



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 21/2567

เรื่อง เชิญบริษัทประกันเสนอโครงการประกันอัคคีภัย ประกันสินเชื้อ และประกันชีวิตกลุ่ม

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด มีความประสงค์จะทำประกันให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ซึ่งประกอบด้วย

1. ประกันอัคคีภัย
2. ประกันสินเชื้อ
3. ประกันชีวิตกลุ่ม

จึงขอประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการประกันอัคคีภัย ประกันสินเชื้อ และประกันชีวิตกลุ่ม ที่สนใจส่งเอกสารแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ (เอกสารแนบ 1) และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องถึงสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 20 กันยายน 2567 และเข้านำเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ในวันศุกร์ ที่ 27 กันยายน 2567 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2567

(ดร.รติ บุญมาก)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด



แบบแสดงความประสงค์

เข้าร่วมโครงการประกันอัครภักดิ์, ประกันสินเชื่อ และประกันกลุ่ม

เอกสารประกอบ
-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
-ใบอนุญาตตัวแทน
-เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....เป็นตัวแทนบริษัท.....

เลขที่ใบอนุญาต.....ที่อยู่.....

.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ทำประกันให้กับสมาชิกสหกรณ์ ๓ ประเภท

- ประกันอัครภักดิ์
- ประกันสินเชื่อ
- ประกันชีวิตกลุ่ม

และยินดีนำเสนอข้อมูลในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในวันที่ 27 กันยายน 2567 เวลา 13.00 น.

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../2567