

ทะเบียนและเลขประจำตัว

ผู้เสียภาษีอากรเลขที่ 0107537001897

ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย

เลขที่ G620500938

คำเตือน ให้ผู้เอาประกันภัยแจ้งบริษัทฯ กรณีย้ายที่อยู่

วันที่ 26 เมษายน 2562

ผู้ชำระเงิน นางอารีย์ นามเมือง

ผู้เอาประกันภัย นางอารีย์ นามเมือง

เลขประจำตัวประชาชน 3520800481640

เพื่อชำระ เบี้ยประกันภัย ปีที่ - งวดที่ -

กรมธรรม์เลขที่ GML078/หนังสือรับรองเลขที่ 1022

บัญชีประกันชีวิตเลขที่ -

แบบของการประกันภัย Smile SPLT personal

จำนวนเงินเอาประกันภัย 280,000.00 บาท

ระยะเวลาเอาประกันภัย 5 ปี

ชำระเป็นงวดราย ครั้งเดียว

จำนวนเงินที่ชำระ 3,920.00 บาท (สามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ชำระโดย

เงินโอนจาก ธนาคารกรุงไทย สาขาสิบลม

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ออกแทนใบรับเงินชั่วคราวเล่มที่/เลขที่

ลงวันที่ -

นามตัวแทน/นายหน้า

รหัส - ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิตเลขที่ -

เบี้ยประกันชีวิต * จำนวนเงิน 3,410.00 บาท

เบี้ยประกันสุขภาพ ** จำนวนเงิน 510.00 บาท

เบี้ยประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมอื่น *** จำนวนเงิน - บาท

เบี้ยประกันภัยรวม จำนวนเงิน 3,920.00 บาท

(สุรสิทธิ์ ทองเปีย)

ผู้รับเงิน หรือผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : * เบี้ยประกันชีวิตนี้ไม่สามารถนำมาใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

** เบี้ยประกันสุขภาพภายใต้เบี้ยประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมสำหรับจ้างการให้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามกฎหมายที่จ่ายตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 โดยเป็นไปตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร ฉบับที่ 315 ทั้งนี้การใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาจะขึ้นอยู่กับความประสงค์ที่ท่านได้ให้ไว้กับบริษัท

*** เบี้ยประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่สามารถนำมาใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ข้อสังเกต * กรณีที่ชำระเงินโดยเช็คหรือค่านอกราชการ ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คหรือค่านอกราชการแล้ว
 * หากผู้เอาประกันภัยได้ทำการยกเลิกการชำระเงิน ซึ่งรวมถึงการเรียกคืนเงินทั้งหมด หรือบางส่วนจากการชำระเงินในครั้งนี้ การชำระเบี้ยประกันภัยตามใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะไม่มีผลเป็นโมฆะ