








# แบบฟอร์มชำระเงิน PAY IN SLIP

(สำหรับธนาคาร/จุดบริการชำระเงิน)

## เพื่อเข้าบัญชี บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000406

-  ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 089-1-10399-9
  -  ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP.CODE 1766
  -  ธนาคารยูโอบี BP CODE 1720
  -  ธนาคารธนชาติ Comp. Code: G110 / Service Code: A026
  -  ที่ทำการไปรษณีย์ไทย Pay@Post รหัสบริการ 595 (ชำระค่าเงินคืน)
  -  เอไอเอส ซุปเปอร์, ร้านสะดวกซื้อ และร้านค้าที่มีสัญลักษณ์เอ็มเพย์ สเตชัน
  -  จุดรับชำระทรูมันนี่ ในซีทีเฟรชมาร์เก็ต, ทรูพาร์กเนอร์, ทรูมันนี่เอ็กซ์เพรส
- ค่าบริการ กทท./คจว. 12.-บาท (เฉพาะเงินสด ไม่เกิน 49,000.-บาท)  
 ค่าบริการ กทท./คจว. 15.-บาท (เฉพาะเงินสด ไม่เกิน 30,000.-บาท)

วันที่ / Date.....สาขาผู้รับฝาก / Branch.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย (Name).....  
 REF. NO.1 เลขที่กรมธรรม์ (Policy).....  
 REF. NO.2 ประเภทการชำระเงิน และโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

- ประเภทการชำระเงิน**
- |   |   |                             |
|---|---|-----------------------------|
| 1 | 1 | ชำระเบี้ยประกันภัย          |
| 2 | 2 | ชำระเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ |
| 3 | 3 | ชำระเงินกู้อัตโนมัติ        |

<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงิน Amount	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน กรณีชำระ ณ เคาน์เตอร์ธนาคาร หรือ จุดบริการชำระเงิน
	ธนาคาร-สาขา Bank / Branch		หมายเลขเช็ค Cheque No.	
<input type="checkbox"/> เช็ค / Cheque	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงิน Amount	ผู้รับเงิน (Received by)

ท่านสามารถนำแบบฟอร์มการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ที่คาน์เตอร์ธนาคารและจุดบริการชำระเงินที่ระบุข้างต้น ข้อมูลการชำระเงินของท่านจะถูกส่งมายัง บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หลังจากวันที่ท่านชำระเงิน 1 วันทำการ

### ข้อแนะนำในการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารและจุดบริการชำระเงิน

- กรุณากรอกรายละเอียดแบบฟอร์มชำระเงินให้ครบถ้วน
  - ชื่อผู้เอาประกันภัย
  - เลขที่กรมธรรม์ (Ref.1)
  - ระบุประเภทการชำระเงิน (Ref.2) 2 หลักแรก เช่น 1 1=ชำระเบี้ยประกันภัย, 2 2= ชำระเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์, 3 3=ชำระเงินกู้อัตโนมัติ และตามด้วยหมายเลขโทรศัพท์
  - จำนวนเงินที่ต้องการชำระ
  - กรุณาแยกชำระเงินเป็นรายกรมธรรม์
- กรณีชำระโดยเช็ค กรุณากรอกรายละเอียด ชื่อธนาคาร-สาขา , หมายเลขเช็ค , วันที่เช็ค , จำนวนเงินที่ต้องการชำระเป็นตัวเลขและตัวอักษรให้ครบถ้วน
  - บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จะถือว่าการชำระโดยเช็คมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารเรียกเก็บเงินตามเช็คได้
  - ธนาคารจะรับเช็ค เฉพาะที่อยู่ในเขตสำนักหักบัญชีเดียวกันเท่านั้น
  - ในต่างจังหวัดธนาคารกรุงไทย รับเช็คเฉพาะสาขาผู้รับชำระเท่านั้น
  - ธนาคารยูโอบี รับเฉพาะเช็คในเขตสำนักหักบัญชีกรุงเทพฯ ผ่านสาขาในเขตกรุงเทพฯ เท่านั้น
- โปรดเก็บหลักฐานการชำระเงินที่ทางธนาคารหรือจุดบริการชำระเงินได้ลงนามรับเงินไว้กับท่าน จนกว่าท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันภัยฉบับจริง
- หากท่านไม่ได้รับใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย/ใบเสร็จรับคืนเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์/ใบเสร็จรับคืนเงินกู้อัตโนมัติ ฉบับจริงภายใน 15 หลังจากชำระเงิน กรุณาติดต่อบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ที่ศูนย์บริการลูกค้า โทร.1766
- กรณีที่ท่านต้องการนำใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย หักลดหย่อนภาษีเงินได้ โปรดชำระเงินเบี้ยประกันภัยก่อนวันทำการสิ้นปี 2 วัน