



### บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โทร 02-282-5859 โทรสาร 064-831-4455

ที่...../.....วันที่.....

เรื่อง ขอบปรับลด/ยกเลิก การส่งเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มเพื่อคุ้มครองหนี้เงินกู้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประชาชน ----

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....Email.....ID Line.....

ฐานะการสมรส  โสด  สมรส  หม้าย กรณีสมรส คู่สมรสชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน ---- สมาชิกประเภท.....เลขที่ทะเบียน.....

#### **ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้)**

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

#### **สถานภาพการทำงาน**

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ  พนักงานราชการ

อื่นๆระบุ.....

#### **สถานที่ทำงาน**

กทม  จังหวัด (ระบุชื่อหน่วยงาน).....

สังกัด กอง.....กรม.....กระทรวง.....

กรณีรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ (ระบุชื่อหน่วยงาน).....

#### **สถานภาพการทำประกันชีวิตกลุ่ม**

วันเริ่มต้นทำประกัน.....ชื่อบริษัท.....

วงเงินกู้ที่คุ้มครอง จำนวน.....บาท จ่ายเบี้ยประกัน.....บาท/เดือน

มีความประสงค์ ให้สหกรณ์ดำเนินการ :

ปรับลดเบี้ยประกัน เนื่องจากยอดเงินกู้ลดลงให้คุ้มครองหนี้วงเงิน.....บาท หักรายเดือนๆ ละ.....บาท

ยกเลิกเบี้ยประกัน เนื่องจากสิ้นสุดการชำระหนี้สิ้นกับสหกรณ์/เปลี่ยนหลักประกันเงินกู้เป็นการใช้มูลค่าหุ้น  
ค่าประกันทดแทนบุคคล

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปและแจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบในโอกาสแรกด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้กู้  
(.....)