**ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการประกันหมู่สวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร**

**ประจำปี 2567 - 2568**

**1. ผู้เข้าร่วมประกันฯ รายใหม่**

1.1 กรอกใบคำขอเอาประกันตามความเป็นจริง ตรวจสอบความถูกต้อง พร้อมเซ็นชื่อกำกับ ตามแบบฟอร์มใบคำขอที่แนบ

1.2 แนบสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

1.3 แนบสลิปการโอนเงินชำระค่าเบี้ยประกัน **จำนวน 650 บาท**

**โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารออมสิน ชื่อบัญชี ร้านค้าสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร**

**ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก เลขที่บัญชี 020 351 935 547**

1.4 ความคุ้มครองจะมีผล ณ วันที่บริษัทฯ ได้รับใบคำขอเอาประกันที่สมบูรณ์ พร้อมทั้งหลักฐานการส่งเงินแล้วเท่านั้น (สำหรับผู้เข้าร่วมประกันที่สุขภาพร่างกายสมบูรณ์) กรณีผู้เข้าร่วมประกันที่มีปัญหาด้านสุขภาพนั้นวันที่มีผลคุ้มครองจะเป็นไปตามที่บริษัทฯ พิจารณารับประกันเรียบร้อยแล้ว

**2. ผู้เข้าร่วมประกันฯ รายเดิม (ไม่ต้องกรอกใบสมัคร)**

2.1 ผู้เข้าร่วมประกันรายเดิมสมัครต่อเนื่องได้ถึงอายุ 65 ปีบริบูรณ์

2.2 คุ้มครอง ณ วันที่ 1 กันยายน 2567 – 31 สิงหาคม 2568 โดยผู้เข้าร่วมประกันจะต้องดำเนินการชำระเงินภายใน 30 วัน นับจากวันครบกำหนดต่ออายุสัญญา

2.3 แนบสลิปการโอนเงินชำระค่าเบี้ยประกัน **จำนวน 650 บาท**

**โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารออมสิน ชื่อบัญชี ร้านค้าสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร**

**ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก เลขที่บัญชี 020 351 935 547**

2.4 ผู้เข้าร่วมประกันต้องส่งหลักฐานการส่งเงินให้กรมส่งเสริมการเกษตร เพื่อตรวจสอบและรวบรวมรายชื่อส่งบริษัทฯ ให้ความคุ้มครองต่อไป หากไม่มีหลักฐานการส่งเงินบริษัทฯ จะยังไม่ให้ความคุ้มครองใด ๆ ทั้งสิ้น

2.5 กรณีที่มีสินไหมเกิดขึ้นแต่ไม่มีรายชื่อแจ้งเข้าร่วมประกัน บริษัทฯ จะไม่ดำเนินการจ่ายสินไหมให้จนกว่าผู้เข้าร่วมประกันจะแสดงหลักฐานการส่งเงินเข้ามายังบริษัทฯ และเมื่อได้มีการตรวจสอบความถูกต้องแล้ว บริษัทฯ จะดำเนินการพิจารณาเรื่องการจ่ายเงินสินไหมต่อไป

**3. ผู้ประสานงานของหน่วยงาน**

3.1 รวบรวมรายชื่อและเอกสารของผู้เข้าร่วมประกัน ดังนี้

1) เอกสารของผู้เข้าร่วมประกันฯ **รายใหม่** (ตามข้อ 1.1 – 1.3)

2) หลักฐานการโอนเงินของผู้เข้าร่วมประกันฯ **รายเดิม** (ตามข้อ 2.3)

3.2 กรอกข้อมูลรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมประกันผ่าน google ชีต ออนไลน์

Line : ประกันหมู่ กสก.

โดยพิมพ์ในช่อง URL : **https://shorturl.asia/BAHNC**

3.3 ส่งเอกสารตามข้อ 3.1 มาตามที่อยู่ **“กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์**

**กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการเกษตร 2143/1 ถ.พหลโยธิน ลาดยาว จตุจักร กทม. 10900”**

*หมายเหตุ* สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กองการเจ้าหน้าที่ โทร./โทรสาร 02 940 6039

นางสาวนันทินี คำจร โทรศัพท์ 081 312 0473

**แบบตอบรับ**

**การเข้าร่วมโครงการประกันหมู่สวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร ประจำปี 2567 - 2568**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **สมาชิก** | |
| **รายเดิม** | **รายใหม่** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*หมายเหตุ* 1) อัตราค่าเบี้ยประกันคนละ 650 บาท/คน/ปี (คุ้มครอง 1 ก.ย.67 – 31 ส.ค. 68)

2) รวบรวมรายชื่อ และสลิปโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 020 351 935 547

ชื่อบัญชี ร้านค้าสวัสดิการกรมส่งเสริมการเกษตร ประเภทบัญชีเงินฝากเผื่อเรียก

3) กรอกข้อมูลรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมประกัน ผ่าน google ชีต ออนไลน์ โดยพิมพ์ในช่อง URL : **https://shorturl.asia/BAHNC**

4) ส่งแบบตอบรับ เอกสารประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอนเงินของผู้เข้าร่วมโครงการฯ   
มาตามที่อยู่ **“กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการเกษตร 2143/1 ถ.พหลโยธิน ลาดยาว จตุจักร กทม. 10900”** **ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2567** เพื่อให้ความคุ้มครองในวันที่ 1 กันยายน 2567

ลงชื่อ........................................................ผู้ประสานงาน

(........................................................)

โทรศัพท์มือถือ........................................................