

แบบฟอร์มชำระเงิน PAY IN SLIP

(สำหรับธนาคาร/จุดบริการชำระเงิน)

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

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

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0107555000406

-  ธ.กสิกรไทย เลขที่บัญชี 089-1-10399-9
-  ธ.ไทยพาณิชย์ COMP CODE : 1766 (ธุรกิจ)
-  ธ.ยูโอบี BP Code : 1720
-  ธ.ทหารไทยธนชาติ COMP CODE : 5506
-  ที่ทำการไปรษณีย์ทั่วประเทศ : รหัสบริการ 595 (ชำระค่าคืนเงินกู้) ไม่เกิน 50,000 บาท ค่าบริการ กทม./ตจว. 15.00 บาท
-  จุดบริการชำระเงิน เอ็มเปย์ สเตชั่น (ไม่เกิน 49,000.00 บาท ค่าบริการ กทม./ตจว.12.00 บาท

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 หรือจุดบริการชำระเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / Cheque	ธนาคาร-สาขา Bank / Branch	หมายเลขเช็ค Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	
	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงิน Amount	ผู้รับเงิน (Received by)

ท่านสามารถนำแบบฟอร์มการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารและจุดบริการชำระเงินที่ระบุข้างต้น ข้อมูลการชำระเงินของท่านจะถูกส่งมายังบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) หลังจากวันที่ท่านชำระเงิน 1 วันทำการ

ข้อแนะนำในการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารและจุดบริการชำระเงิน

- กรุณากรอกรายละเอียดแบบฟอร์มชำระเงินให้ครบถ้วน
 - ชื่อผู้เอาประกันภัย
 - เลขที่กรมธรรม์ (Ref.1)
 - ระบุประเภทการชำระเงิน (Ref.2) หลักแรก เช่น 11 = ชำระเบี้ยประกันภัย, 22 = ชำระเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์, 33 = ชำระเงินกู้อัตโนมัติ และตามด้วยหมายเลขโทรศัพท์
 - จำนวนเงินที่ต้องการชำระ
 - กรุณาแยกชำระเงินเป็นรายการกรมธรรม์
- กรณีชำระโดยเช็ค กรุณากรอกรายละเอียด ชื่อธนาคาร-สาขา , หมายเลขเช็ค , จำนวนเงินที่ต้องการชำระเป็นตัวเลข และตัวอักษรให้ครบถ้วน
 - บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จะถือว่าการชำระโดยเช็คมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารเรียกเก็บเงินตามเช็คได้
 - ธนาคารจะรับเช็ค เฉพาะที่อยู่ในเขตสำนักหักบัญชีเดียวกันเท่านั้น
 - ธนาคารยูโอบี รับเฉพาะเช็คในเขตสำนักหักบัญชีกรุงเทพฯ ผ่านสาขาในเขตกรุงเทพฯ เท่านั้น
- โปรดเก็บหลักฐานการชำระเงินที่ทางธนาคารหรือจุดบริการชำระเงินได้ลงนามรับเงินให้กับท่าน จนกว่าท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินค่าเบี้ยประกันฉบับจริง
- หากท่านไม่ได้รับใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย/ใบเสร็จรับคืนเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์/ใบเสร็จรับคืนเงินกู้อัตโนมัติ ฉบับจริงภายใน 15 วัน หลังจากชำระเงิน กรุณาติดต่อบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ที่ศูนย์บริการลูกค้า โทร.1766
- กรณีที่ท่านต้องการนำใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย หักลดหย่อนภาษีเงินได้ โปรดชำระเงินเบี้ยประกันภัยก่อนวันทำการสิ้นปี 2 วัน