



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานชลประทานที่ 12 จำกัด
อำเภอสรรพยา ชน 17150

วันที่.....

เรื่อง คำขอเปลี่ยนแปลงการทำประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานชลประทานที่ 12 จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขทะเบียน..... โครงการ.....

ได้กู้เงินสามัญไปเป็นจำนวน.....บาท มีความประสงค์

- เพิ่มจำนวนเงินเอาประกัน
- ลดจำนวนเงินเอาประกันเท่ากับหนี้คงเหลือ ณ วันที่.....
จำนวนเงิน.....บาท วงเงินเบี้ยประกัน.....บาท
- ขอหยุดส่งประกันเนื่องจากไม่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานชลประทาน
ที่ 12 จำกัด ณ วันที่.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

เลขทะเบียน.....