



แบบฟอร์มใบเสนอราคาการทำประกันชีวิต ประจำปี 2563
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า บริษัท.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
โดยมี.....ผู้มีอำนาจแทน บริษัท.....

ขอเสนอราคาการประกันชีวิต ประจำปี 2563 ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ตามเงื่อนไข
ความคุ้มครองการทำประกันชีวิตแนบท้ายเอกสารสอบราคา ดังนี้

- 1.ประเภทเงินกู้สามัญ วงเงินเอาประกัน 100,000 – 1,500,000 บาท ค่าเบี้ยประกันต่อทุนประกัน
100,000 บาท เป็นเงิน.....บาท (.....)
- 2.สูตรคืนเงินตามประสบการณ์.....
- 3.ข้อเสนอเพิ่มเติมอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ตราประทับบริษัท)

