



สหกรณ์ออมทรัพย์พระจอมเกล้าลาดกระบัง จำกัด
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

1 ซอยฉลองกรุง 1 ถนนฉลองกรุง แขวง/เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ 10520
โทรศัพท์/แฟกซ์ 0 2023 4546 หรือ 0 2737 3000 ต่อ 3725,3754

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกการส่งเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์พระจอมเกล้าลาดกระบัง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอยกเลิก
การส่งเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มรายเดือนเนื่องจาก.....

☐ ไม่มีภาระกับทางสหกรณ์ฯ แล้ว

☐ ปัจจุบันคงเหลือยอดกู้ต่ำกว่า 400,000 บาท ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)