



# ข้อมูลบริษัทฯ ปี 2555 Company profile 2012

ก้าวออกจาก  
ดินแดนแห่งคำมั่นสัญญา  
สู่ดินแดนแห่งการพิสูจน์

กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต  
Krungthai-AXA Life Insurance



## บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Krung Thai Bank PCL.)

บมจ.ธนาคารกรุงไทยเป็นธนาคารพาณิชย์ขนาดใหญ่ของไทย โดยมีรัฐบาลไทยเป็นผู้ถือหุ้นหลัก เปิดดำเนินการตั้งตั้งแต่ปี พ.ศ. 2509 บริหารงานด้วยทีมบริหารที่มีประสบการณ์และวิสัยทัศน์พร้อมด้วยศักยภาพของพนักงานได้ร่วมกันผลักดันให้ธนาคารกรุงไทยเป็นสถาบันการเงินขนาดใหญ่ของประเทศ

## วิสัยทัศน์และพันธกิจ (Vision & Mission)

ธนาคารแสนสะดวก (The Convenience Bank) สำหรับลูกค้ารายย่อย ภาคธุรกิจภาครัฐ และสถาบัน โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นสถาบันทางการเงินชั้นนำของประเทศที่เป็นเลิศในด้านการบริการ การสร้างผลตอบแทนอย่างยั่งยืน การส่งเสริมและสนับสนุนการเสริมสร้างทุนทางปัญญา พร้อมทั้งการยึดมั่นในหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

## ผลิตภัณฑ์และบริการของธนาคาร (Products & Services)

- ธนาคารออนไลน์ (e-Banking)
- เงินฝาก (Deposit)
- บัตร (Cards)
- สินเชื่อ (Loan)
- การลงทุน (Investment)
- ธนบดีธนกิจ (Wealth Management)
- ประกันชีวิตและประกันภัย (Life Insurance & Assurance)
- โอนเงิน (Transfer Services)
- ชำระเงิน (Payment Services)
- บริการจัดการทางการเงิน (Cash Management)
- บริการทางการเงินต่างประเทศ (Trade Finance)
- ธนาคารชุมชน (Co-op Banking)

## ความภาคภูมิใจและบทพิสูจน์ของ กรุงไทย-แอกซ่า



รางวัลการพัฒนากิจการดำเนินงานดีเด่นอันดับ 1 ปี 2550 จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)



รางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณองค์กรภาคธุรกิจส่งเสริมอาชีพคนพิการปี 2554 จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์



รางวัลบุคคลตัวอย่างในภาคธุรกิจประกันภัยและประกันชีวิตในโครงการบุคคลคุณภาพแห่งปี 2554 จากมูลนิธิสภากาชาดไทยและเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย มอบให้ คุณสายฝน สัจจิตลา ประธานเจ้าหน้าที่บริหารฝ่ายการตลาด



รางวัลสถานประกอบการดีเด่นในการจ้างงานคนพิการจากมูลนิธิพระมหาไถ่ ประจำปี 2554



รางวัลนวัตกรรมดีเด่น (Innovation Award) ประจำปี 2552 ในด้านการใส่ใจลูกค้า (Attentive) ระดับเอเชียแปซิฟิกและญี่ปุ่น (Japan & Asia-Pacific Innovation Award)



redefining / standards

## กลุ่มแอกซ่า (AXA Group)

กลุ่มแอกซ่าเป็นกลุ่มธุรกิจชั้นนำระดับโลกที่ให้บริการด้านความคุ้มครองทางการเงินและการบริหารจัดการสินทรัพย์ โดยในปี 2002, 2004 และ 2007 กลุ่มแอกซ่าได้รับการจัดอันดับจากนิตยสารฟอร์จูนโกลบอล 500 ให้เป็นอันดับ 1 ของธุรกิจประกันชีวิตของโลกในด้านรายได้และการดำเนินงาน และเป็นอันดับที่ 9 ของธุรกิจทั่วโลก ในปี 2010 และได้รับ Best Global Brands 2011 โดย Interbrand (Creating and managing brand value™) ให้เป็นอันดับ 1 ของธุรกิจประกันชีวิต และขึ้นแท่นแบรนด์ที่มีมูลค่าสูงสุด อันดับที่ 53 ของโลก ในปี 2011

## ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มแอกซ่า (AXA Group Profile)

- มีลูกค้าทั่วโลกกว่า 95 ล้านคน
- มีพนักงานทั่วโลกทั้งหมด 214,391 คน
- มีรายได้ในปี 2553 รวมทั้งสิ้น 91 พันล้านยูโร\*\*
- เป็นกลุ่มธุรกิจประกันภัย ประกันชีวิต และบริหารจัดการสินทรัพย์ชั้นนำของโลก (ข้อมูล ณ เดือนธันวาคม 2553)

## ธุรกิจหลักของกลุ่มแอกซ่า ได้แก่

1. การประกันชีวิตและการออมเงิน (Life Insurance and Saving)
2. การประกันอสังหาริมทรัพย์และประกันวินาศภัย (Property and Casualty Insurance)
3. การประกันภัยสากล (International Insurance)
4. การบริหารจัดการสินทรัพย์ (Asset Management)
5. การให้บริการด้านการเงินอื่นๆ (Other Financial Services)

## กลุ่มแอกซ่า มีธุรกิจในประเทศไทย ได้แก่

- บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด
- บริษัท แอกซ่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- บริษัท แอกซ่า แอสซิสแทนส์ จำกัด

\*\*ข้อมูลจาก IFRS (International Financial Reporting Standards)

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0-2689-4800  
www.krungthai-axa.co.th







## วิสัยทัศน์ของ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต

เป็นบริษัทประกันชีวิตอันดับ 1 ในใจของคนไทย

### ข้อมูลบริษัทฯ

ชื่อบริษัท	: บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด
ที่อยู่	: 2034/116-123, 136-143 อาคารอิติลไทยทาวเวอร์ ชั้น 27-28, 32-33 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
ติดต่อสำนักงานใหญ่	: โทร. 0-2723-4000 โทรสาร 0-2723-4032 : www.krungthai-axa.co.th
ดำเนินธุรกิจ	: สร้างความคุ้มครองทางการเงินด้วยการประกันชีวิต
ก่อตั้ง	: วันที่ 12 มิถุนายน 2540
ทุนจดทะเบียนปัจจุบัน	: 1,355 ล้านบาท
ผู้ถือหุ้นหลัก	: บมจ.ธนาคารกรุงไทย : กลุ่มแอกซ่า
พนักงาน	: 661 คน*
ผู้บริหารและตัวแทน	: 7,564 คน*
พนักงานธนาคาร	
ผู้ถือใบอนุญาต	: 8,200 คน*
จำนวนกรมธรรม์	: 993,665 กรมธรรม์*
จำนวนกรมธรรม์กลุ่ม	: 193 กรมธรรม์*
ศูนย์ฝึกอบรม	: กรุงไทย-แอกซ่า อะคาเดมี่ (กรุงเทพฯ) : กรุงไทย-แอกซ่า อะคาเดมี่ (จ.ขอนแก่น) : กรุงไทย-แอกซ่า อะคาเดมี่ (จ.สงขลา) : กรุงไทย-แอกซ่า อะคาเดมี่ (จ.เชียงใหม่)
ติดต่อสาขา	: 5 แห่ง
- สาขาเชียงใหม่	: (053) 140-099
- สาขาขอนแก่น	: (043) 225-888
- สาขาพัทลุง	: (038) 411-154
- สาขาพญาไท (กรุงเทพฯ)	: (02) 216-5100
- สาขาหาดใหญ่	: (074) 261-255
สำนักงานตัวแทน	: 78 แห่ง*
(* ข้อมูล ณ กุมภาพันธ์ 2555)	

### กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต

การผนึกกำลังของบมจ.ธนาคารกรุงไทย  
ธนาคารพาณิชย์ชั้นนำของไทย และกลุ่มแอกซ่า  
กลุ่มธุรกิจประกันชีวิต ภูมิภาคและบริหารสินทรัพย์  
ขนาดใหญ่ ส่งพลให้ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต  
เป็นบริษัทประกันชีวิตที่มีสถานะทางการเงินที่แข็งแกร่ง  
และมีความเชี่ยวชาญในด้านการรับประกันชีวิต

## OUR AMBITION, TO BECOME YOUR PREFERRED COMPANY

### กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต

ดำเนินงานด้วยความโปร่งใสและบริหารงาน  
อย่างมืออาชีพจากความร่วมมือของกลุ่มแอกซ่า  
และบมจ.ธนาคารกรุงไทย ซึ่งเป็นผู้สนับสนุนสำคัญ  
ที่ทำให้บริษัทฯ มีการขยายธุรกิจได้อย่างกว้างขวาง  
และรวดเร็ว โดยมีจุดมุ่งหมายเดียวกัน คือ “การทำให้  
บริษัทฯ ก้าวขึ้นเป็นบริษัท อันดับ 1 ในใจของลูกค้า พนักงาน  
ฝ่ายขาย รวมทั้งผู้ถือหุ้น”

## กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิตดำเนินธุรกิจอยู่บนเส้นทาง แห่งความท้าทายเพื่อที่จะก้าวเป็นบริษัท อันดับ 1 ในใจของคนไทย

## ทัศนคติในการให้บริการ

### ไว้ใจได้ / Reliable

เราทำในสิ่งที่พูดและเราพูดในสิ่งที่เราจะทำคุณจึงไว้ใจเราได้

### พร้อมให้บริการ / Available

เรารับฟังลูกค้าอย่างแท้จริง และเราพร้อมที่จะให้บริการ  
ทุกที่ทุกเวลาที่ลูกค้าต้องการ

### ใส่ใจลูกค้าเสมอ / Attentive

เราเอาใจใส่ต่อความต้องการของลูกค้า  
พร้อมให้คำแนะนำในทุกย่างก้าวของชีวิต และ  
ตอบสนองความไว้วางใจที่ลูกค้ามอบให้เรา

## ปณิธานในการดำเนินธุรกิจของ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต

กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต มีปณิธานในการดำเนินธุรกิจด้วยความรับผิดชอบ  
และสร้างสายสัมพันธ์กับพันธมิตรของเราทุกฝ่าย โดยมีวิสัยทัศน์ที่จะก้าวขึ้นเป็น  
บริษัทประกันชีวิต อันดับ 1 ในใจของคนไทย



### ต่อผู้ถือหุ้น (Our Shareholders)

ปณิธานของเรา คือ การบรรลุเป้าหมายผลการดำเนินงาน เพื่อเป็นหนึ่งในธุรกิจซึ่ง  
นำไปสู่การสรรค์สร้างคุณค่าและการเติบโตที่มั่นคง รวมถึงการเสนอข้อมูลทางการเงิน  
ที่ถูกต้องแม่นยำ

### ต่อคู่ค้า (Our Suppliers)

เรามั่นโยบายชัดเจนในการจัดหาบริการและยังส่งเสริมการสื่อสารระหว่างกันอย่างต่อเนื่อง  
เพื่อรักษาสายสัมพันธ์ที่ดีต่อคู่ค้าของเรา

### ต่อสังคม (The Community and Philanthropy)

เราเป็นองค์กรที่มีความรับผิดชอบต่อสังคม หมายถึงการแบ่งปันทักษะความรู้  
ความชำนาญกับชุมชน รวมถึงการสร้างงานและการสนับสนุนโครงการการกุศลต่างๆ

### ต่อพนักงาน (Our Employees)

เรายังปลูกฝังความชำนาญในอาชีพ ด้วยการสร้างบรรยากาศการทำงานที่เอื้อให้  
พนักงานสามารถตัดสินใจและปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเต็มที่ ขณะเดียวกันก็มีการฝึกอบรม  
อย่างต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถ

### ต่อลูกค้า (Our Customers)

นอกจากจะยึดมั่นกับการให้บริการมาตรฐานสูงสุดระดับมืออาชีพแล้ว  
เรายังมุ่งมั่นในการให้บริการที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้าอย่างแท้จริง

### ต่อสิ่งแวดล้อม (The Environment)

เพื่อเป็นการรักษาสภาพแวดล้อม กลุ่มแอกซ่าได้จัดให้มีการบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม  
และสนับสนุนให้มีการปฏิบัติกันอย่างทั่วถึงในองค์กรทั้งโลก

## แผนความคุ้มครองทางการเงินของ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต

ด้วยทุกช่วงวัยของชีวิตมีความต้องการแผนความคุ้มครองทางการเงินที่แตกต่างกัน  
กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จึงพร้อมตอบสนองทุกความต้องการของคุณ  
ด้วยแผนความคุ้มครองและการออมในทุกช่วงเวลาของชีวิต

**หลักประกันรายได้ของครอบครัว**  
INCOME PROTECTION  
แบบประกันที่เหมาะกับคุณ คือ  
Smart Pro (12PL), Smart Protection (25PL) และ Smart Term (LT)

**แผนเพื่อการเกษียณอายุ**  
RETIREMENT SAVING  
แบบประกันที่เหมาะกับคุณ คือ  
สินทรัพย์ออม (PR60) และ บำนาญสุข (SI85)

**แผนคุ้มครองการขาดรายได้**  
DISABILITY / HEALTH PROTECTION / THE COMPLETE HEALTH SOLUTION  
แบบประกันที่เหมาะกับคุณ คือ  
สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองอุบัติเหตุและโรคร้ายแรง และคอมเพล็กซ์ เฮลท์ โซลูชั่น

**การออมและการลงทุน/การออมเพื่อการศึกษา**  
SAVING & INVESTMENT, EDUCATION  
แบบประกันที่เหมาะกับคุณ คือ  
อีซีแคช (10EC) Smart Saver (20SS) และ ทั่ววัยวัย (25PG)

## ความรับผิดชอบขององค์กร



### โครงการ “ได้”

เป็นโครงการสำคัญของกรุงไทย-แอกซ่า ที่มุ่งหวังลดความเหลื่อมล้ำ  
และสร้างโอกาสในการทำงานของผู้พิการในสังคมไทย

### โครงการการตรวจสุขภาพ

บริการการตรวจสุขภาพให้กับลูกค้าและคนไทยทั่วประเทศ  
โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ เป็นอีกบทพิสูจน์ที่แสดงออก  
ถึงความใส่ใจต่อลูกค้าและคนไทยทุกคน

### โครงการปลูกกรรมธรรม์พืักมือ

โครงการเปลี่ยนปลูกกรรมธรรม์จากพลาสติกเป็นวัสดุธรรมชาติ  
และพืักมือ คือบทพิสูจน์ที่เรามุ่งมั่นส่งเสริมสังคมไทย  
เศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

### โครงการปลูกป่าชายเลน

เป็นโครงการที่ริเริ่มมาตั้งแต่ปี 2553 ที่ทั้งผู้บริหารระดับสูง  
และพนักงานอาสาสมัครของกรุงไทยร่วมมือร่วมใจสานต่อ  
ความตั้งใจในการรณรงค์ลดภาวะโลกร้อน



**สรุปสาระสำคัญโดยย่อ**  
**กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม เพื่อค้ำประกันเงินกู้**  
**อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 8% ต่อปี**  
**ประเภทกลุ่ม**  
**สำหรับคุ้มครองชีวิตและคุณภาพถาวรสินเชิง**

**1. ผลประโยชน์และข้อยกเว้น**

**1.1 กรณีเสียชีวิต**

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การมรณกรรมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดจนครบถ้วนแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งจำนวนเงินดังกล่าวจะไม่เกินหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ณ เวลานั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์รองตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการเอาประกันชีวิตของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายในอัตราส่วนตามที่ระบุไว้ หรือเท่าๆ กันหากมิได้ระบุอัตราส่วนไว้ เว้นแต่ในภายหลังได้มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์รอง และสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวพร้อมเอกสารประกอบตามที่บริษัทระบุ

**1.2 กรณีคุณภาพถาวรสินเชิง**

1.2.1 ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพถาวรสินเชิง และการคุณภาพนั้นเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน บริษัทจะจ่ายร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเริ่มต้นการคุณภาพถาวรสินเชิงให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย

1.2.2 หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยยังคงคุณภาพถาวรสินเชิงต่อเนื่องอีกไม่น้อยกว่า 180 วัน นับถัดจากวันครบกำหนด 180 วันตามข้อ 1.2.1 บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1.2.1 ให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ณ เวลานั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย และสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับทันที

1.2.3 หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตระหว่างระยะเวลา 180 วัน นับจากวันที่บริษัทได้จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยร้อยละ 50 ตามข้อ 1.2.1 บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนที่เหลือให้อีกร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 1.2.1 ให้แก่ผู้รับประโยชน์หลักแต่ไม่เกินจำนวนหนี้ค้างชำระในขณะนั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์รอง

เมื่อบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การมรณกรรมโดยถูกต้องแล้ว และสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดผลบังคับทันที

1.2.4 ในกรณีที่บริษัทได้จ่ายผลประโยชน์ในข้อ 1.2.1 ให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยแล้วปรากฏว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้พ้นสภาพการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ความคุ้มครองของกรมธรรม์จะถูกลดลงเหลือร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยนับตั้งแต่วันที่พ้นสภาพการทุพพลภาพนั้นเป็นต้นไป

1.2.5 ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากเกิดการสูญเสียที่สามารถพิสูจน์ได้อย่างชัดเจน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ดังกล่าวนี้ เต็มตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเริ่มต้นการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงให้แก่ผู้รับประโยชน์หลักแต่ไม่เกินจำนวนหนี้ค้างชำระในขณะนั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย และสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดผลบังคับทันที

#### **ข้อยกเว้นการจ่ายผลประโยชน์กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง**

บริษัทจะไม่คุ้มครองการสูญเสียหรือการทุพพลภาพใดๆ ที่เกิดขึ้น โดยทางตรงหรือทางอ้อม ทั้งหมดหรือแต่บางส่วนหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือเกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
2. ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
3. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
4. การบาดเจ็บขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการ โดยสายการบินพาณิชย์
5. ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
6. ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม
7. ความบกพร่องทางร่างกาย การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยทราบอยู่แล้วใน ขณะที่สัญญาประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ แต่มิได้แจ้งให้บริษัททราบ เว้นแต่สมาชิกผู้นั้นได้เอาประกันภัยตามสัญญานี้มาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน
8. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของสมาชิกผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

## 2. เงื่อนไขที่สำคัญ

2.1 สมาชิกผู้เอาประกันภัยสามารถใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์

2.2 กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องรีบแจ้งให้บริษัททราบภายใน 14 วันนับแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันควร หรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายในเจ็ดวัน (7 วัน) นับแต่วันที่ทราบ หากทศพลภาพถาวรสิ้นเชิง ให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ส่งหลักฐานภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เริ่มเกิดทศพลภาพ

2.3 กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง

2.3.1 กรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทจะบอกล้างสัญญาภายใน 1 ปีนับจากวันทำสัญญา

2.3.2 ฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย

## 3. คำนิยาม

**ทศพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง การทศพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป และการทศพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นต้องเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วันและกรณีต่อไปนี้ให้ถือว่าเป็นการทศพลภาพถาวรสิ้นเชิงด้วย

- 1) สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตา สองข้าง
- 2) สูญเสียมือหนึ่งข้าง และเท้าหนึ่งข้าง
- 3) สูญเสียมือหนึ่งข้าง และสายตาหนึ่งข้าง
- 4) สูญเสียเท้าหนึ่งข้าง และสายตาหนึ่งข้าง

**สูญเสียสายตา** หมายถึง

ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

**สูญเสียมือหรือเท้า** หมายถึง

การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานโดยถาวรสิ้นเชิงของอวัยวะนั้นๆ

รายละเอียดของแต่ละข้อดูได้จากข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์ และเงื่อนไขทั่วไปแห่งกรมธรรม์

## ข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

### กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม เพื่อค่าประกันเงินกู้

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 8% ต่อปี

ประเภทกลุ่ม

ระยะเวลาเอาประกันภัย ..... ปี

ชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว

สำหรับคุ้มครองชีวิตและคุณภาพถาวรสินเชิง

(A54T)

ภายใต้เงื่อนไขทั่วไปแห่งกรมธรรม์ประกันชีวิตและกรมธรรม์ยังมีผลบังคับอยู่ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ดังต่อไปนี้

#### 1. กรณีเสียชีวิต

ในขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และบริษัทได้รับหลักฐานการพิสูจน์การมรณกรรมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดจนครบถ้วนแล้ว บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งจำนวนเงินดังกล่าวจะไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ณ เวลานั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์รองตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการเอาประกันชีวิตของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละรายในอัตราส่วนตามที่ระบุไว้ หรือเท่า ๆ กันหากมิได้ระบุอัตราส่วนไว้ เว้นแต่ในภายหลังได้มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์รอง และสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวพร้อมเอกสารประกอบตามที่บริษัทระบุ

#### 2. กรณีคุณภาพถาวรสินเชิง

2.1 ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพถาวรสินเชิง และการคุณภาพถาวรสินเชิงนั้นเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน บริษัทจะจ่ายร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเริ่มต้นการคุณภาพถาวรสินเชิงให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย

2.2 หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยยังคงคุณภาพถาวรสินเชิงต่อเนื่องอีกไม่น้อยกว่า 180 วัน นับถัดจากวันครบกำหนด 180 วันตามข้อ 2.1 บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 50 ของจำนวน

เงินเอาประกันภัยตามข้อ 2.1 ให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก ซึ่งไม่เกินจำนวนหนี้ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยค้างชำระอยู่กับผู้รับประโยชน์หลัก ณ เวลานั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย และสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับทันที

2.3 หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตระหว่างระยะเวลา 180 วัน นับจากวันที่บริษัทได้จ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยร้อยละ 50 ในข้อ 2.1 บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนที่เหลือให้อีกร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อ 2.1 ให้แก่ผู้รับประโยชน์หลัก แต่ไม่เกินจำนวนหนี้ค้างชำระในขณะนั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์รอง เมื่อบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การมรณกรรมโดยถูกต้อง และสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับทันที

2.4 ในกรณีที่บริษัทได้จ่ายผลประโยชน์ในข้อ 2.1 ให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยแล้ว ปรากฏว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้พ้นสภาพการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม ความคุ้มครองของกรมธรรม์จะถูกปรับลดลงเหลือร้อยละ 50 ของจำนวนเงินเอาประกันภัยนับตั้งแต่วันที่พ้นสภาพการทุพพลภาพนั้นเป็นต้นไป

2.5 ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากเกิดการสูญเสียที่สามารถพิสูจน์ได้อย่างชัดเจน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ในกรณีดังกล่าวนี้เต็มตามจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์หลักแต่ไม่เกินจำนวนหนี้ค้างชำระในขณะนั้น ส่วนที่เหลือของจำนวนเงินเอาประกันภัยในขณะนั้น (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้เอาประกันภัย และสัญญาของสมาชิกผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับทันที

### 3. คำนิยาม

**ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง การทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นต้องเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วันและกรณีต่อไปนี้จะถือว่าเป็นการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงด้วย

- 1) สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตา สองข้าง
- 2) สูญเสียมือหนึ่งข้าง และเท้าหนึ่งข้าง
- 3) สูญเสียมือหนึ่งข้าง และสายตาหนึ่งข้าง
- 4) สูญเสียเท้าหนึ่งข้าง และสายตาหนึ่งข้าง

**สูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

**สูญเสียมือหรือเท้า** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานโดยถาวรสิ้นเชิงของอวัยวะนั้นๆ

### 4. ข้อยกเว้นการจ่ายผลประโยชน์กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

บริษัทจะไม่คุ้มครองการสูญเสียหรือทุพพลภาพใดๆ ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือทางอ้อม ทั้งหมดหรือแต่บางส่วนหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือเกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

2. ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
3. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
4. การบาดเจ็บขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
5. ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
6. ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
7. ความบกพร่องทางร่างกาย การเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ ที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยทราบอยู่แล้วในเวลาที่สัญญาประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ แต่มิได้แจ้งให้บริษัททราบ เว้นแต่สมาชิกผู้นั้นได้เอาประกันภัยตามสัญญาขึ้นมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน
8. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้  
คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

#### 5. การแจ้งการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามที่เห็นสมควรในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องทดแทน





กรุงไทย แอกซ่า

บริษัทใหม่ / บริษัทประกันชีวิต

เลขที่ : AG2012-00183

21 พฤษภาคม 2555

เรื่อง ข้อเสนอการประกันชีวิตกลุ่มค้าประกันเงินกู้  
เรียน ประธาน  
สหกรณ์ออมทรัพย์ศาลยุติธรรม จำกัด  
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ข้อเสนอการประกันชีวิตกลุ่มค้าประกันเงินกู้ แบบทุนประกันลดลง (MRTA)

บริษัท กรุงไทย - แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด รู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่ง และขอขอบพระคุณที่ท่านให้โอกาสทางบริษัทฯ นำเสนอผลประโยชน์สวัสดิการประกันกลุ่มแก่ พนักงานของท่าน "บริษัท กรุงไทย - แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด เป็นบริษัทประกันชีวิตชั้นนำของไทย ที่ร่วมทุนระหว่าง บมจ.ธนาคารกรุงไทย ซึ่งเป็นธนาคารพาณิชย์ชั้นนำที่มีรัฐบาลไทยเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่ และกลุ่มแอกซ่า กลุ่มธุรกิจประกันชีวิต สุขภาพ และบริหารสินทรัพย์ขนาดใหญ่ ส่งผลให้ กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต เป็นบริษัทประกันชีวิตที่มีสถานะทางการเงินที่แข็งแกร่ง และมีความเชี่ยวชาญในด้านการรับประกันชีวิต"

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความยินดีที่จะให้บริการที่ดีที่สุด และมอบสวัสดิการความคุ้มครอง การประกันชีวิต และการดูแลสุขภาพสิ้นเชิงถาวร ซึ่งมีรายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครองและเบี้ยประกันภัยตาม เอกสารแนบท้ายนี้

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ผลประโยชน์สวัสดิการประกันกลุ่มและเบี้ยประกันภัยที่นำเสนอนี้ จะสามารถตอบสนองและสร้างความพึงพอใจอย่างสูงสุดให้กับสมาชิกในองค์กรของท่านได้ หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อ คุณภัทรนิศวรร เรขะเรืองศักดิ์ โทร 089-816-3723 คุณปาลิณีย์ ภิรมย์อรุณจักร โทร 081-843-2293 หรือ คุณวชิรา ใหม่พระเนตร โทร 081-987-7085 โทรสาร 02-770-9180

จึงเรียนมาเพื่อเสนอและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นายสุทัศน์ ลามเกียรติถาวร )

ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

ฝ่ายจัดจำหน่ายผ่านธุรกิจองค์กร

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด

Krungthai-AXA Life Insurance Co., Ltd.

2034/116-117, 136, 138-143 อาคารอิตัลไทยทาวเวอร์ ชั้น 27, 32-33 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

2034/116-117, 136, 138-143 Italthai Tower Floor 27, 32-33 New Petchburi Road, Bangkapi, Huay Kwang, Bangkok 10310

โทร./Tel. 0-2723-4000 โทรสาร./Fax. 0-2723-4032 www.krungthai-axa.co.th



ตารางแสดงรายรับรายจ่ายของ กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตกลุ่มแบบตัวประกันเงินกู้ (สำหรับประกันภัยครุฑเดียว) ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท

สำหรับ สมบัติกรมทรัพย์ตาชั่งตรึง จากัด  
ความคุ้มครองการเสียชีวิตและพลภาพการสิ้นเชิง กรณีโปรแกรมเป็นวงเงินกู้

สำหรับโปรแกรมประกันสุขภาพราคาฐาน เหตุหญิง

อายุ	ระยะเวลาก่อนครบ (ปี)																													
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
20	2.36	2.44	3.07	3.71	4.06	4.68	5.32	5.98	6.63	7.31	8.00	8.71	9.44	10.20	10.98	11.78	12.61	13.47	14.36	15.27	16.22	17.19	18.19	19.23	20.30	21.42	22.58	23.79		
21	2.41	2.49	3.14	3.80	4.15	4.78	5.43	6.09	6.77	7.46	8.18	8.92	9.67	10.46	11.27	12.10	12.97	13.87	14.79	15.74	16.73	17.74	18.79	19.88	21.01	22.19	23.43	24.73		
22	2.47	2.54	3.20	3.87	4.22	4.87	5.53	6.21	6.91	7.62	8.36	9.13	9.92	10.74	11.59	12.45	13.36	14.30	15.26	16.25	17.28	18.34	19.45	20.60	21.79	23.04	24.36	25.75		
23	2.52	2.58	3.26	3.94	4.30	4.96	5.64	6.34	7.06	7.79	8.57	9.37	10.19	11.04	11.93	12.84	13.78	14.76	15.76	16.80	17.88	19.00	20.15	21.37	22.64	23.98	25.39	26.89		
24	2.56	2.63	3.31	4.00	4.38	5.06	5.75	6.48	7.23	7.99	8.80	9.63	10.49	11.37	12.31	13.25	14.24	15.25	16.30	17.39	18.53	19.71	20.94	22.24	23.59	25.02	26.55	28.18		
25	2.59	2.67	3.37	4.08	4.46	5.16	5.89	6.64	7.41	8.22	9.06	9.93	10.82	11.76	12.72	13.71	14.74	15.80	16.91	18.05	19.25	20.50	21.81	23.19	24.65	26.20	27.85	29.62		
26	2.64	2.72	3.43	4.17	4.56	5.29	6.04	6.83	7.64	8.47	9.36	10.26	11.20	12.17	13.18	14.22	15.30	16.41	17.57	18.79	20.05	21.38	22.78	24.26	25.84	27.52	29.33	31.26		
27	2.69	2.78	3.51	4.27	4.69	5.44	6.23	7.05	7.90	8.78	9.70	10.64	11.63	12.64	13.69	14.78	15.91	17.09	18.31	19.59	20.94	22.36	23.87	25.47	27.18	29.02	31.00	33.14		
28	2.75	2.85	3.61	4.39	4.85	5.63	6.45	7.31	8.20	9.12	10.08	11.08	12.10	13.16	14.26	15.40	16.59	17.83	19.13	20.50	21.95	23.48	25.10	26.84	28.71	30.73	32.90	35.28		
29	2.84	2.94	3.73	4.56	5.02	5.85	6.72	7.61	8.54	9.51	10.51	11.55	12.62	13.73	14.89	16.09	17.35	18.67	20.05	21.50	23.07	24.73	26.49	28.40	30.45	32.67	35.08	37.71		
30	2.94	3.05	3.88	4.74	5.24	6.10	7.01	7.95	8.93	9.94	10.99	12.07	13.19	14.36	15.58	16.86	18.19	19.59	21.07	22.65	24.34	26.13	28.07	30.16	32.43	34.88	37.56	40.48		
31	3.07	3.19	4.05	4.96	5.48	6.39	7.34	8.33	9.35	10.40	11.50	12.63	13.81	15.05	16.34	17.69	19.11	20.61	22.21	23.92	25.76	27.72	29.84	32.16	34.66	37.40	40.37	43.61		
32	3.21	3.34	4.25	5.20	5.75	6.71	7.70	8.73	9.79	10.90	12.04	13.24	14.48	15.78	17.16	18.60	20.13	21.75	23.48	25.34	27.35	29.51	31.86	34.42	37.21	40.25	43.55	47.17		
33	3.37	3.51	4.46	5.45	6.00	7.04	8.08	9.15	10.27	11.42	12.63	13.89	15.21	16.59	18.06	19.60	21.25	23.01	24.90	26.94	29.15	31.54	34.14	36.98	40.09	43.47	47.15	51.17		
34	3.54	3.69	4.69	5.74	6.34	7.39	8.47	9.59	10.76	11.98	13.25	14.59	15.98	17.47	19.04	20.71	22.50	24.41	26.49	28.73	31.18	33.83	36.73	39.89	43.35	47.11	51.20	55.68		
35	3.72	3.88	4.92	6.03	6.65	7.74	8.87	10.05	11.28	12.55	13.91	15.33	16.83	18.42	20.13	21.93	23.89	25.99	28.28	30.76	33.48	36.43	39.66	43.18	47.03	51.21	55.77	60.73		
36	3.91	4.06	5.17	6.32	6.96	8.09	9.28	10.52	11.82	13.18	14.63	16.14	17.76	19.47	21.34	23.31	25.46	27.78	30.31	33.07	36.10	39.39	42.98	46.90	51.19	55.85	60.91	66.42		
37	4.10	4.27	5.41	6.60	7.28	8.47	9.72	11.03	12.41	13.86	15.41	17.04	18.79	20.66	22.69	24.86	27.24	29.82	32.63	35.71	39.08	42.75	46.75	51.13	55.89	61.06	66.69	72.80		
38	4.30	4.46	5.65	6.89	7.61	8.87	10.19	11.59	13.06	14.61	16.28	18.05	19.95	22.01	24.24	26.65	29.28	32.15	35.28	38.72	42.47	46.56	51.03	55.90	61.20	66.95	73.19	79.96		
39	4.49	4.65	5.90	7.20	7.94	9.29	10.70	12.19	13.77	15.45	17.26	19.19	21.28	23.55	26.02	28.70	31.63	34.82	38.33	42.16	46.36	50.92	55.88	61.29	67.18	73.57	80.48	87.98		
40	4.66	4.84	6.15	7.53	8.34	9.77	11.27	12.88	14.59	16.41	18.39	20.51	22.81	25.33	28.08	31.06	34.33	37.91	41.82	46.10	50.77	55.85	61.38	67.40	73.93	81.01	88.65	96.93		
41	4.82	5.03	6.43	7.90	8.77	10.29	11.92	13.66	15.52	17.52	19.69	22.04	24.60	27.40	30.46	33.80	37.46	41.45	45.82	50.58	55.79	61.45	67.59	74.27	81.52	89.34	97.78			
42	5.10	5.33	6.81	8.39	9.33	10.98	12.74	14.64	16.68	18.88	21.28	23.89	26.75	29.87	33.30	37.03	41.12	45.58	50.46	55.78	61.57	67.86	74.67	82.08	90.10	98.74				
43	5.41	5.66	7.26	8.95	9.98	11.76	13.69	15.78	18.03	20.47	23.15	26.06	29.25	32.74	36.58	40.75	45.33	50.30	55.74	61.66	68.10	75.08	82.64	90.84	99.70					
44	5.77	6.05	7.76	9.50	10.73	12.68	14.81	17.10	19.60	22.32	25.31	28.58	32.15	36.06	40.36	45.12	50.33	55.68	61.74	68.31	75.47	83.21	91.58	100.63						
45	6.19	6.49	8.36	10.35	11.60	13.76	16.11	18.67	21.45	24.50	27.85	31.50	35.50	39.89	44.69	49.90	55.60	61.78	68.52	75.82	83.77	92.33	101.57							
46	6.66	7.01	9.04	11.24	12.64	15.03	17.64	20.49	23.62	27.03	30.80	34.89	39.37	44.29	49.66	55.46	61.81	68.68	76.17	84.27	93.07	102.52								
47	7.23	7.62	9.86	12.28	13.86	16.52	19.45	22.65	26.15	29.99	34.21	38.81	43.83	49.31	55.30	61.78	68.84	76.47	84.78	93.75	103.46									
48	7.89	8.35	10.83	13.53	15.30	18.28	21.57	25.18	29.11	33.41	38.15	43.30	48.91	55.03	61.71	68.91	76.76	85.23	94.43	104.34										
49	8.69	9.21	11.98	15.01	17.01	20.37	24.06	28.11	32.54	37.37	42.67	48.42	54.69	61.51	68.94	76.95	85.65	95.04	105.20											
50	9.63	10.24	13.35	16.75	19.01	22.79	26.95	31.50	36.47	41.89	47.82	54.25	61.23	68.82	77.09	85.97	95.61	105.98												
51	10.75	11.46	14.95	18.79	21.34	25.59	30.28	35.39	40.96	47.01	53.64	60.81	68.58	77.02	86.19	96.03	106.68													
52	12.08	12.88	16.81	21.14	24.02	28.82	34.07	39.81	46.04	52.80	60.19	68.17	76.81	86.17	96.34	107.21														
53	13.61	14.53	18.96	23.84	27.08	32.47	38.37	44.78	51.75	59.29	67.52	76.39	85.98	96.36	107.59															
54	15.38	16.41	21.42	26.91	30.54	36.58	43.18	50.35	58.11	66.51	75.67	85.52	96.14	107.62																
55	17.38	18.54	24.18	30.36	34.42	41.18	48.55	56.55	65.20	74.55	84.70	95.63	107.38																	
56	19.65	20.94	27.28	34.20	38.73	46.29	54.51	63.42	73.05	83.43	94.70	106.78																		
57	22.18	23.60	30.72	38.47	43.51	51.94	61.12	71.03	81.73	93.25	105.71																			
58	24.97	26.55	34.52	43.19	48.80	58.20	68.41	79.43	91.31	104.06																				
59	28.08	29.81	38.73	48.41	54.65	65.13	76.48	88.73	101.88																					
60	31.50	33.43	43.39	54.20	61.14	72.80	85.43	99.00																						
61	35.31	37.44	48.57	60.63	68.35	81.33	95.33																							
62	39.56	41.92	54.36	67.80	76.38	90.79																								
63	44.32	46.95	60.83	75.82	85.31																									
64	49.68	52.59	68.08	84.75																										
65	55.70	58.91	76.15																											

21 มิถุนายน 2555

เรื่อง ข้อเสนอเพิ่มเติมพิเศษ

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ศาลยุติธรรม

ในฐานะผู้จัดการตัวแทน บริษัท กรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด ขอขอบพระคุณที่ผู้บริหารสหกรณ์ออมทรัพย์ศาลยุติธรรม ได้มอบความไว้วางใจให้ บริษัทฯ เป็น 1 ใน 4 บริษัท ที่สหกรณ์ฯ ได้คัดสรรเบื้องต้นทาง บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษจากสหกรณ์ฯ และเพื่อเป็นการขอบพระคุณสหกรณ์ฯ ทางบริษัทฯ จึงได้เสนอ “ข้อเสนอเพิ่มเติมพิเศษ” ดังนี้

1. เมื่อสมาชิก สมัครง่ายประกัน ณ ไตรมาสใด มีเบี้ยประกันรวม 1,500,000 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาท) จะได้รับ โทรศัพท์ แอลซีดี จอแบน ขนาด 32 นิ้ว จำนวน 1 เครื่อง ( โดยทาง บริษัทฯ จะนำรายชื่อสมาชิก ที่สมัครง่าย เพื่อจับฉลาก และมอบรางวัล ในแต่ละไตรมาส ) รวมสูงสุด 4 เครื่อง ต่อปี
2. เมื่อสมาชิก สมัครง่ายประกัน 1 ราย จะได้รับรถกรุงเทพ-แอกซ่า จำนวน 1 คัน
3. ในการประชุมใหญ่ของสหกรณ์ฯ จะมีบัตรประชาสัมพันธ์ของ บริษัท กรุงเทพ-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณทณี สุทธิราชกุล)

ผู้จัดการตัวแทน

08-4914-7838



## ใบสมัครขอเอาประกันภัยสินเชื่อกู้

ผู้เอาประกันภัยชำระ

ค่าเบี้ยประกันภัยให้กับ.....

วันที่.....

สำนักงาน.....

สาขา.....

จังหวัด.....

“โครงการ.....”

กรุณาเขียนหนังสือตัวบรรจง

ชื่อ-นามสกุล..... นายนิคม อุตสาหะ.....  ชาย  หญิง ส่วนสูง..... 170..... ซม. น้ำหนัก..... 70..... กก.  
 วันเดือนปีเกิด..... 15 ส.ค. 2511..... อายุ..... 41..... ปี สถานะ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย อาชีพ..... รับราชการ  
 ชื่อสถานที่ทำงาน..... ศาลจังหวัดอุดรธานี..... หน้าที่รับผิดชอบ.....  
 สถานที่ทำงาน..... ถ.ศรีสุข ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000..... โทรศัพท์.....  
 ที่อยู่บ้าน..... 115 ม.2 ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000..... โทรศัพท์..... 042-258000..... โทรศัพท์มือถือ.....  
 สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร  บ้าน  ที่ทำงาน  
 เอกสารที่นำมาแสดง  บัตรประชาชน / ข้าราชการ / ใบสำคัญต่างด้าว / พาสปอร์ต เลขที่..... 3788955412658  
 ออกเมื่อวันที่..... 13..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... 2551..... ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จ.อุดรธานี

ผู้รับประโยชน์ : 1. สหกรณ์ออมทรัพย์ศาลยุติธรรม จำกัด (หนึ่ง) 2. .... / ความสัมพันธ์.....  
 3. .... / ความสัมพันธ์.....

1 ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือการต่ออายุกรมธรรม์ประกันชีวิตใดๆ ของท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเลื่อนการพิจารณา หรือเพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย หรือมีข้อจำกัด หรือข้อแก้ไขในทางหนึ่งทางใดใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

2 ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเจ็บป่วย หรือได้รับบาดเจ็บ หรือเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยสาเหตุของโรค หรือบาดเจ็บร้ายแรง เช่น ประสบอุบัติเหตุ อาการปวดศีรษะอย่างรุนแรง การผ่าตัดเนื้องอก ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

3 ท่านเป็นหรือเคยเป็น โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตผิดปกติ โรคตับ โรคไต โรคเบาหวาน โรคลมชัก โรคเอดส์หรือเลือดบวกต่อไวรัสเอดส์ โรคเลือด โรคเกี่ยวกับสมอง โรคมะเร็ง โรคปอด วัณโรค โรคของกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคของระบบทางเดินอาหาร หรือมีโรคประจำตัว ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

4 ขณะนี้ท่านกำลังเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ หรือมีอวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดพิการหรือไม่สมประกอบ หรือมีความบกพร่องทางจิตใจ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

5 ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุรา หรือสิ่งมีเมา หรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์เป็นประจำ หรือเคยรับการรักษาเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือยาเสพติดให้โทษ ใช่หรือไม่

ใช่ โปรดระบุ.....  ไม่ใช่

### ถ้อยแถลงและการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอแถลง และยินยอมตกลงในนามข้าพเจ้า และในนามของบุคคล คณะบุคคล ห้าง หรือบริษัทซึ่งอาจมีสิทธิเรียกร้อง หรือผลประโยชน์ใดๆ จากกรมธรรม์ประกันชีวิตดังกล่าวได้ว่าคำตอบ และข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดสมบูรณ์และเป็นความจริง และข้าพเจ้าเข้าใจว่าบริษัทได้เชื่อ และดำเนินการไปโดยอาศัย คำแถลงดังกล่าว นอกจากนี้ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้แพทย์ สถานพยาบาล โรงพยาบาล หรือคลินิกซึ่งบันทึกประวัติ หรือทราบเรื่องราวเกี่ยวกับสุขภาพของข้าพเจ้าเปิดเผยแก่ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด เกี่ยวกับสุขภาพ การรักษาพยาบาล การปรึกษาแพทย์ การรักษาความเจ็บป่วย หรือป่วยไข้ของข้าพเจ้า อนึ่งสำเนาภาพถ่ายของการมอบอำนาจนี้ให้ถือมีผลบังคับได้ และสมบูรณ์เท่ากับต้นฉบับ

หากผู้เอาประกันภัย ตอบว่า เคย/ใช่/มี ข้อใดข้อหนึ่ง  
บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับประกันภัย

ลงชื่อ..... นายนิคม อุตสาหะ

(ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย)

วันที่..... 20/7/55

สำหรับเจ้าหน้าที่

ยอดเงินที่ขอเอาประกันภัย.....บาท  ชำระครั้งเดียวเป็นเงินสด  ครั้งเดียวรวมในวงเงินกู้  
 ค่าเบี้ยประกันภัย.....บาท อัตราดอกเบี้ย(ประกัน).....% ระยะเวลาคุ้มครอง.....ปี,  
 ระยะเวลา.....ปี

### คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้เอาประกันชีวิต จงตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดความจริง หรือแถลงข้อความเท็จใดๆ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินสินไหมทดแทนตาม สัญญาประกันชีวิต ตามประมวลกฎหมายแพ่ง และพาณิชย์ มาตรา 865



**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย**

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆอาจเป็นเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

**ข้อมูลผู้ขอเอาประกันภัย**

1. ชื่อ - สกุล (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ) \_\_\_\_\_ เพศ  ชาย  หญิง ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก.

2. วัน เดือน ปีเกิด \_\_\_\_\_ อายุ ณ วันเกิดที่ผ่านมา \_\_\_\_\_ ปี สถานะ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

3. เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ เลขที่ประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

4. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร/หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

5. สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ หน้าที่รับผิดชอบ \_\_\_\_\_

ข้อมูลผู้ชำระเบี้ยประกันภัย กรณีคณะบุคคล, ห้างร้าน หรือบริษัทฯ เป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน

6. คณะบุคคล, ห้างร้าน, บริษัท \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_

7. แบบการประกันภัย	8. อัตราดอกเบี้ย (ประกัน)	9. ระยะเวลา (ปี)		10. จำนวนเงินเอาประกันภัย	11. เบี้ยประกันภัย(บาท)
		คุ้มครอง	ระยะกู้		

12. ผู้รับประโยชน์

1	_____	/ ความสัมพันธ์ _____
2	_____	/ ความสัมพันธ์ _____
3	_____	/ ความสัมพันธ์ _____

13. ท่านมีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ดีไม่มีข้อวิญวณใดของร่างกายพิการและ/หรือทุพพลภาพหรือไม่ป่วยเป็นโรคเอดส์หรือภูมิคุ้มกันบกพร่องหรือไม่เป็นโรคร้ายแรงใดๆ  ใช่  ไม่ใช่ กรุณาระบุรายละเอียด \_\_\_\_\_

14. ในระหว่าง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยให้แพทย์ตรวจหรือเข้าสถานพยาบาลทำการรักษาตัว ตรวจโลหิต ความดันโลหิต ปัสสาวะ เอกซเรย์ ตรวจหัวใจ หรือตรวจอย่างอื่นหรือไม่  เคย  ไม่เคย ถ้าเคยโปรดแจ้งรายละเอียด (ชื่อสถานพยาบาล นายแพทย์ ชื่อโรค ผลการตรวจ ผลการรักษา และวันเดือนปี) \_\_\_\_\_

15. สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย (กรณีต้องการแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติม) \_\_\_\_\_

**ก้อยแกลงและการมอบอำนาจ**

- ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบทุกข้อในใบคำขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงก้อยแกลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริงทุกประการซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าไม่แกลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์
- ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์หรือบริษัทประกันภัยอื่นหรือสถานพยาบาล ซึ่งมีประวัติสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคตเปิดเผยข้อเท็จจริงให้แก่บริษัทฯ หรือผู้แทนของบริษัทฯ เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อบริษัทประกันภัยหรือบริษัทประกันภัยต่อหรือหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมายหรือบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อการขอเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ฯ หรือประโยชน์ทางการแพทย์ได้

กรณีผู้ชำระเบี้ยประกันเป็นคณะบุคคล, ห้างร้านหรือบริษัทฯ

เขียนที่ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
ผู้ขอเอาประกันภัย

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ผู้เอาประกันชำระค่าเบี้ยประกันแบบชำระครั้งเดียว  เป็นเงินสด  รวมในวงเงินกู้ ประเภทสินเชื่อ  ที่อยู่อาศัย  บุคคล  SME  ธุรกิจ

สัญญาเงินกู้เลขที่ \_\_\_\_\_ ยอดเงินกู้ ณ ปัจจุบัน \_\_\_\_\_ กรณีกู้ร่วมกรุณาระบุชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_



ไม่สามารถใช้แทนใบเสร็จรับเงิน

ใบนำฝากแบบพิเศษ (รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น)

ที่: เข้าบัญชี บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3011853726

2034/116-119, 136, 138-143 อาคารอิตัลไทยทาวเวอร์ ชั้น 27, 32-33 ถนนพระบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2689-4800

- ธนาคารกรุงไทย Comp.Code 6056 (TRC.TSTDCA) สาขาที่รับฝาก..... วันที่.....
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 001-0-15133-6 (Payment Sys.)  ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 709-1-03217-6
- ธนาคารกรุงเทพ (Branch Code 205) Service Code : AXA  ธนาคารไทยพาณิชย์ Comp.Code 0622 (049, ถนนวิฑู)
- TMB ธนาคารทหารไทย Comp Code : 668 / Service Code : 0154  ธนาคารนครหลวงไทย (SERVICE CODE : 0618)
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร Service Code : AXAI

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ถือกรมธรรม์).....

CUST.NO / Ref.1 ( จดต่ออายุเลขที่กรมธรรม์ 10 หลัก / งวดแรกใบแจ้งที่มีตัวประมาณ 18 หลัก )

REF.NO / Ref.2 ( ระบุประเภทการชำระเงินด้านล่าง 2 หลัก / เบอร์โทรที่พท์ติดต่อ 10 หลัก )

0 1	กรมธรรม์รายสามัญธุ์ห้าหมื่นบาทรวมประกันอุบัติเหตุ(PA)									
0 2	กรมธรรม์รายสามัญธุ์ห้าหมื่นบาทรวมอุบัติเหตุ หรือเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ รวมทั้งกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ(PA)									
0 3	กรมธรรม์กรุงไทยเพื่อที่อยู่อาศัย (MRTA)									
0 4	กรมธรรม์ประกันกลุ่มทั้งเบี้ยประกัน และปีต่อ (Group) (ยกเว้นกรมธรรม์เพื่อสินเชื่อกรุงไทยธนวัฎ)									
0 5	ชำระคืนเงินผู้									
0 6	ค่าธรรมเนียมการออกกรมธรรม์ใหม่ / ค่าบัตรสุขภาพ									
0 7	ค่าธรรมเนียมค่าชุดตรวจน้ำลาย									
0 8	ค่าธรรมเนียมค่าเงินกู้พร้อมเงิน									

0	9	อื่นๆ
1	0	ค่าดอกเบี้ยอนุญาติตัวแทน / ค่าต่ออายุบัตรตัวแทน
1	1	KAL STAFF (เฉพาะพนักงานกรุงไทยแอกซ่า)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงินเป็นตัวเลข
-----------------------	---------------------

ชื่อผู้ฝาก..... โทร..... โดยมีชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร.....