



ห้างหุ้นส่วนจำกัด พลเมฆ

นายหน้าประกันชีวิตทะเบียนเลขที่ 44/2520

ฝ่ายสวัสดิการ (ฝสภ.)

เลขรับ..... ๒๙ .....

วันที่..... ๒๖ พ.ค. ๕๙ .....

เวลา..... ๑๔.๐๔ น. ....

25 พฤษภาคม 2549

เรื่อง ขออนุญาตแจกจ่ายเอกสารและรับประกันชีวิตและอุบัติเหตุกลุ่ม ปี 2549

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการสวัสดิการกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสาร ใบแจ้งความจ้างงค์เพื่อการรับประกัน

สำนักงานนายหน้าประกันชีวิต หจก.พลเมฆ โดยนายมานิต วัชรพลเมฆ ขอขอบพระคุณ  
สำนักเลขาธิการกรมฝ่ายสวัสดิการ ที่ได้สนับสนุนให้ข้าราชการ และลูกจ้างสังกัดกรมประชาสัมพันธ์ได้เข้าร่วม โครงการ  
ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม จำนวน 51 ราย

เนื่องจากการเผยแพร่ข่าวสารของโครงการยังไม่ทั่วถึง จึงทำให้ผู้เอาประกันมีไม่มาก  
สำนักงานตัวแทน หจก.พลเมฆ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านกรุณาเผยแพร่ แจกจ่ายเอกสาร โครงการประกันอุบัติเหตุ  
กลุ่ม ให้กับข้าราชการ ลูกจ้างของกรมประชาสัมพันธ์ หากมีผู้สนใจจะทำเพิ่มเติม กรุณาเขียนใบแจ้งความจ้างงค์  
ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย โดย หจก.พลเมฆ จะมารับใบแจ้งความจ้างงค์ที่สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์  
และสวัสดิการ ตาม วัน และเวลาที่ท่านจะเห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุญาต และหวังว่าจะ ได้รับความกรุณาจากท่าน จึงขอขอบพระคุณมา  
ล่วงหน้า ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

( มานิต วัชรพลเมฆ )

ผู้อำนวยการสำนักงานนายหน้า / ตัวแทน

หจก.พลเมฆ

ประกันภัยบริการ INSURANCE SERVICES  
GROUP OF COMPANIES



Finansa  
Life Assurance  
ฟินันซ่าประกันชีวิต



AVIVA



สมาคมประกันชีวิต  
Siam Life Assurance

ที่ นร 0201/ฟสก. 4937

เรียน อปส.

ด้วย หจก. พลเมฆ ซึ่งเป็นสำนักงานตัวแทน  
นายหน้าประกันชีวิต (ทะเบียนเลขที่ 44/2520)  
ขออนุญาตเผยแพร่เอกสารโครงการกองทุน  
บำเหน็จ — บำนาญ / ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม และ  
รับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติมในปี 2549

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต  
ทั้งนี้ สลก. จะได้แจ้งเวียนโครงการดังกล่าว  
ให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำ กปส. ทั้งใน  
ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่สนใจได้ทราบทั่วไป

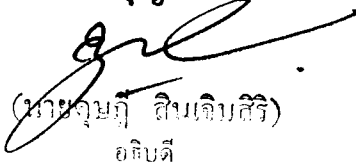


(นางสาวชินภัทร พุทธชาติ)

ลกน.

15 มิ.ย. 2549

อนุญาต



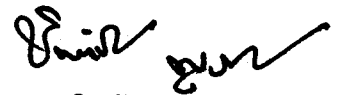
(นายจุมภฏ สิบเจิมศิริ)  
อธิบดี

16 ส.ย. 2549

ที่ นร 0201/ฟสก. 7. 5071

เรียน ผอ.สำนัก, ผอ. กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งข้าราชการ  
และลูกจ้างประจำในสำนัก/กอง/หน่วยงานของท่าน  
ที่สนใจจะเข้าร่วมโครงการกองทุนบำเหน็จ-บำนาญ  
ประกันอุบัติเหตุกลุ่มกับ หจก.พลเมฆ กรอกราชละเอียด  
ลงในใบแจ้งความจำนงฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ แล้ว  
ส่งคืน ฟสก.สลก. ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2549  
ด้วย จะขอบคุณยิ่ง



(นางสาวชินภัทร พุทธชาติ)

ลกน.

20 มิ.ย. 2549

อปส. (นายจุมภฏ สิบเจิมศิริ) 2295  
16 ส.ย. 2549



ห้างหุ้นส่วนจำกัด พลเมฆ

นาหน้าประกันชีวิตทะเบียนเลขที่ 44/2520

ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองโครงการประกันอุบัติเหตุกลุ่ม  
สำหรับสวัสดิการข้าราชการ และลูกจ้างกรมประชาสัมพันธ์

การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประเภทกลุ่มองค์กร	
ความคุ้มครอง	จำนวนเงิน
1. การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (อป.1)	100,000 -
2. การสูญเสียอวัยวะ และสาขตา (ตั้งแต่ข้อมือ , ข้อเท้า และสาขตา 2 แห่ง)	100,000 -
3. สูญเสียอวัยวะ และสาขตา (ตั้งแต่ข้อมือ , ข้อเท้า และสาขตา 1 แห่ง)	60,000 -
4. ทูพพลภาพถาวร (แพทย์เป็นผู้วินิจฉัย)	100,000 -
5. การฆาตกรรมลอบทำร้าย	100,000 -
6. การขบขี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000 -
เบี้ยประกันต่อคนต่อปี	185.-

ใบแจ้งความจำนงค์เพื่อพิจารณารับประกัน

แนบ.....

ฝ่าย.....

ข้าพเจ้า.....วัน , เดือน , ปีเกิด.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอแจ้งการทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ประเภทกลุ่มองค์กร และขอมอบผลประโยชน์ให้กับทายาทของข้าพเจ้า

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับผลประโยชน์ ความสัมพันธ์ ที่อยู่

.....  
.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ฝ่ายการเงินหักรายได้ของข้าพเจ้าเพื่อชำระเบี้ยประกันอุบัติเหตุสำหรับข้าพเจ้า เป็นจำนวนเงิน.....บาท/ปี  
จ่ายให้กับ หจก.พลเมฆ โฉนดนามานิต วัชรพลเมฆ เพื่อดำเนินการให้ความคุ้มครองกับบริษัทผู้รับประกันต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกัน

ประกันภัยบริการ INSURANCE SERVICES  
GROUP OF COMPANIES

พรบ.รอนด์ บ้าน ร้านค้า ประกันสุขภาพ ชีวิต และธุรกิจทุกชนิด



สำนักงาน อ.สัตหีบ : 2 หมู่บ้านอัมรินทร์จัด 4 ม.3 ต.สัตหีบ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180 โทร 038-736296



สมภพประกันชีวิต  
The Thai Life Insurance