก่อนการนำส่งข้อมูลให้กับผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ยินยอมให้บริษัท เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของสมาชิกผู้เอาประกันภัย เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) บริษัทประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ คู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว

2. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ยินยอมให้ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ เพื่อวัตถุประสงค์ในการทำประกันภัย การตรวจสอบสุขภาพ การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ รวมถึงการใด ๆ อันเกี่ยวกับธุรกิจประกันภัย โดยการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ตัวแทนประกันชีวิตหรือตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันวินาศภัย บริษัทรับประกันภัยต่อ ผู้ถือกรมธรรม์ และคู่ค้าหรือผู้ให้บริการของบุคคลดังกล่าว

3. สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ยินยอมให้แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ หรือสถานพยาบาล หรือผู้รับประกันภัยอื่น หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีประวัติและ/หรือข้อมูลสุขภาพของสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ เปิดเผยข้อมูลอ่อนไหวให้แก่ผู้รับประกันภัยหรือผู้แทนของผู้รับประกันภัย และ/หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการทำประกันภัย หรือการพิจารณาสินไหมตามกรมธรรม์ประกันภัยได้

บริษัทตกลงว่าจะจัดการให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ให้ความยินยอมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลอ่อนไหวเพื่อการทำประกันภัยกลุ่ม ซึ่งบริษัทจะจัดเก็บหลักฐานความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยไว้ตลอดเวลา และสามารถให้สำเนาแก่ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตได้เมื่อร้องขอ

ในกรณีที่สมาชิกถอนความยินยอม บริษัทจะต้องแจ้งผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตทราบโดยไม่ชักช้า และจะเป็นผู้อำนวยความสะดวกแก่ผู้รับประกันภัยและ/หรือนายหน้าประกันชีวิตในการติดต่อสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ และแจ้งให้สมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบทราบว่า การเพิกถอนความยินยอมนี้อาจจะส่งผลให้ผู้รับประกันภัยไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่หรือภาระผูกพันที่มีต่อสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ ตามกรมธรรม์ทั้งหมดหรือบางส่วนได้

บริษัทจะรับผิดชอบตามกฎหมายต่อนายหน้าประกันชีวิต และ/หรือผู้รับประกันภัย หากบริษัทดำเนินการใดที่เป็นการขัดหรือแย้งกับคำรับรอง และ/หรือกฎหมายดังกล่าว



(นางณิชากรีย์ กิตตะคุปต์)

ประธาน สร.กฟผ.

กรรมการผู้มีอำนาจ / ผู้รับมอบอำนาจ

PDPA-CO-RLC-026