

# บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310  
โทร. 02-118-5555 แฟกซ์ : 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

กรมธรรม์เลขที่ จีที 000000276473088 - แอล

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”)

ได้ตกลงรับประกันภัยกลุ่ม สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มสินเชื่อบริษัท)

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ถือกรมธรรม์”)

ที่ได้ยื่นคำขอเอาประกันภัยซึ่งได้แนบสำเนาไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ พร้อมทั้งได้ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท

บริษัทตกลงจ่ายผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่บุคคลคนเดียวหรือหลายคนที่มีสิทธิ์ได้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ ของบริษัท

และออกกรมธรรม์ให้เมื่อวันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567



(นายณพธร นุชวาน)

ตราประทับนี้ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

(กรรมการ)



(น.ส.ทัศนาวิน วิษิตเจริญ)

ตราประทับนี้ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

(กรรมการ)

(นางสาวกมลวรรณ มิ่งคำ)

(ผู้ตรวจสอบ / พยาน)

(นายอนุชา แสงอรุณ)

(ผู้จัดการ / พยาน)

ตัวแทน  นายหน้า ประกันชีวิตรายนี้ บริษัท ไอ เอ็ม จี ไลฟ์ โบรคเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ช00009/2556

ชำระอากรแล้ว

# บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทร. 02-118-5555 แฟกซ์ : 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

## กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

### ส่วนที่ 1 นิยาม

1. “ **กรมธรรม์ประกันภัย** ” หมายความว่า สัญญาประกันภัยนี้ สัญญาเพิ่มเติม เอกสารแนบท้ายข้อความเพิ่มเติม บันทึกสลักหลัง หรือใบคำขอเปลี่ยนแปลง ลงนามโดยบริษัท ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพและใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลของผู้เอาประกันภัยแต่ละบุคคล ( ถ้ามี ) ทั้งหมดนี้ให้ถือเป็นสัญญาประกันภัยระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
2. “ **ตารางกรมธรรม์** ” หมายความว่า ตารางแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกโดยบริษัทเพื่อเป็นเอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัย และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยนี้
3. “ **วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ** ” หมายความว่า วันที่ทำสัญญาซึ่งแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ และเป็นวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
4. “ **วันครบรอบปีกรมธรรม์** ” หมายความว่า วันครบรอบปีของวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือวันที่ที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
5. “ **ปีกรมธรรม์** ” หมายความว่า ระยะเวลาหนึ่งปี นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ หรือ นับตั้งแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ปีต่อไป
6. “ **สมาชิก** ” หมายความว่า กลุ่มบุคคลตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
7. “ **สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม** ” หมายความว่า สมาชิกผู้ซึ่งได้ผ่านระยะเวลารอคอยและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มีสิทธิที่จะเข้าร่วมในแผนการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
8. “ **ผู้เอาประกันภัย** ” หมายความว่า สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ที่เข้าร่วมในการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามข้อกำหนดในส่วนที่ 2 เรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย
9. “ **วันที่เข้าร่วมการประกันภัย** ” หมายความว่า วันที่สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมได้เปลี่ยนเป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
10. “ **การประกันภัยแบบไม่ออกเงินสมทบ** ” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด
11. “ **การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ** ” หมายความว่า การประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด หรือการประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยส่วนหนึ่งและผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยสมทบอีกส่วนหนึ่ง

## ส่วนที่ 2 การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการประกันภัย

### 1. การเข้าร่วมการประกันภัย

- 1.1. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.2. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมอยู่แล้วในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะมีสิทธิเข้าร่วมนับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ
- 1.3. สมาชิกที่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และสมาชิกใหม่จะมีสิทธิเอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันถัดจากวันสุดท้ายของระยะเวลารอคอย และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 1.4. สมาชิกซึ่งการประกันภัยของตนถูกยกเลิกไปแล้ว และได้ยื่นขอเข้าเป็นสมาชิกอีก ให้ถือว่าเป็นสมาชิกใหม่
- 1.5. สมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้อ 1.1. ถึงข้อ 1.4. ข้างต้น จะต้องใช้สิทธิของตนภายในระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วมตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ มิฉะนั้นสมาชิกผู้นั้นจะมีสิทธิเข้าร่วมต่อเมื่อได้ยื่นหลักฐานแสดงความสามารถในการเอาประกันภัยตามที่บริษัทต้องการแล้ว ทั้งนี้สมาชิกจะต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเอง
- 1.6. สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแต่ละคนจะได้รับการประกันภัย ตามสัญญาประกันภัยนี้ในวันแรกที่สมาชิกผู้นั้นมีสิทธิเอาประกันภัยได้ โดยมีเงื่อนไขว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อ 1.5. ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และบริษัทจะต้องได้รับใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคลที่กรอกข้อมูลอย่างถูกต้องสมบูรณ์ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น และบริษัทได้ตอบรับการประกันภัยเช่นว่านั้นแล้ว

### 2. การสิ้นสุดการประกันภัยของผู้เอาประกันภัย

การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันใดวันหนึ่งดังต่อไปนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

- 2.1. วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นผลบังคับ
- 2.2. วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต
- 2.3. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยและผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยนั้นสำหรับกรณีที่เป็น การประกันภัยแบบออกเงินสมทบ
- 2.4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
- 2.5. วันที่ผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

### 3. การสิ้นสุดผลบังคับของกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดผลบังคับในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

- 3.1. เมื่อผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดผลบังคับนับตั้งแต่วันถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน

3.2. บริษัทสงวนสิทธิที่จะไม่ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยเมื่อถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร และกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดบังคับ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์นั้น

### ส่วนที่ 3 ข้อสัญญาว่าด้วยผลประโยชน์

#### 1. จำนวนเงินเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ต่อเมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจของบริษัทแล้ว

#### 2. จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

บริษัทอาจยินยอมรับประกันภัยเกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์หรือตามที่จะมีการกำหนดใหม่ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ใด ๆ ทั้งนี้ บริษัทสงวนสิทธิที่จะเรียกร้องหลักฐานความสามารถในการเอาประกันภัย และมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับประกันภัยหรือตั้งเงื่อนไขการรับประกันภัยในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนเกินนั้นได้ ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานอันเป็นที่ยอมรับของบริษัทจำนวนเงินเอาประกันภัยจะจำกัดอยู่เพียงจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐานเท่านั้น

#### 3. การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิตกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ถ้าหากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลง เนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 60 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ประกันภัย ยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทจะขยายระยะเวลาการคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวเท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรและการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์

“ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ” หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

### ส่วนที่ 4 ข้อกำหนดทั่วไป

#### 1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์และหรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใจแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์ และหรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตไม่มีอำนาจที่จะแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสละสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิพาทขึ้นการเรียกร้องตามความต้องการของกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ การเปลี่ยนแปลงในกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

## 2. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ไม่ว่าจะกำหนดกันไว้เป็นอย่างอื่นในกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ซึ่งมีผลบังคับใช้มาเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่กรรมสิทธิ์มีผลบังคับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ถือกรรมสิทธิ์มิได้มีส่วนได้เสียในเหตุที่ประกันภัยนั้น

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยใดหรือการประกันภัยเพิ่มเติม ซึ่งมีผลบังคับใช้เป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย หรือวันที่มีการเพิ่มความคุ้มครองในภายหลัง แต่ครั้งตามลำดับ เว้นแต่กรณีการขาดชำระเบี้ยประกันภัย หรือแถลงอายุคลาดเคลื่อนจนอยู่นอกจำกัดอัตราตามทางค้าปกติ

## 3. ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล

ผู้ถือกรรมสิทธิ์จะต้องส่งใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล (ถ้ามี) ให้แก่บริษัท ตามแบบที่บริษัทกำหนด

## 4. ใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่ม

บริษัทจะออกใบรับรองการเอาประกันภัยกลุ่มเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ถือกรรมสิทธิ์ เพื่อส่งมอบแก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าบุคคลเหล่านี้ได้รับความคุ้มครองตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

## 5. ข้อมูลที่ต้องการ

5.1. ผู้ถือกรรมสิทธิ์จะต้องเก็บรักษาบันทึกเอกสารเกี่ยวกับผู้เอาประกันภัยแต่ละคนที่เอาประกันภัยตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้เป็นรายบุคคล แสดงชื่อ เพศ อายุ หรือวันเดือนปีเกิดจำนวนเงินเอาประกันภัย วันที่การประกันภัยมีผลบังคับ วันสิ้นสุดของการประกันภัย ผู้รับประโยชน์และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่จำเป็น เพื่อปฏิบัติตามข้อสัญญาของกรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้

- 5.2. ความผิดพลาดในการเก็บรักษาน้ำที่ก๊อกสาธารณะนี้ จะไม่ทำให้การประกันภัยที่สมบูรณ์อยู่แล้วเสื่อมเสียไป และไม่ทำให้การประกันภัยที่ถูกลบเลิกโดยชอบแล้วกลับมีผลต่อไปอีก แต่เมื่อได้ตรวจพบความผิดพลาดเช่นว่านี้แล้ว ให้จัดการปรับปรุงตามความเป็นธรรม
- 5.3. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องส่งเอกสาร และหลักฐานอันเป็นข้อพิสูจน์แก่บริษัทตามที่ต้องการ ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย บรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่บุคคลใดส่งให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์เกี่ยวกับการประกันภัยนี้รวมทั้งหลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องอนุญาตให้บริษัทเข้าตรวจสอบได้ตามสมควร

## 6. อัตราเบี้ยประกันภัย

บริษัทมีสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราที่ใช้คำนวณเบี้ยประกันภัย

6.1. ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ หรือ

6.2. ในวันที่มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ประเภท จำนวนผู้เอาประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัยที่แตกต่างจากเดิม และบริษัทได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่ผู้ถือกรมธรรม์อย่างน้อย 31 วัน ทั้งนี้ บริษัทจะออกบันทึกสลักหลังแจ้งถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์

## 7. การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย

การปรับปรุงจำนวนเบี้ยประกันภัย (ถ้ามี) ให้กระทำในวันที่เบี้ยประกันภัยถึงกำหนดชำระเว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

## 8. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องชำระเบี้ยประกันภัย ตามงวดการชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ โดยชำระก่อนหรือในวันครบกำหนดชำระ ให้แก่สำนักงานใหญ่หรือสาขาของบริษัท หรือกับตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากบริษัท

เบี้ยประกันภัยงวดแรกให้ชำระในวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ ส่วนงวดต่อไปให้ชำระในวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวดน้อยกว่าหนึ่งปี จำนวนเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยที่เสียชีวิต ซึ่งชำระให้บริษัทยังไม่เต็มปีนั้นเป็นหนี้สินที่บริษัทจะต้องหักออกจากจำนวนเงินที่จะพึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัย

## 9. ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย

หากผู้ถือกรมธรรม์มิได้ชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อครบกำหนดชำระ บริษัทจะผ่อนผันให้เป็นเวลา 60 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระ ในระหว่างระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับ หากไม่ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์จะได้มีหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าว่าจะเลิกสัญญา ก่อนหน้านั้น ทั้งนี้ ผู้ถือกรมธรรม์ต้องรับผิดชอบต่อบริษัทในจำนวนเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับในระหว่างเวลาที่ผ่อนผันนั้นด้วย

## 10. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีอายุ 1 ปี และสามารถจะต่ออายุได้เมื่อสิ้นสุดปีกรมธรรม์ในแต่ละปี โดยมีเงื่อนไขว่าบริษัทได้ออกใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระของปีกรมธรรม์ถัดไป ที่ชำระโดยผู้ถือกรมธรรม์ในวันครบกำหนดชำระนั้น

## 11. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าคนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย หรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิต หรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการ ซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัย เสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอ ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐาน เพิ่มเติมให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพผู้เอาประกันภัย เมื่อบริษัทเห็นว่า มีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมาย

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ต่อเมื่อผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์หรือฝ่ายผู้เอา ประกันภัยปฏิบัติตามความในวรรคก่อน ๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

## 12. การจ่ายเงินผลประโยชน์

12.1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ ประกันภัยนี้ ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้หรือของผู้ถือกรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

12.2. การจ่ายจำนวนเงินใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าเป็นการปลดภาระผูกพันของ บริษัทตามกฎหมาย และปลดเปลื้องบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใด ๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

## 13. ผู้รับประโยชน์

13.1. ผู้เอาประกันภัยแต่ละคนจะต้องระบุผู้รับประโยชน์ ซึ่งจะเป็นผู้รับประโยชน์อันพึงจ่ายภายใต้ กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ กรณีผู้รับประโยชน์เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอา ประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยมิได้แสดงเจตนาเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย แต่ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์หลายคนและผู้รับประโยชน์บางคน เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละ เท่า ๆ กัน หรือเป็นไปตามส่วนที่ผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนาไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ ขอเอาประกันภัยรายบุคคล

- 13.2. ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิที่จะขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ โดยมีคำบอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัท การขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อบริษัทได้รับคำบอกกล่าวและเป็นที่ยอมรับของบริษัทโดย ให้มีผลย้อนหลังไปยังวันที่ระบุไว้ในหนังสือบอกกล่าว ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่ายเงินจำนวนใด ๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

#### 14. การฆ่าตัวตายหรืออุกฉกรรกรรม

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า

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

ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตาย มีการประกันชีวิตกลุ่มกับ บริษัทอื่นมาแล้วและเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย

- 14.2. ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วม ในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ ที่ไม่มีส่วน ร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

#### 15. การแจ้งคลาดเคลื่อน

- 15.1. ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคล คลาดเคลื่อน ไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งคลาดเคลื่อนนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวน ผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นำ อายุจริงและข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับ ตามความใน กรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือไม่เป็นจำนวนเท่าใด และให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยให้ เหมาะสมตามความเป็นธรรม

- 15.2. ในกรณีที่การแจ้งอายุคลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญา ประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาด คุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอา ประกันภัยรายนั้น ๆ ให้

#### 16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือ ข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้ มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาท นั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตาม ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

# บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310  
โทร. 02-118-5555 แฟกซ์ : 02-118-5601 www.dhipayalife.co.th

## ตารางกรมธรรม์

แบบและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา เลขที่ จิติ 000000276473088 – แอล

วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ 1 สิงหาคม 2567

วันครบรอบปีกรมธรรม์ 1 สิงหาคม ของแต่ละปีต่อไป

สมาชิก หมายถึง สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มลินเชื่อ)

คุณสมบัติของสมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วม

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มลินเชื่อ) เท่านั้น
2. มีอายุตั้งแต่ 15 - 70 ปี
3. สมาชิกเข้าใหม่จะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองในแผนประกันภัย ตั้งแต่วันที่สหกรณ์เป็นผู้แจ้งเข้า
4. เป็นบุคคลที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง ณ วันเริ่มทำประกัน

ระยะเวลาปลอดคอย ---

การแบ่งประเภทและแผนการประกันภัย ---

จำนวนเงินเอาประกันภัย

แผน 1 = 1,000 - 3,500,000 บาท

การเปลี่ยนแปลงประเภทมีผลเมื่อ วันครบรอบปีกรมธรรม์ ของแต่ละปี

จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่สามารถเอาประกันภัยโดยไม่ต้องแสดงหลักฐาน

จำนวนเงินเอาประกันชีวิต 3,500,000 บาท

งวดการชำระเบี้ยประกันภัย รายปี

วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย 1 สิงหาคม ของแต่ละปีต่อไป

อัตราเบี้ยประกันภัยรายงวดปีแรกของกรมธรรม์ประกันภัย 5.40 บาท ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท

ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม 30 วันนับแต่วันที่สิทธิได้รับความคุ้มครอง

## บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

### บันทึกสลักหลัง เกี่ยวกับเอกสารหลักฐานประกอบการเรียกร้อง และระยะเวลาในการชำระเงินตามสัญญาประกันภัย ประเภทกลุ่ม

#### ข้อ ๑ การเรียกร้องสิทธิประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย สมาชิกผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณี ประสงค์จะเรียกร้องสิทธิประโยชน์ตามสัญญาประกันภัย ให้สามารถยื่นคำเรียกร้องต่อบริษัทได้ ณ สำนักงานใหญ่ หรือสาขาของบริษัท ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และหรือ ช่องทางตัวแทนประกันชีวิต นายหน้าประกันชีวิต

#### ข้อ ๒ เอกสารหลักฐานประกอบการเรียกร้อง

บริษัทอาจขอให้ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย สมาชิกผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการเรียกร้อง แล้วแต่กรณี ตามความจำเป็น โดยไม่เกินรายการเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) การขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเพื่อรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย และการกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(ก) กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม หรือหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม แล้วแต่กรณี เว้นแต่บริษัทได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม หรือหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือสมาชิกผู้เอาประกันภัย แล้วแต่กรณี โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม หรือหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม

(ข) แบบใบคำขอกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบคำขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดแล้วแต่กรณี

(ค) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือสมาชิกผู้เอาประกันภัย แล้วแต่กรณี ที่ออกโดยหน่วยงานราชการ

(๒) การเรียกร้องเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย กรณีการเสียชีวิตจากโรค ให้ยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

(ก) หนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่มให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม

(จ) คำขอเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัยทุกราย ตามแบบที่บริษัทกำหนด

(ค) หลักฐานในการยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานราชการและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัยทุกราย

(ง) สำเนาใบมรณบัตรหรือหลักฐานรับรองการตายที่ออกโดยหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว

(จ) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีการจำหน่ายการตายของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(ฉ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัย ในการเปิดเผยประวัติการรักษาของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(ช) รายงานแพทย์ กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

(๓) การเรียกร้องเงินตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัย กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือเหตุอื่น ให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(ก) หนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่มให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม

(ข) คำขอเรียกร้องสิทธิของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัยทุกราย ตามแบบที่บริษัทกำหนด

(ค) หลักฐานในการยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานราชการและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัยทุกราย

(ง) สำเนาใบมรณบัตรหรือหลักฐานรับรองการตายที่ออกโดยหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว

(จ) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีการจำหน่ายการตายของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(ฉ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของผู้รับประโยชน์หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายคุ้มครองประกันภัย ในการเปิดเผยประวัติการรักษาของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(ช) รายงานแพทย์ กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล

(ซ) สำเนาบันทึกรายวัน และรายงานสรุปการสอบสวนเกี่ยวกับคดี (ถ้ามี) ที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน

(ฅ) สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน หรือสำเนารายงานการตรวจศพที่ได้รับรองในหน้าที่จากหน่วยงานราชการหรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว (ถ้ามี)

(๔) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันภัยอุบัติเหตุ กรณีไม่เสียชีวิตให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (ก) คำขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามแบบที่บริษัทกำหนด
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
- (ค) ใบรับรองแพทย์หรือรายงานแพทย์
- (ง) สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับรองในหน้าที่จากเจ้าพนักงาน (ถ้ามี)
- (จ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(๕) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน การประกันสุขภาพการรักษาพยาบาล ให้ยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- (ก) คำขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามแบบที่บริษัทกำหนด
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
- (ค) ใบรับรองแพทย์หรือรายงานแพทย์ ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
- (ง) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้างกับใบเสร็จรับเงิน
- (จ) หลักฐานในการให้ความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(๖) การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีการประกันภัยโรคร้ายแรง ให้ยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- (ก) คำขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามแบบที่บริษัทกำหนด
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ
- (ค) ใบรับรองแพทย์หรือรายงานผลการตรวจและวินิจฉัยของแพทย์ ที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรคร้ายแรง
- (ง) หลักฐานในการให้ความยินยอมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยในการเปิดเผยประวัติการรักษาของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

(๗) การเรียกร้องเงิน กรณีกรมธรรม์ประกันภัยครบกำหนดสัญญา ให้ยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- (ก) หนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม เว้นแต่บริษัทได้ออกหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม ให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย โดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ต้องส่งคืนหนังสือรับรองการทำประกันภัยกลุ่ม
- (ข) หลักฐานในการยืนยันตัวตนของสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ออกโดยหน่วยงานราชการ

ข้อ ๓ ระยะเวลาในการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องให้ชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย พร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒ ครบถ้วน หรือหากไม่ครบถ้วน แต่บริษัทเห็นว่าไม่มีเอกสารหลักฐานเพียงพอต่อการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยแล้ว ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยให้แล้วเสร็จ

และแจ้งผลการพิจารณาให้แก่ผู้ถือกรรมกรรมประกันภัย สมาชิกผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิ เรียกร้องตามกรรมกรรมประกันภัย แล้วแต่กรณี ภายในระยะเวลาดังต่อไปนี้

(๑) กรณีขอเวนคืนกรรมกรรมประกันภัยเพื่อรับเงินค่าเวนคืนกรรมกรรมประกันภัย ให้บริษัท ดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จภายในยี่สิบวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(๒) กรณีกู้ยืมเงินตามกรรมกรรมประกันภัย ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(๓) กรณีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันภัยอุบัติเหตุ (ในกรณีไม่เสียชีวิต) การประกัน สุขภาพ ค่ารักษาพยาบาล หรือการประกันภัยโรคร้ายแรง ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสารหลักฐานครบถ้วน

(๔) กรณีการจ่ายเงินตามกรรมกรรมประกันภัย นอกจากข้อ ๑ (๑) (๒) และ (๓) แต่ไม่รวมถึงการจ่ายเงิน ตาม (๕) ให้บริษัทดำเนินการพิจารณาและชดใช้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเอกสาร หลักฐานครบถ้วน

(๕) กรณีกรรมกรรมประกันภัยครบกำหนดหรือการจ่ายเงินปันผล ให้บริษัทจ่ายเงินตามกรรมกรรม ประกันภัย หรือจ่ายเงินปันผลให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่กรรมกรรมประกันภัย ครบกำหนดหรือวันที่บริษัทต้องจ่าย แล้วแต่กรณี

#### ข้อ ๔ การขยายระยะเวลาในการพิจารณาและชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่มิเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัย ตามข้อ ๑ (๑) และ (๔) ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในสัญญาประกันภัย บริษัทอาจขยายระยะเวลาที่กำหนดไว้ ออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารตามข้อ ๒ ครบถ้วนแล้ว ภาระในการพิสูจน์ว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงในสัญญา ประกันภัยเป็นหน้าที่ของบริษัทที่จะหาหลักฐานเพิ่มเติม

#### ข้อ ๕ การชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด

ในกรณีที่บริษัทชดใช้เงินตามสัญญาประกันภัยล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามข้อ ๑ หรือล่าช้า กว่าระยะเวลาที่ขยายออกไปตามข้อ ๔ ให้บริษัทรับผิดชอบดอกเบี้ยในระหว่างเวลาผิดนัดร้อยละสิบห้าต่อปี

# บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ออกให้โดย บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า บริษัท)  
ในนามของ สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มสินเชื่อ) (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า นายจ้าง)  
กรมธรรม์เลขที่ จีที 000000276473088 - แอล (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า กรมธรรม์หลัก)

บันทึกแนบท้าย ฉบับที่ 1

ให้แนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม เลขที่ดังกล่าวข้างต้น

ไม่ว่าจะมีข้อความใด ๆ เป็นการขัดแย้งกับกรมธรรม์หลักก็ตาม ให้เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า เงื่อนไข  
ที่ได้กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลัก และ/หรือสัญญาเพิ่มเติมจะเปลี่ยนแปลงเป็นดังนี้.-

1. สมาชิกที่เคยทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมในปีที่ผ่านมาจะให้ความคุ้มครองต่อเนื่องที่ทุนประกันเดิม  
โดยไม่ต้องกรอกใบคำขอเอาประกัน แต่ต้องมีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง และนับระยะเวลารอคอยต่อเนื่อง  
จากกรมธรรม์เดิม

กรณีเกิดการเรียกร้องสินไหมทดแทน สหกรณ์ฯ ต้องแสดงหลักฐานการคุ้มครองต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิม  
เพื่อประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน

2. สมาชิกเข้าใหม่ สมาชิกที่เข้าระหว่างปีกรมธรรม์ หรือสมาชิกรายเดิมที่เพิ่มทุน (เฉพาะทุนประกันส่วนที่เพิ่ม)  
ไม่ต้องแถลงสุขภาพ แต่ต้องมีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง โดยบริษัทจะคุ้มครองแบบมีระยะเวลารอคอย  
180 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับความคุ้มครอง โดยไม่คุ้มครองการเสียชีวิต และทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จากการเจ็บป่วยใน  
ช่วงระยะเวลารอคอย บริษัทรับผิดชอบเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระมาแล้ว ยกเว้น กรณีสมาชิกเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

สำหรับข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่เอาประกันภัยไว้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทได้ลงนามและประทับตราบริษัท  
ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท เมื่อวันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567  
โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2567 เป็นต้นไป



(นายทนพร บุญลาโภ)

ตราประทับนี้ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท



(น.ส.ทัศนาว วิชาเจริญ)

ตราประทับนี้ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท

# บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ออกให้โดย บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า บริษัท)  
ในนามของ สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มสินเชื่อก) (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า นายจ้าง)  
กรมธรรม์เลขที่ จีที 000000276473088 - แอล (ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า กรมธรรม์หลัก)

บันทึกแนบท้าย ฉบับที่ 2

ให้แนบไว้และถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม เลขที่ดังกล่าวข้างต้น

ไม่ว่าจะมีข้อความใด ๆ เป็นการขัดแย้งกับกรมธรรม์หลักก็ตาม ให้เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า เงื่อนไข  
ที่ได้กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลัก และ/หรือสัญญาเพิ่มเติมจะเปลี่ยนแปลงเป็นดังนี้.-

### 3. สหกรณ์ผู้เพิ่ม ดังนี้

- สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มสินเชื่อก) (ผู้เพิ่มครั้งที่ 1)  
กรมธรรม์เลขที่ 000000276259088
- สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มสินเชื่อก) (ผู้เพิ่มครั้งที่ 2)  
กรมธรรม์เลขที่ 000000275938088

สำหรับข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่เอาประกันภัยไว้

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทได้ลงนามและประทับตราบริษัท  
ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานใหญ่ของบริษัท เมื่อวันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567  
โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2567 เป็นต้นไป



(นายอนุพร บุญลาโภ)

ตราประทับนี้ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท



(น.ส.ทัศนาวิจราเจริญ)

ตราประทับนี้ใช้แทนการลงนามในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท



หนึ่งในพันธกิจของธนาคารออมสิน

**ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม**

กรมธรรม์เลขที่ GT00000276A 73088

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ผู้ถือกรมธรรม์) สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มลินเซีย)
2. ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ 99 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 0-2104-4344 โทรสาร 0-2104-4344 ต่อ 1333 อีเมล.....
3. ลักษณะธุรกิจ สหกรณ์ออมทรัพย์
4. ผู้มีสิทธิเอาประกันภัย สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มลินเซีย)  
การเริ่มให้ความคุ้มครองสมาชิกที่เข้าใหม่ ดังนี้ ตั้งแต่ วันที่สหกรณ์เป็นผู้แจ้งเข้า
5. สหกรณ์ในเครือที่เข้าร่วมประกัน
  1. ชื่อ .....
  - ที่อยู่.....
  2. ชื่อ .....
  - ที่อยู่.....
6. ความคุ้มครองและผลประโยชน์
  - ( / ) การประกันชีวิตกลุ่ม
  - ( ) การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม (อบ.2)
  - ( ) การประกันทุพพลภาพโดยสิ้นเชิง และถาวรกลุ่ม
  - ( ) การประกันสุขภาพกลุ่ม

หมายเหตุ.....

ก) ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนผลประโยชน์ที่ต้องการ

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกัน
	แผน 1
การประกันชีวิตกลุ่ม	1,000 - 3,500,000
การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม (อบ.2)	-
การประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร	-
การประกันสุขภาพกลุ่ม	-

ข) ความคุ้มครองเพิ่มเติม

หมายเหตุ.....



# ทิพยประกันชีวิต

DHIPAYA LIFE ASSURANCE

หนึ่งในพันธบัตรของธนาคารออมสิน

7. วันที่เริ่มการประกันภัย 1 สิงหาคม 2567      ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี
8. การชำระเบี้ยประกันภัย  
 รายปี       ราย 6 เดือน       ราย 3 เดือน       รายเดือน
9. เบี้ยประกันชำระโดย  
 สหกรณ์ชำระ       สหกรณ์ร่วมกับสมาชิก       สมาชิกชำระ
10. ผู้ขอเอาประกันภัย มี หรือ เคยมี ประกันชีวิต หรือประกันสุขภาพ หรือประกันอุบัติเหตุ หรือกำลังขอเอาประกันภัยดังกล่าวไว้กับบริษัทนี้ หรือบริษัทอื่นหรือไม่ ( / ) มี ( ) ไม่มี ถ้ามีโปรดแจ้งรายละเอียด.....  
บริษัท ฟิลลิปประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) วันครบกำหนดสัญญา วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

ผู้ขอเอาประกันภัยขอยืนยันคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ เป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด (กลุ่มสินเชื่)      วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ลงชื่อ  ผู้ขอเอาประกันภัย / กรรมการสหกรณ์  
( นายนิธิ มาวิเลิศ )

ประธานกรรมการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด

ประทับตราสหกรณ์

ลงชื่อ  ผู้ขอเอาประกันภัย / กรรมการสหกรณ์  
( นายวิษณุ วิษุทธิ )  
รองปล. สำนักกรรมการ ตอนที่ 3

ลงชื่อ  พยาน  
( นายมรุต หมุดเพชร )  
ผู้จัดการ

คำเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.): ผู้ขอเอาประกันภัยต้อง  
ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ การแถลงข้อความใด ๆ ไม่ตรงกับความจริงอาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับ  
ประกันภัยปฏิเสธ ไม่จ่ายเงินตามสัญญาประกันชีวิต ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865