



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 28/2568

เรื่อง เชิญบริษัทประกันเสนอโครงการประกันอัคคีภัย ประกันสินเชื่อ และประกันชีวิตกลุ่ม

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด มีความประสงค์จะทำประกันให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ซึ่งประกอบด้วย

1. ประกันอัคคีภัย
2. ประกันสินเชื่อ
3. ประกันชีวิตกลุ่ม

จึงขอประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการประกันอัคคีภัย ประกันสินเชื่อ และประกันชีวิตกลุ่มที่สนใจ ส่งเอกสารแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ (เอกสารแนบ1) และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องถึงสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 12 กันยายน 2568 ถึงวันที่ 23 กันยายน 2568 และเข้านำเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ในวันพฤหัสบดี ที่ 25 กันยายน 2568 เวลา 11.00 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมปัญญภิรมย์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ประกาศ ณ วันที่ 12 กันยายน 2568

(นายศรายุทธ สมศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ใบอนุญาตตัวแทน
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)



แบบแสดงความประสงค์

เข้าร่วมโครงการประกันอัคริภัย, ประกันสินเชื่อ และประกันกลุ่ม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....เป็นตัวแทนบริษัท.....

เลขที่ใบอนุญาต.....ที่อยู่.....

.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ทำประกันให้กับสมาชิกสหกรณ์ ฯ ประเภท

☐ ประกันอัคริภัย☐ ประกันสินเชื่อ☐ ประกันชีวิตกลุ่ม

และยินดีนำเสนอข้อมูลในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในวันที่ 25 กันยายน 2568 เวลา 11.00 น.

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../2568