

ต้นฉบับ

ฉบับ ๘๑๖๙/๑๗ พ.ย.๖๐

เลขที่เอกสารในระบบ E กปว.สจ.๒๕๖๐/๒๑

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สสก. รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ๑๔ ๑๘๕๕๑

วันที่ ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้เข้าหนี้สินค้าห้างหนึ่งต่อผู้ชำระบัญชีของ บริษัท สังกะปะรักษ์กัลยา จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้บริหารกรม	วันที่กำหนด
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	
ทั้งนี้ สสก.ได้ส่งหนังสือดังกล่าวให้ พส.กส.ศัวยเด็ว	
	หมายเหตุ

①.

ใบระยา

(นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ)

ผบช.สสก. ปฏิบัติราชการแทน ตนก.

๑๕ พ.ย. ๒๕๖๐

เพื่อน พ.อ.สก.น., พอ.ส.ก., พน.๑-๓๗๖๐.๒๙ พ.ก.๑๐.
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการตามที่ผู้ร้องเรียนได้ระบุ

(นางรุ่งนภา ทองศิริ)

ธก.บอ. รักษาราชการแทน ผบช.สสก.

๑๕ พ.ย. ๒๕๖๐



กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่..... ๖๑ ๑๘๕๕/๖๐
วันที่..... ๑๕.๔.๖๐
ครัว.....

ที่ กปว. สจ.๒๕๖๐/ว.๑

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้เจ้าหนี้ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชีของ บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เรียน เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย

ด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคลังได้มีคำสั่ง ที่ ๑๙๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพิกถอนใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศัย บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) จึงมีผลให้บริษัท เลิกกันนบและวนที่ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยมีคำสั่งที่ ๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ แต่งตั้งกองทุนประกันวินาศัยเป็นผู้ชำระบัญชีของบริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กองทุนประกันวินาศัยในฐานะผู้ชำระบัญชีบริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอให้เจ้าหนี้ซึ่งมีสิทธิได้รับชำระหนี้ที่เกิดจากการเอาประกันภัย ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ภายในวันและเวลาราชการ ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โดยสามารถยื่นคำทวงหนี้ได้ ดังนี้

๑. กรุงเทพมหานคร

(๑) กองทุนประกันวินาศัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๘๑ ๑๔๔๔

(๒) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตท่าพระ เลขที่ ๒๘๗ ซอยรัชดาภิเษก ๖ ถนนรัชดาภิเษก แขวงบุคคล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๗๖ ๙๙๔๐-๓

(๓) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตบางนา เลขที่ ๑/๑๖ อาคารบางนาธานี ชั้น ๘ ซอยบางนา-ตราด ๓๔ ถนนบางนา-ตราด กม.๓ แขวงบางนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๓๖๑ ๓๓๖๙-๗๐

๒. ต่างจังหวัด ยื่นได้ที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ภาค และสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดทั่วประเทศ

ทั้งนี้ เจ้าหนี้สามารถศึกษารายละเอียดหลักฐานประกอบการยื่นคำทวงหนี้และดาวน์โหลดแบบคำทวงหนี้ได้ที่ WWW.GIF.OR.TH หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามได้ที่ ๐ ๒๖๘๑ ๑๔๔๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณ์ กฤตมณฑ์

(นางกมลวรรณ กีรติสมิตร)

ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศัย
ในฐานะผู้ชำระบัญชี บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)



ที่ กปว. สจ.๒๕๖๐/ว.๑

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้เจ้าหนี้ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชีของ บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เรียน เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย

ด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังได้มีคำสั่งที่ ๑๙๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพิกถอนใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) จึงมีผลให้บริษัท เลิกกันนับแต่วันที่ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัยมีคำสั่งที่ ๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ แต่งตั้งกองทุนประกันวินาศภัยเป็นผู้ชำระบัญชี ของบริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กองทุนประกันวินาศภัยในฐานะผู้ชำระบัญชีบริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอให้เจ้าหนี้ ซึ่งมีสิทธิได้รับชำระหนี้ที่เกิดจากการเอาประกันภัย ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงสุดวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ภายในวันและเวลาราชการ ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โดยสามารถยื่น คำทวงหนี้ได้ ดังนี้

๑. กรุงเทพมหานคร

(๑) กองทุนประกันวินาศภัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดี รังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๗๑ ๑๔๔๔

(๒) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตท่าพระ เลขที่ ๒๔๗ ซอยรัชดาภิเษก ๖ ถนนรัชดาภิเษก แขวงบุคคล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๗๖ ๙๙๔๐-๓

(๓) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตบางนา เลขที่ ๑/๑๖ อาคารบางนาธานี ชั้น ๔ ซอยบางนา-ตราด ๓๔ ถนนบางนา-ตราด กม.๓ แขวงบางนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๖๑ ๓๗๖๙-๗๐

๒. ต่างจังหวัด ยื่นได้ที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ภาค และสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดทั่วประเทศ

ทั้งนี้ เจ้าหนี้สามารถศึกษารายละเอียดหลักฐานประกอบการยื่นคำทวงหนี้และดาวน์โหลดแบบ คำทวงหนี้ได้ที่ WWW.GIF.OR.TH หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามได้ที่ ๐ ๒๗๗๑ ๑๔๔๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณ์ กุญชิริ

(นางกมลวรรณ กุรติสมิต)

ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย

ในฐานะผู้ชำระบัญชี บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)



ที่ กปว. สจ.๒๕๖๐/ว.๑

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้เจ้าหนี้ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชีของ บริษัท สจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เรียน เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย

ด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังได้มีคำสั่งที่ ๑๙๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพิกถอนใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย บริษัท สจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) จึงมีผลให้บริษัท เลิกกันบับแต่เดือนที่ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยมีคำสั่งที่ ๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ แต่งตั้งกองทุนประกันวินาศภัยเป็นผู้ชำระบัญชีของบริษัท สจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กองทุนประกันวินาศภัยในฐานะผู้ชำระบัญชีบริษัท สจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอให้เจ้าหนี้ซึ่งมีสิทธิได้รับชำระหนี้ที่เกิดจากการเอาประกันภัย ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ สิ้นสุดวันที่ ๒๘ รัชนาคม ๒๕๖๐ ภายในวันและเวลาราชการ ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โดยสามารถยื่นคำทวงหนี้ได้ ดังนี้

๑. กรุงเทพมหานคร

๑) กองทุนประกันวินาศภัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๑ ๔๔๔๔

๒) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตท่าพระ เลขที่ ๒๔๗ ซอยรัชดาภิเษก ๖ ถนนรัชดาภิเษก แขวงบุคคล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๔๗๖ ๔๔๐-๓

๓) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตบางนา เลขที่ ๑/๑๖ อาคารบางนาธานี ชั้น ๘ ซอยบางนา-ตราด ๓๔ ถนนบางนา-ตราด กม.๓ แขวงบางนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๓๖๑ ๓๗๖๔-๗๐

๔. ต่างจังหวัด ยื่นได้ที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยภาค และสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดทั่วประเทศ

ทั้งนี้ เจ้าหนี้สามารถศึกษารายละเอียดหลักฐานประกอบการยื่นคำทวงหนี้และดาวน์โหลดแบบคำทวงหนี้ได้ที่ WWW.GIF.OR.TH หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามได้ที่ ๐ ๒๗๙๑ ๔๔๔๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายณรงค์ กีรติสมิตร

(นางกมลวรรณ กีรติสมิตร)

ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย

ในฐานะผู้ชำระบัญชี บริษัท สจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)



ที่ กปว. สจ.๒๕๖๐/ว.๑

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้เจ้าหนี้ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชีของ บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เรียน เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย

ด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคลังได้มีคำสั่งที่ ๑๙๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพิกถอนใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) จึงมีผลให้บริษัท เลิกกันนับแต่วันที่ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัยมีคำสั่งที่ ๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ แต่งตั้งกองทุนประกันวินาศภัยเป็นผู้ชำระบัญชี ของบริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กองทุนประกันวินาศภัยในฐานะผู้ชำระบัญชีบริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอให้เจ้าหนี้ ซึ่งมีสิทธิได้รับชำระหนี้ที่เกิดจากการเอาประกันภัย ยื่นคำทวงหนี้ต่อผู้ชำระบัญชี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงสุดวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ภายในวันและเวลาราชการ ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โดยสามารถยื่น คำทวงหนี้ได้ ดังนี้

๑. กรุงเทพมหานคร

(๑) กองทุนประกันวินาศภัย เลขที่ ๑๐๑๐ อาคารชินวัตรทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดี รังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๘๑ ๑๔๔๔

(๒) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตท่าพระ เลขที่ ๒๘๗ ซอยรัชดาภิเษก ๖ ถนนรัชดาภิเษก แขวงบุคคล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๗๖ ๙๙๔๐-๓

(๓) สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เขตบางนา เลขที่ ๑/๑๖ อาคารบางนาธานี ชั้น ๔ ซอยบางนา-ตราด ๓๔ ถนนบางนา-ตราด กม.๓ แขวงบางนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๓๖๑ ๓๗๖๙-๗๐

๒. ต่างจังหวัด ยื่นได้ที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ภาค และสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดทั่วประเทศ

ทั้งนี้ เจ้าหนี้สามารถศึกษารายละเอียดหลักฐานประกอบการยื่นคำทวงหนี้และดาวน์โหลดแบบ คำทวงหนี้ได้ที่ WWW.GIF.OR.TH หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามได้ที่ ๐ ๒๗๘๑ ๑๔๔๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณ พิมล,

(นางกมลวรรณ กีรติสมิตร)

ผู้จัดการกองทุนประกันวินาศภัย

ในฐานะผู้ชำระบัญชี บริษัท สัจจะประกันภัย จำกัด (มหาชน)