



หนังสือขอปรับลดทุนประกันชีวิตคุ้มครองเงินกู้

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจพังงา จำกัด
9/21 ถนนเทศบาลบำรุง ตำบลท้ายช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดพังงา

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร.
มีความประสงค์ขอปรับลดทุนประกันชีวิต ตามเลขที่สัญญาเงินกู้ดังนี้

เลขที่สัญญา	วันที่กู้	จำนวนเงินกู้	หนี้คงเหลือ(ณ วันที่.....)
สห...../.....			
สอ...../.....			
สม...../.....			

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีค่าหุ้น จำนวน.....บาท ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลดทุนประกัน
ชีวิตเพื่อคุ้มครองเงินกู้และป้องกันความเสี่ยง โดยคำนวณจากจำนวนหนี้เงินต้นคงเหลือหักค่าหุ้น คือทุนประกัน
ชีวิต จำนวน.....บาท เริ่มคุ้มครองวันที่ 1 เมษายน 2568 - 31 มีนาคม 2569

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ตรวจสอบข้อมูลจากทุนประกันชีวิตเดิมบาท เป็นทุนประกันชีวิต.....บาท

	บริษัท	ทุนประกัน
1		
2		
3		
4		
5		

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวอัจฉิมา ทองวล)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ/ตรวจทาน
(นางสาวอรชัญญา กาหลง)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ตรวจแล้วถูกต้อง
(นางเพ็ญศรี ศรีทองเพ็ง)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/อนุมัติ
(ไวยรัตน์ ยิ้มเอียด)