1783

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๘๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์การจัดทำประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ศธ ๕๒๑๐๒๑/ว ๑๐๒๒ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งว่าได้ดำเนินการสรรหาและคัดเลือกบริษัทวิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ให้เข้ารับประกันคุ้มครองสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ได้จัดทำช่องทางให้สมาชิกโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ที่ประสงค์จะทำประกันคุ้มครองสินเชื่อทั้งการทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์ของผู้รับประกันเดิม และผู้ที่ประสงค์จะทำประกันคุ้มครองสินเชื่อขึ้นใหม่ ลงทะเบียนแสดงความจำนงได้ทาง Line Official Account สกสค. รวมถึงทางเว็บไซต์ สกสค. http://www.otep.go.th หรือ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลและดำเนินการลงทะเบียน ได้ที่สำนักงาน สกสค.จังหวัดทุกจังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นต้นไป ปรากฏรายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองสินเชื่อของ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ในการนี้ เพื่อสิทธิประโยชน์ของครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ จิตร์เพ็ชร์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑,๓๒
ผู้ประสานงาน นางสาวจีรพร เสนแก้ว ๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 10600
วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๘
เวลา

ที่ ศธ 521021/ ว 1022

สำนักงาน สกสค.จังหวัดนครศรีธรรมราช
71/6 ม.10 ต.ท่าเรือ อ.เมือง
จ.นครศรีธรรมราช 80000

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 3337
วันที่ 25 ก.ย. 68
เวลา

17 กันยายน 2568

เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์การจัดทำประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. คู่มือการลงทะเบียนโครงการประกันภัยสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. จำนวน 1 ชุด
2. เงื่อนไขความคุ้มครองโครงการประกันภัยสินเชื่อโครงการสวัสดิการกู้ ช.พ.ค. จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ได้ดำเนินการสรรหาและคัดเลือกบริษัทวิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ให้เข้ารับประกันคุ้มครองสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ได้จัดทำช่องทางให้สมาชิกโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ที่ประสงค์จะทำประกันคุ้มครองสินเชื่อทั้งการทำประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์ของผู้รับประกันเดิม และผู้ที่ประสงค์จะทำประกันคุ้มครองสินเชื่อขึ้นใหม่ ลงทะเบียนแสดงความจำนงได้ทาง Line Official Account สกสค. รวมถึงทางเว็บไซต์ สกสค. http://www.otep.go.th หรือ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลและดำเนินการลงทะเบียนได้ที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัดทุกจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 9 กันยายน 2568 เป็นต้นไป ปรากฏรายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองสินเชื่อของ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) อัตราเบี้ยประกันต่อทุนประกัน 100,000 บาท ในระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี ในแต่ละช่วงอายุ ดังนี้

- อายุระหว่าง 25 ถึง 60 ปี อัตราเบี้ยประกัน 790 บาท
- อายุระหว่าง 61 ถึง 65 ปี อัตราเบี้ยประกัน 1,390 บาท
- อายุระหว่าง 66 ถึง 70 ปี อัตราเบี้ยประกัน 1,780 บาท
- อายุระหว่าง 71 ถึง 74 ปี อัตราเบี้ยประกัน 1,800 บาท

ในการนี้เพื่อสิทธิประโยชน์ของครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. สำนักงาน สกสค.จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. รับทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม สุชาติพงษ์)
ศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช กรรมการ สกสค. จังหวัด รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานสวัสดิการ
โทร. 0-7534-0368

เงื่อนไขความคุ้มครองกรมธรรม์

โครงการประกันภัยสินเชื่อโครงการสวัสดิการกู้ ช.พ.ค.

ระหว่าง

สกสค. และ ธนาคาร ออมสิน

ผ่านระบบ ลงทะเบียน Online(วิริยะฯ)



AGENDA

1. ความคุ้มครอง
2. เงื่อนไขการรับประกัน
3. การตอบคำถามในใบคำขอเอาประกันภันภัย
4. ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

1.ความคุ้มครอง

บริษัทจะให้ความคมครองกรณีผู้เอาประกันภัย**ได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายข้อใดข้อหนึ่ง**ดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเทา การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของสายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง**เนื่องจากอุบัติเหตุ**
2. การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเทา การสูญเสียอวัยวะโดยกาวรสิ้นเชิงของสายตาหรือการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง**เนื่องจากการเจ็บป่วย**
3. การเจ็บป่วยด้วยกาวะหรือโรครายแรง (บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เพียงกาวะหรือโรคโดโรคหนึ่งเท่านั้น)
   - โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)
   - ภาวะโคมา (Coma)
   - ภาวะสมองตายและระบบประสาทลมเหลว (Brain Death and Neurologic Failure)
   - ภาวะการเจ็บปวยระยะสุดท้าย (Terminal Illness) ซึ่งประกอบด้วย

     >โรคมะเร็งลุกลามระยะที่4

     >โรคหลอดลุมปอดอุดกั้นเรื้อรังรนแรงหรือโรคปอดระยะยะสุดท้าย

     >โรคกล้ามเนื้อหัวใจระดับ4

     >โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง

     >ตับวาย

2.เงื่อนไขการรับประกัน

อายุรับประกัน : แรกเข้า 25 - 74 ปี บริบูรณ์ ณ วันทำสัญญาเงินกู้และวันเข้าร่วมการประกันภัย
กรณีต่ออายุได้ไม่เกิน 75 ปี (รวมอายุของผู้กู้และระยะเวลาผ่อนชำระแล้ว)

อัตราเบี้ยประกันภัย

ช่วงอายุ	ระยะเวลาคุ้มครอง	อัตราเบี้ยประกันภัยรวมอากรแสตมป์
25 - 60	1 ปี	0.79%
	3ปี	2.37%
61 - 65	1 ปี	1.39%
	3ปี	4.17%
66 - 70	1 ปี	1.68%
	3ปี	5.04%
71 - 74	1 ปี	1.80%
	3ปี	5.40%

การคำนวณ = ทุนประกัน 100,000 x จำนวนปี1 x อัตราเบี้ยปรกัน 0.79% = 790

เงื่อนไขการรับประกัน :

1. ผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดบกพร่องหรือพิการ

2. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องไมเป็นโรคใดโรคหนึ่ง ดังต่อไปนี้ โรคหัวใจ โรคตับ โรคไต โรคลมชัก โรคเอดส์หรือมีเลือดบวกตอไวรัส HIV โรคทางระบบภูมิคุมกัน เช่น เอสแอลอี โรคเลือด โรคหลอดเลือดดำอุดตันโรคเกี่ยวกับสมอง โรคมะเร็ง โรคปอด โรคของกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคของระบบทางเดินอาหาร โรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวอื่นๆ

3. โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน จำกัดความคุ้มครอง 500,000 บาท (ทุกสัญญารวมกัน)

จำนวนเงินเอาประกันภัย : สูงสุดไม่เกินภาระหนี้จริงที่มีอยู่ขณะที่ขอเอาประกันภัยรวมทุกกรมธรรม์แล้ว

ไม่เกิน 3,000,000 บาท

ระยะเวลาเอาประกันภัย : รายปีตามระยะเวลาการผ่อนชำระตามสัญญาเงินกู้ สูงสุดไม่เกิน 3 ปี

ระยะเวลาการชำระเบี้ยประกันภัย : ชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปเพียงครั้งเดียว

วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย : ชำระผ่านช่องทางที่กำหนด

วันที่เริ่มความคุ้มครอง :

: กรณีลูกค้าใหม่ ให้อ้างอิงวันที่ชำระเบี้ยประกันภัย

: กรณีลูกค้าปีต่ออายุเดิม ย้ายมา บ.วิริยะฯ ให้อ้างอิงวันสิ้นสุดของกรมธรรม์เดิม โดยการต่ออายุล่วงหน้าและชำระเงินภายใน 60 วัน หรือการต่ออายุและชำระเงินไม่เกิน 30 วัน นับจากวันสิ้นสุดของกรมธรรม์เดิม

3.การตอบคำถามในใบคำขอเอาประกันภันภัย

1. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุ หรือการขอเอาประกันภัยโรคร้ายแรง หรือ ถูกปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกับภัยเพิ่ม หรือเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสำหรับการประกันกันภัยดังกล่าวหรือไม่

ใช่ โปรดระบุ : บริษัทที่ถูกปฏิเสธ สาเหตุ ถูกปฏิเสธเมื่อใด

2. ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเจ็บป่วย หรือได้รับบาดเจ็บ หรือเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ด้วยสาเหตุของโรค หรือการบาดเจ็บร้ายแรงใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ : ตรวจพบเนื้องอกที่เต้านม รักษาโดยการผ่าตัด ผลชิ้นเนื้อเนื้อดี ปัจจุบันจบการรักษา ไม่มีการนัดพบแพทย์ รักษา รพ.เปาโลโชคชัย 4

3. ท่านเคยได้รับการรักษา หรือเคยได้รับการบอกเล่าจากแพทย์ ว่าท่านเป็นโรคหัวใจ โรความดันโลหิต โรคตับ โรคไต โรคเบาหวาน โรคลมชัก โรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อไวรัส HIV โรคทางระบบภูมิคุ้มกัน เช่น เอสแอลอี โรคเลือด โรคหลอดเลือดตำอุดตัน โรคเกี่ยวกับสมอง โรคมะเร็ง โรคปอด โรคของกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคของระบบทางเดินอาหาร โรคเรื้อรัง หรือโรคประจำตัวอื่นหรือไม่

ใช่ โปรดระบุ : ตรวจพบโรคมะเร็งตับเมื่อ 3 เดือนก่อน รักษาที่ รพ.บำรุงราษฎร์

4.ขณะนี้ท่านกำลังเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ หรือมีอวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดพิการหรือไม่สมประกอบ หรือมีความบกพร่องทางจิต ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ : ตรวจพบโรคมะเร็งตับเมื่อ 3 เดือนก่อน รักษาที่ รพ.บำรงราษฎร์

5. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุรา หรือสิ่งมึนเมา หรือครื่องดื่มที่มีแอลกอออลล์เป็นประจำ หรือเคยรับการรักษาเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติพติดให้โทษ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ : เคยรักษาตับอักเสบจากการดื่มสุราเมื่อปี2566 รักษา รพ.เปาโลโชคชัย 4

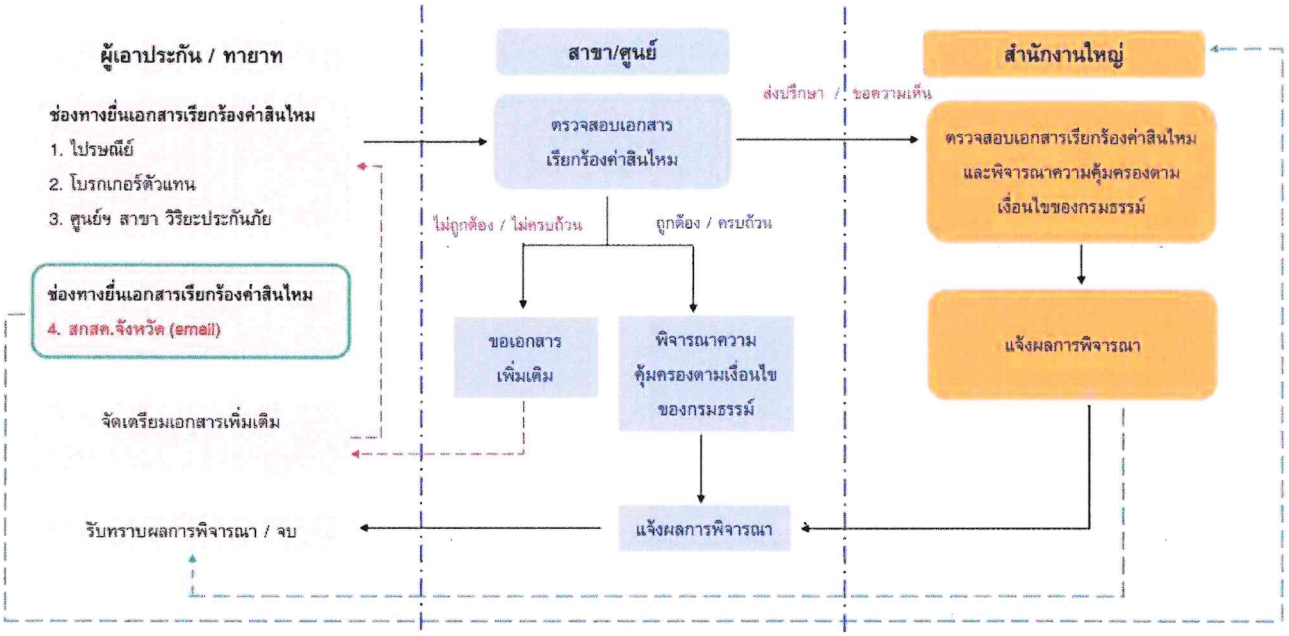
6. กรุณาระบุชื่อแพทย์ โรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม ซึ่งท่านใช้บริการเป็นประจำ :

โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ และ โรงพยาบาลเปาโลโชคชัย 4

เปรียบเทียบ	
สมัครใหม่	**ต่ออายุ**
1. กรอกใบคำขอเอาประกัน 2. สำเนาบัตรประชาชน 3. ทุนประกันภัยตามภาระหนี้คงเหลือ (ปัดเศษหลักแสน) 4. โรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนทำประกันจะไม่คุ้มครอง 5. เบาหวาน ความดัน อนุโลมรับไม่เกิน 500,000	1. ใบเตือนต่ออายุ หรือ หน้าตารางกรมธรรม์ 2. สำเนาบัตรประชาชน 3. ทุนประกันภัยต่อเนื่องตามภาระหนี้คงเหลือ (ปัดเศษหลักแสน) 4. ไม่มีระยะรอคอย 5. ต่ออายุเกิน 2 ปี ไม่มีการบอกล้างกรมธรรม์

ขั้นตอนสินไหมทดแทน

การเรียกร้องค่าสินไหม กรมธรรม์ประกันภัยพิทักษ์ทุน



4.ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

ข้อยกเว้น: การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยการสิ้นเชิง

ของสายตา หรือทุพผลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ

1. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่ายกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง

อย่างไรก็ตาม หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) ปีหลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำ ข้อยกเว้นข้อนี้มาบังคับใช้ในการปฏิเสรการเรียกร้องค่าทดแทน

2. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลงลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

5. ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรับรองการต่ออายุ

6. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสูงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสูงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคดไวซึ่งกฎอัยการศึก

7. การก่อการร้าย (เว้นแต่จะมีการซื้อความคุ้มครองเพิ่มเติม)

8. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื่อเพลิงบัวเคลียร์ หรือจากกากนิ้วเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง

9. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิ้วเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิด การระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

ข้อยกเว้น: **การสูญเสียอวัยวะโดยกาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของสายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากการเจ็บป่วย**

1. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่ายกายตนเอง หรือพยสยายามทำร้ายร่างกายตนแอง

2. การเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ หรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องหรือเป็นสาเหตุของโรคที่ก่อให้เกิดการสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิงของมือหรือเท้า การสูญเสียอวัยวะ โดยถาวรสิ้นเชิงของสายตา หรือทุพผลภาพถาวรสิ้นเชิงที่เป็นมาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการสั่งจ่ายยา หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไป พึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัยดูแล หรือ รักษา

อย่างไรก็ตาม หากกรมธรรรม์ประกันกันนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) หลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อนี้มาบังคับใช้ในการปฏิเสธการเรียกร้องค่าทดแทนภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

3.สงคราม การรุราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างต่างชาติ หรือการกระก็ที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

4. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิ้วเคลียร์ หรือจากากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง

5. การระเบิดของกันมันภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตุถอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระนวนการนิวเคลียร์ได้

ข้อยกเว้น: การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรง

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองและไม่จ่ายค่าทดแทนสำหรับความสูญเสียที่เกิดจาก หรือมีสาเหตุมาจากหรือสืบเนื่องมาจาก

1. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ทั้งนี้ รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม ฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง

2. การเจ็บป่วยด้วยโรค รวมทั้งโรคแทรกซ้อน อาการ หรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้อง หรือเป็นสาเหตุของโรคที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการสั่งจ่ายยา หรือ มีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไป พึงแสวงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัยดูแล หรือ รักษา

อย่างไรก็ตาม หากกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับมาแล้วเกินกว่าหนึ่ง (1) ปี หลังจากวันที่กรมรรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับ บริษัทจะไม่นำข้อยกเว้นข้อ 1 และ 2 มาบังคับใช้ในการปฏิเสธ การเรียกร้องค่าทดแทนกายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้

การพิจารณาค่าสินไหมทดแทน : กรมธรรม์ประกันภัยพิทักษ์ทุน

ประเด็น	รายละเอียด	ข้อสรุป
1. เงื่อนไขการรับประกัน	1.1 โรคที่พิจารณารับเพิ่ม โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน	คุ้มครอง สินไหมไม่เกิน 5 แสนบาท/คน (รวมทุกกรมธรรม์)
	1.2 อายุรับประกัน	ตามที่กำหนดในข้อเสนอ
2. การพิจารณาสินไหม	2.1 กรณีมีเคลมในช่วง < 1 ปีหลังทำประกัน	1. โรคไม่ใช่ข้อยกเว้นทั่วไป จะมีการขอตรวจสอบประวัติการรักษา ถ้าเจอโรคเรื้อรังก่อนประกัน เป็นโรคใน 10 โรคในการปฏิเสธการรับประกัน --> บอกล้างคืนเบี้ย • ถ้าเจอโรคเรื้อรังก่อนประกัน ไม่ใช่โรคในการปฏิเสธรับประกันและไม่ได้แถลง --> ปฏิเสธเคลม • ถ้าเจอโรคเรื้อรังก่อนประกัน เป็นโรคความดัน เบาหวาน ไม่ได้แถลง --> ปฏิเสธเคลม เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุ คุ้มครองได้ตามปกติ 3. ถ้าเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ --> ปฏิเสธเคลม
	2.2 กรณีมีเคลมในช่วง 1-2 ปีหลังทำประกัน (งานต่ออายุ)	1. ไม่ปฏิเสธโรคก่อนประกัน 2. ถือกรมธรรม์ต่อเนื่องมาเกิน 2 ปี จะไม่บอกล้างกรมธรรม์
	2.3 กรณีมีเคลมในช่วง > 2 ปี	ไม่ปฏิเสธโรคก่อนประกัน ไม่บอกล้างกรมธรรม์ ยกเว้น เสียชีวิตจากโรคดับที่มีสาเหตุมาจากพิษสุรา ข้อยกเว้นทั่วไปของกรมธรม์



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

สกสค.

คู่มือการลงทะเบียนโครงการประกันภัยสินเชื่อ โครงการสวัสดิการกู้ ช.พ.ค ระหว่าง สกสค. และ ธนาคาร ออมสิน ผ่านระบบ ลงทะเบียน Online(วิริยะฯ)

คู่มือการลงทะเบียน
โครงการประกันภัยสินเชื่อ
โครงการสวัสดิการกู้ ช.พ.ค.

1.@viriyahhealth

2.https://lin.ee/AeD9s5b

3 ช่องทางค่ะ
1) พิมพ์ค้นหา @viriyahhealth
2) กดลิงค์ หรือกดลิงค์ https://lin.ee/AeD9s5b
3) QR Code

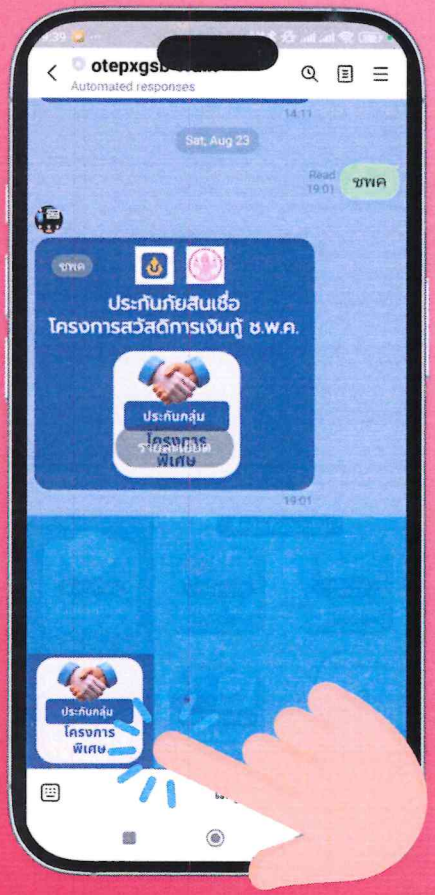
LINE Add Friend
Open the Friends tab in your LINE app, tap the add friends icon in...

3.QR Code

วิริยะประกันภัย THE VIRIYAH INSURANCE

สกสค.

1



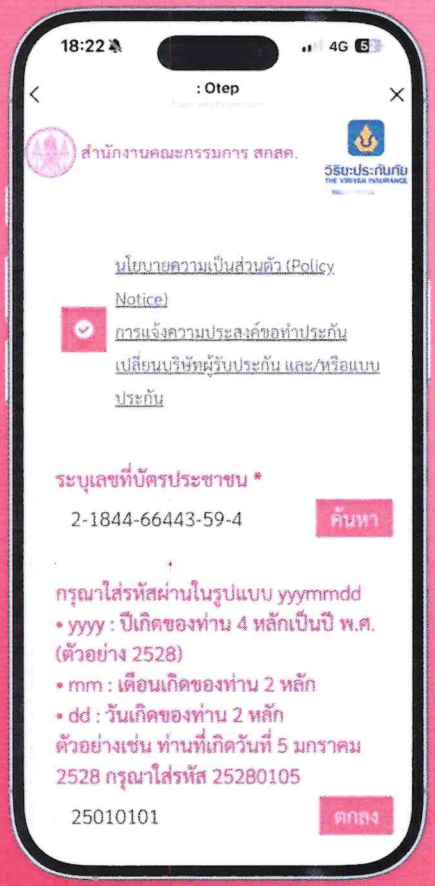
1.เข้าระบบ เพื่อลงทะเบียน และ ยื่นคำขอผ่านทางช่องทาง Line OA ของ สกสค. หรือ วิริยะ ประกันภัย

1.1



1.1 เลือกประกันภัยสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. คลิก สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ

2



2. คลิก ยอมรับและยินยอมการให้ข้อมูล ทำการกรอกเลขบัตรประชาชน 13 หลัก และวันเดือนปีเกิด เพื่อยืนยันตัวตนและเข้าสู่ระบบการลงทะเบียน

3



3. ตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคล

วิริยะประกันภัย THE VIRIYAH INSURANCE

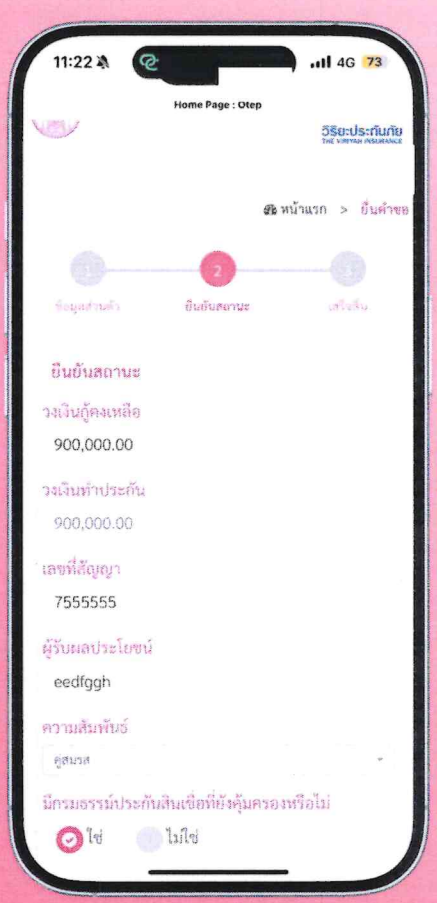
สกสค.

4



4. ตรวจสอบที่อยู่ปัจจุบัน

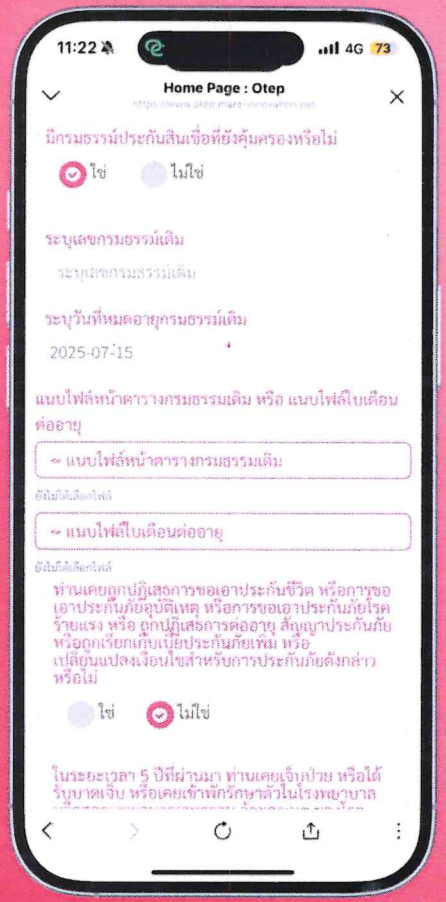
5



5.ตรวจสอบ

- วงเงินกู้คงเหลือ
- วงเงินจัดทำประกันภัย
- ผู้รับผลประโยชน์

6



6.กรอกข้อมูล กรมธรรม์ประกันสินเชื่อ

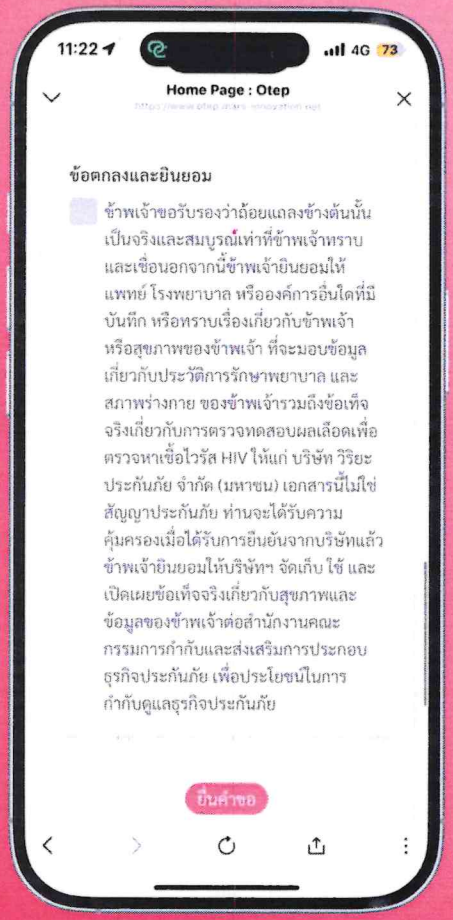
- **<u>หากมี</u> กรุณาแนบไฟล์ หรือรูปถ่าย ใบเตือนต่ออายุหรือกรมธรรม์เดิม พร้อมข้อมูล เลขกรมธรรม์ และวันสิ้นสุดความคุ้มครอง**
- **<u>หากไม่มี</u> สามารถข้ามไปทำขั้นตอนถัดไปได้เลย**

7



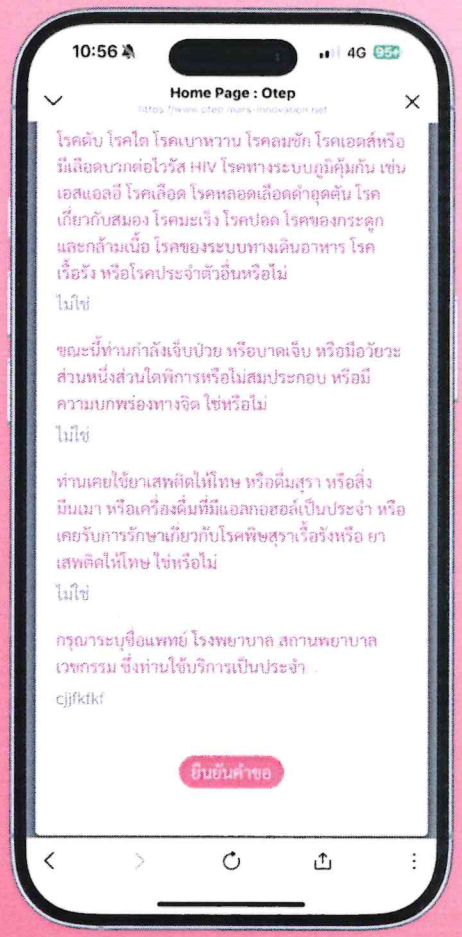
7.ให้ถ้อยแถลงโรค

8



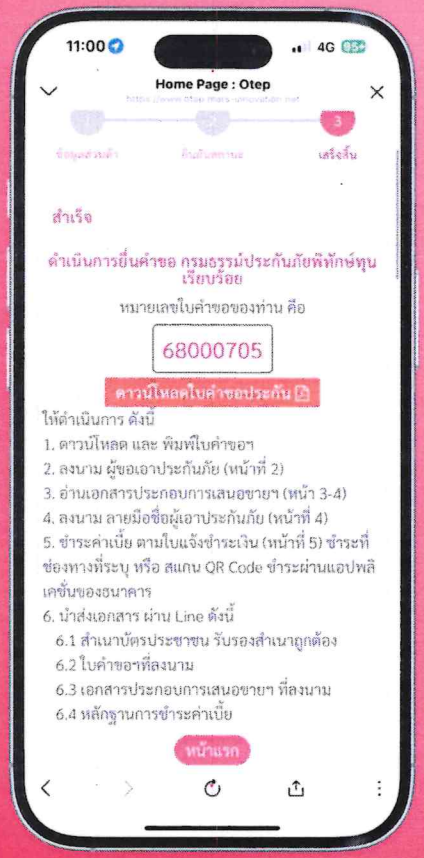
8. ยืนยัน ถ้อยแถลง ข้อตกลง และยินยอมในการให้ข้อมูลส่วนบุคคล

9



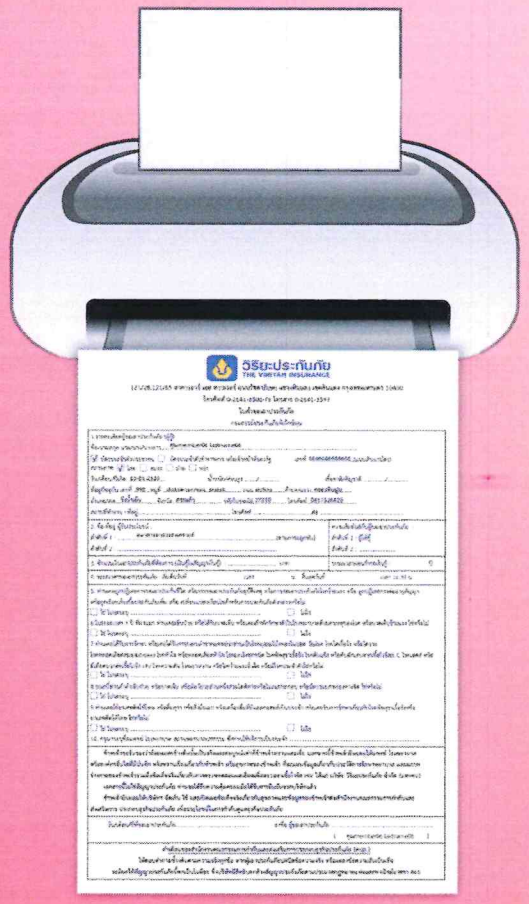
9. ตรวจสอบข้อมูลและยืนยันคำขอ

10



10.Download ใบคำขอจัดทำประกันภัย

11



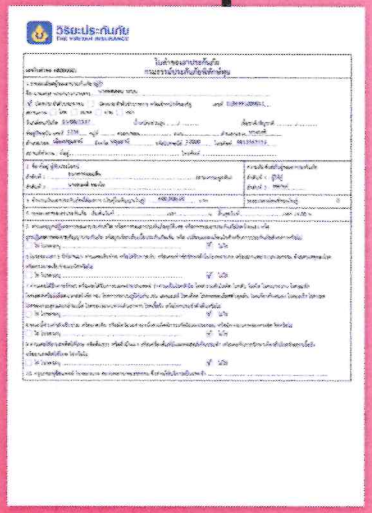
11.Print ใบคำขอ เอกสารประกอบการขาย และ ตรวจสอบความถูกต้อง

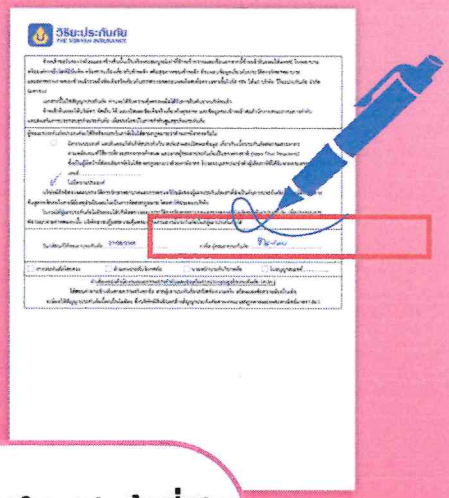
วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

สกสค.

12/1

12/2

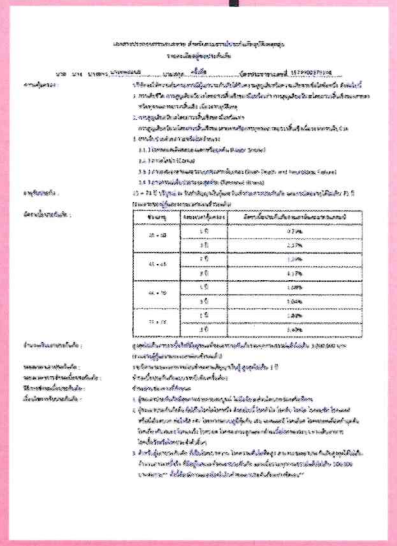


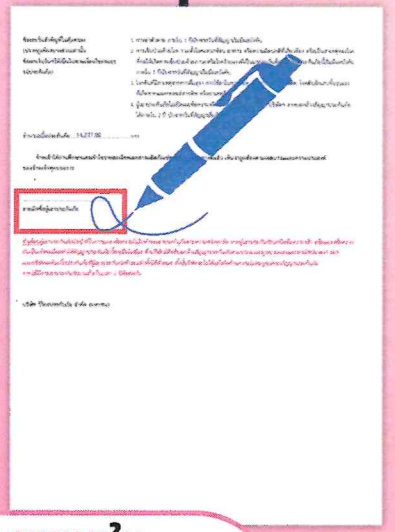


*****12.ลงนามในเอกสาร ใบคำขอ(หน้าที่2) ตรงช่องลงลายมือ ผู้เอาประกันภัย*****

13/1

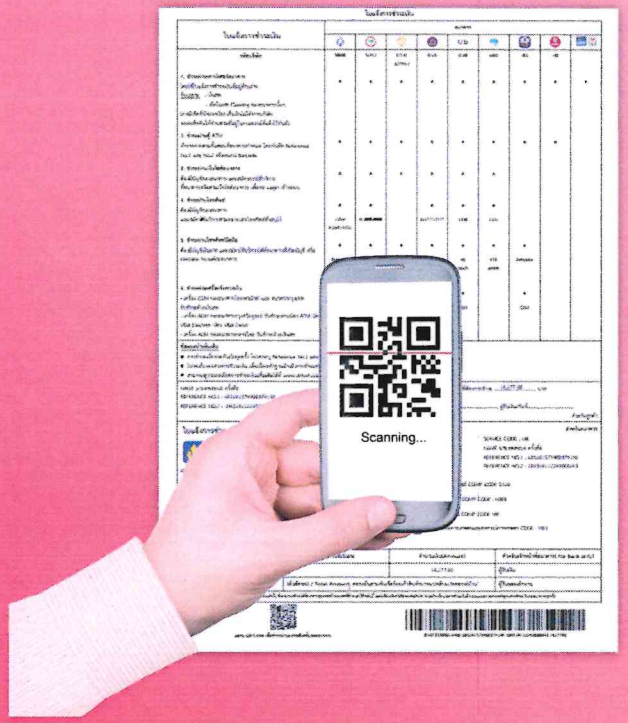
13/2





13.ลงนามใน เอกสารประกอบการขาย ในหน้าที่2 ตรงช่องลง ลายมือ ผู้เอาประกันภัย

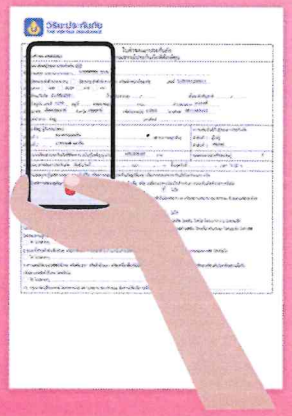
14

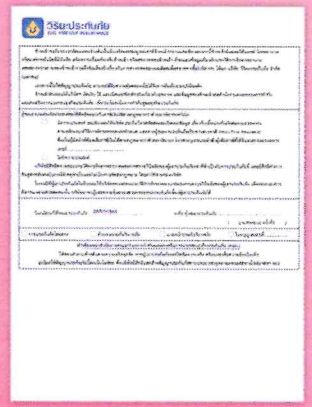


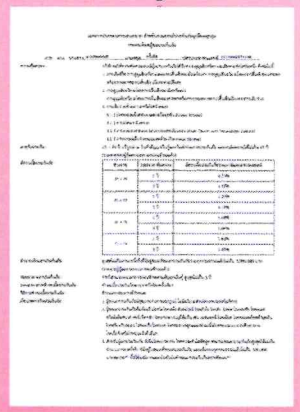
14.ชำระเงิน ผ่าน แอพธนาคาร สแกน QRcode หรือ Bar code

15/1 15/2 15/3 15/4 15/5 15/6

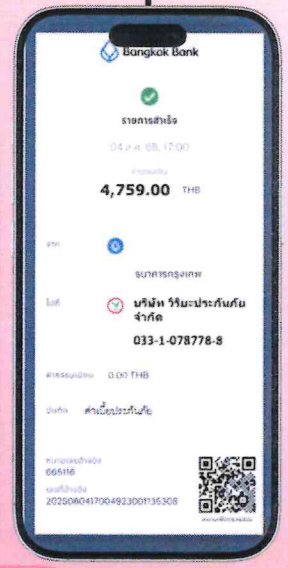












15. ถ่ายรูปเอกสารและแนบไฟล์ พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้

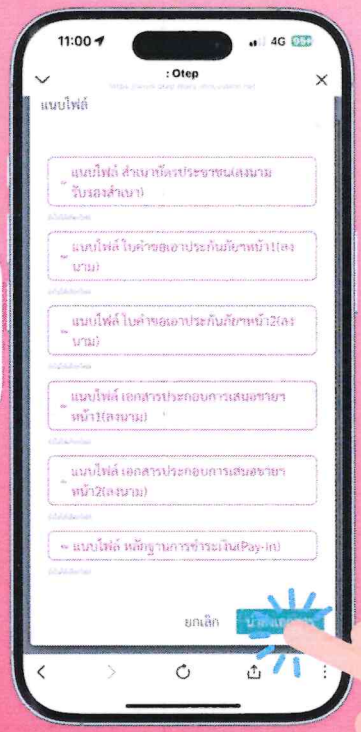
- สำเนาบัตรประชาชน (ลงนามรับรองสำเนา)
- ใบคำขอ ที่ลงนามเรียบร้อยแล้ว
- เอกสารประกอบการขาย
- สลิป ชำระเงิน



16/1

16.1 กลับเข้าสู่ line ลงทะเบียนโครงการ สกสค. อีกครั้ง

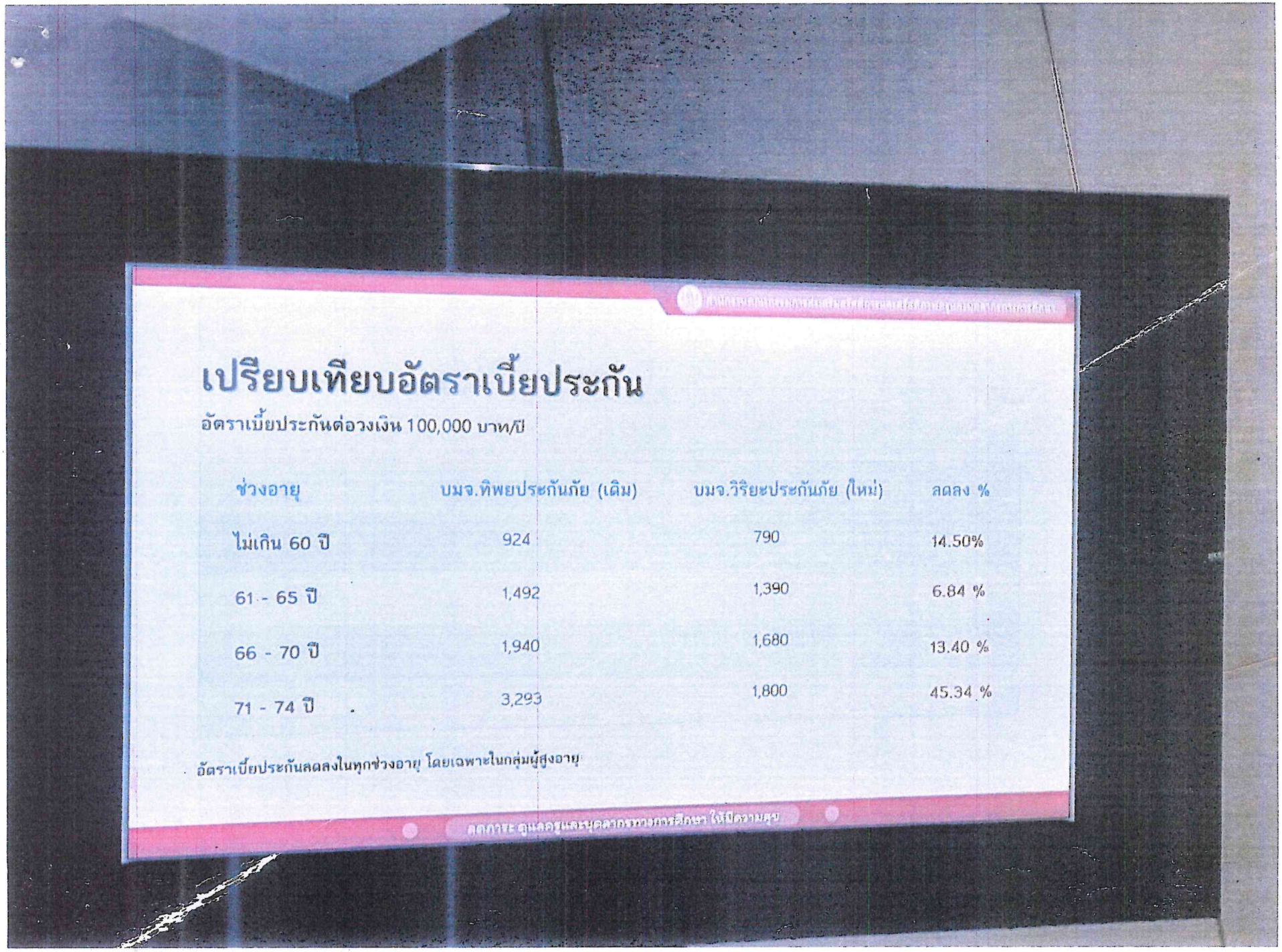
- **click นำส่งเอกสาร**



16/2

16.2 แนบรูปและไฟล์ เอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด นำส่งเอกสารเพื่อพิจารณาโดย เอกสารมีดังต่อไปนี้

- **สำเนาบัตรประชาชน (ลงนามรับรองสำเนา) หรือ รูปถ่ายหน้าบัตรประชาชน (พร้อมลงนามกำกับ)**
- **ใบคำขอ หน้าที่1 และ ใบคำขอหน้าที่ 2ที่ลงนามเรียบร้อยแล้ว**
- **เอกสารประกอบการ(ขาย)จัดทำประกันภัย หน้าที่ 1 และ หน้าที่2 ที่ลงนามแล้ว**
- **สลิป ชำระเงิน**



เปรียบเทียบอัตราเบี้ยประกัน

อัตราเบี้ยประกันต่อวงเงิน 100,000 บาท/ปี

ช่วงอายุ	บมจ.ทิพยประกันภัย (เดิม)	บมจ.วิริยะประกันภัย (ใหม่)	ลดลง %
ไม่เกิน 60 ปี	924	790	14.50%
61 - 65 ปี	1,492	1,390	6.84 %
66 - 70 ปี	1,940	1,680	13.40 %
71 - 74 ปี	3,293	1,800	45.34 %

อัตราเบี้ยประกันลดลงในทุกช่วงอายุ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ

โครงการ สกสค. (แผนกรับประกันภัย NON MOTOR ด้านส่วนบุคคล)

2.เงื่อนไขการรับประกัน (ต่อ)

เงื่อนไขการรับประกัน : 1. ผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่มีอวัยวะส่วนใดบกพร่องหรือพิการ



2. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องไม่เป็นโรคใดโรคหนึ่ง ดังต่อไปนี้ โรคหัวใจ โรคตับ
โรคไต โรคลมชัก โรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อไวรัส HIV
โรคทางระบบภูมิคุ้มกัน เช่น เอสแอลอี โรคเลือด โรคหลอดเลือดดำอุดตันโรคเกี่ยวกับสมอง
โรคมะเร็ง โรคปอด โรคของกระดูกและกล้ามเนื้อโรคของระบบทางเดินอาหาร
โรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวอื่นๆ

3. โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน จำกัดความคุ้มครอง 500,000 บาท (ทุกสัญญารวมกัน)

สมัครใหม่

1. กรอกใบคำขอเอาประกัน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. ทุนประกันภัยตามภาระหนี้คงเหลือ (ปัดเศษหลักแสน)
4. โรคร้ายแรงที่เป็นมาก่อนทำประกันจะไม่คุ้มครอง
5. เบาหวาน ความดัน อนุโลมรับไม่เกิน 500,000

ต่ออายุ

1. ใบเตือนต่ออายุ หรือ หน้าตารางกรมธรรม์
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. ทุนประกันภัยต่อเนื่องตามภาระหนี้คงเหลือ (ปัดเศษหลักแสน)
4. ไม่มีระยะรอคอย
5. ต่ออายุเกิน 2 ปี ไม่มีการบอกล้างกรมธรรม์