



ประกาศสหกรณ์อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 36/2569

เรื่อง เชิญบริษัทประกันเสนอโครงการประกันอัคคีภัย ประกันสินเชื่อ และประกันชีวิตกลุ่ม

ด้วยสหกรณ์อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด มีความประสงค์จะทำประกันให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ซึ่งประกอบด้วย

1. ประกันอัคคีภัย
2. ประกันสินเชื่อ
3. ประกันชีวิตกลุ่ม

จึงขอประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการประกันอัคคีภัย ประกันสินเชื่อ และประกันชีวิตกลุ่มที่สนใจ ส่งเอกสารแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ (เอกสารแนบ1) และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องถึงสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 3 กันยายน 2569 ถึงวันที่ 18 กันยายน 2569 และเข้านำเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ในวันพุธที่ 23 กันยายน 2569 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมปัญญาภิรมย์ สหกรณ์อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ประกาศ ณ วันที่ 3 กันยายน 2569

(นายศรายุทธ สมศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ใบอนุญาตตัวแทน
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)



**แบบแสดงความประสงค์
เข้าร่วมโครงการประกันอัคคีภัย, ประกันสินเชื่อ และประกันกลุ่ม**

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....เป็นตัวแทนบริษัท.....

เลขที่ใบอนุญาต.....ที่อยู่.....

.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ทำประกันให้กับสมาชิกสหกรณ์ ฯ ประเภท

- ☐ ประกันอัคคีภัย
- ☐ ประกันสินเชื่อ
- ☐ ประกันชีวิตกลุ่ม

และยินดีนำเสนอข้อมูลในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในวันที่ 23 กันยายน 2569 เวลา 13.00 น.

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../2569