



สภกรณ์อัตรพยักรกรมการค้ำภายใน จํากัด
หนังสือรับรองลํ้าหรับคู่สมรสที่ไม่ได้จดทะเบียน
โครงการประกันชีวิต ประกันภัยสุขภาพและประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ลํ้าหรับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
สมาชิกเลขที่.....กอง.....สังกัด.....

มีความประสงค์ขอให้คู่สมรส เข้าร่วมโครงการประกันชีวิต ประกันภัยสุขภาพ และ
ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ภายใต้กรมธรรม์ของ สภกรณ์อัตรพยักรกรมการค้ำภายใน จํากัด โดยคู่สมรสไม่มี
ทะเบียนสมรสและข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นคู่สมรสที่ถูกต้องของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ..... สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)