



کو ئوپر ایٹو ایسلا می کو برحد
สหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด

72 หมู่ที่ 7 ถนนยะรัง ตำบลตะลุโบะ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000 โทร.073-348541 แฟกซ์ 073-331960

THE ISLAMIC CO – OPERATIVE OF PATTANI LIMITED.

72 M.7 YARANG RD. T.TALUBOK A.MUANG PATTANI THAILAND TEL 073-348541 FAX 073-331960

ตารางกรมธรรม์กองทุนตากาฟูลโกปราชี

(ภาคบังคับ)

ปีที่.....

เลขที่ : /

(สาขา.....)

1. สมาชิกกองทุนตากาฟูล

สังกัดกลุ่ม

ชื่อ
บ้านเลขที่

เลขทะเบียน อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน

2. ผู้รับผลประโยชน์

ชื่อ
บ้านเลขที่

เลขประจำตัวประชาชน
ความสัมพันธ์ อายุ ปี

3. ระยะเวลาสัญญากับสมาชิกตากาฟูล : 365 วัน

เริ่มต้นสัญญา / / เริ่มต้นคุ้มครอง / / สิ้นสุดสัญญา / /

ข้อตกลงคุ้มครอง

จำนวนเงินหลักประกันตากาฟูล(บาท)

เงินสมทบ(บาท)

1. เงินสมทบกองทุนตากาฟูลโกปราชี

100.00

2. การเสียชีวิต

- สมาชิกอายุ 18-63 ปี

- สมาชิกตากาฟูลอายุ 63 ปี ขึ้นไป

10,000.00

2 เท่าของจำนวนเงินที่ส่งสมทบ

.....

()

ผู้รับมอบอำนาจ

กรมธรรม์กองทุนตากาฟูลโกปราชี

- เงื่อนไข**
1. สมาชิกสามารถสมัครสมาชิกกองทุนตากาฟูลได้เพียง คนละ 1 สัญญาเท่านั้น
 2. ผู้รับผลประโยชน์ต้องเป็นสามีภรรยาหรือบุตรเท่านั้น
 3. ผู้รับผลประโยชน์จะต้องมีชื่อระบุไว้ในกรมธรรม์กองทุนตากาฟูลเท่านั้น
 4. ผู้รับผลประโยชน์จะต้องนำใบมรณบัตรหรือหนังสือรับรองการเสียชีวิตจากปลาวัด หรือหนังสือรับรองการเสียชีวิตจากโต๊ะอิหม่ามมาทุกครั้ง
 5. สมาชิกเก่าและใหม่หากสิ้นสุดสัญญาทางกองทุนตากาฟูลให้สิทธิในการต่อสัญญาอีก 30 วัน แต่ไม่คุ้มครองการเสียชีวิต หากไม่มาต่อสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนดให้ถือว่าขาดสมาชิกภาพ ถ้าต้องการสมัครใหม่ให้ถือเกณฑ์สมาชิกใหม่ทั้งหมด
 6. สมาชิกสามารถต่อตากาฟูลล่วงหน้าได้ ก่อนสิ้นสุดสัญญา 3 เดือน

หมายเหตุ เริ่มคุ้มครองหลังจากสมัครและรับเงินค่าสมาชิกตากาฟูลครบ 90 วัน