



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (สร.กฟผ.)

53 หมู่ 2 ถนนจรัญสนิทวงศ์ 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 065-121-1162 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00246716-5

สร.กฟผ./ประกัน/11  
แก้ไขปี 2568

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

ข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์จะทำประกัน

ข้าพเจ้าจึงขอชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม สร.กฟผ. โดย

1. ชำระเงินสดโดยชำระเป็นรายปี

ชำระเงินสดหรือโอนเงินโดยใช้ระบบ Bill Payment มี 4 วิธี

- ใช้แบบฟอร์ม Payment ของ สร.กฟผ.เพื่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
- โอนเงินด้วยระบบ ATM รหัส 9416
- โอนเงินผ่านโทรศัพท์มือถือ ธนาคารกรุงไทย (Krungthai Next) สร.กฟผ. 9416
- ชำระเงินที่สำนักงาน สร.กฟผ.

2. หักจากบัญชี สอ.กฟผ. ออมทรัพย์ธรรมดา เลขที่บัญชี.....  
ชื่อบัญชี.....

3. 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  
(.....)