

แบบฟอร์มรายชื่อผู้สมัครประกันภัยประจำเดือน ก.พ. บริษัทอาชญากรรมจำกัด เริ่มต้นครอง 1 ธันวาคม พ.ศ.2560 ถึง 1 ธันวาคม พ.ศ.2561					
เพื่อประโยชน์ของผู้ทำประกัน กรุณาเขียนชื่อ นามสกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุ ด้วยตัวบาร์จงให้ถูกต้องชัดเจนครบถ้วน					
อายุ 15 - 65 ปี ทุนประกัน 200,000 บาท	เบี้ยประกัน 225 บาท	เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ , คุ้มครอง , บุตร , มารดา อายุ ตั้งแต่ 15 - 70 ปีเบี้ยประกัน เท่านั้น	คุณสมบัติของผู้ทำประกัน		
อายุ 66 - 70 ปี ทุนประกัน 100,000 บาท	เบี้ยประกัน 255 บาท	ตามคุ้มครอง เสียค่าเบี้ยประกัน ให้กับพนักงานของทางบริษัท พาดพาด ผู้ของทางกฎหมายเดือน การที่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ กาแฟชาตกรุงเทพฯ และห้ามโดยพาหะร้าย			
ที่	ชื่อ - สกุล	วันเดือนปีเกิด	อายุ	เบี้ยประกัน	ผู้รับประกัน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
รวม			บาท	บาท	บาท

ลงชื่อ..... เลขที่.....  
 ผู้รับเงิน  
 (.....)  
 วันที่.....

เขียนลงนามและ捺章เป็นได้ ทั้งหมด วันที่ 11 ก.พ. 60 - 30 ม.ย. 60  
 เริ่มต้นครอง 1 ก.พ. 60 สิ้นสุดความคุ้มครอง 1 ก.พ. 61