



ที่ ฉช ๐๐๑๙/ ว ๕๑๒

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา  
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบรายชื่อผู้ทำประกันชีวิตกลุ่ม อุบัติเหตุกลุ่มและทุพพลภาพกลุ่ม ประจำปี ๒๕๖๒  
เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ฉช ๐๐๑๙/๓๓๔ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒

ตามที่ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้มีหนังสือแจ้งประชาสัมพันธ์สหกรณ์  
ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เรื่อง การทำประกันชีวิตกลุ่ม อุบัติเหตุกลุ่มและทุพพลภาพกลุ่ม  
ประจำปี ๒๕๖๒ และขอให้สมาชิกแจ้งรายชื่อผู้ทำประกันฯ เพื่อแจ้งสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมฯ ได้จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ทำประกันชีวิตกลุ่มฯ ประจำปี ๒๕๖๒  
เรียบร้อยแล้ว เพื่อเป็นการรักษาสีทธิและเพื่อความถูกต้องของผู้เอาประกัน จึงขอความร่วมมือสมาชิก  
ตรวจสอบรายชื่อและแผนการทำประกันของผู้เอาประกันฯ หากมีรายการแก้ไขโปรดแจ้งให้จังหวัดฯ ทราบ  
ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ ทั้งนี้ ให้สมาชิกตรวจสอบข้อมูลการทำประกันชีวิตได้ที่เว็บไซต์ออนไลน์  
ของสหกรณ์ฯ อนึ่ง สำหรับสมาชิกที่ต้องจ่ายค่าเบี้ยประกันเพิ่ม สหกรณ์ฯ จะเรียกเก็บจากเงินได้รายเดือน  
ของสมาชิกในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวฉัตรประอร นิยม)  
พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ฝ่ายอำนวยการ

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙