ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ให้แก่ กองทุนประกันชีวิต

Company Code : 95926

วันที่ (Date) ____ / ____ / ____

ชื่อ-นามสกุล/ชื่อบริษัท ....

Ref.1 : เลขประจำตัวประชาชน (บุคคลธรรมดา)/
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (นิติบุคคล)

Ref.2 : รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน

รหัสวัตถุประสงค์ หมายเลขโทรศัพท์

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR) ☐ เช็ค (Cheque)	ธนาคาร (Bank) - สาขา (Brance)	หมายเลขเช็ค
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก/เบอร์ติดต่อ	

หมายเหตุ : รหัสวัตถุประสงค์ในการชำระเงินที่ใช้สำหรับระบุ Ref.2

- ☐ 01 เงินกรมธรรม์ล่วงพ้นอายุความรับตามมาตรา 52
- ☐ 02 เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3
- ☐ 03 เงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117
- ☐ 04 เงินเพิ่มรับตามมาตรา 85/4

ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment)

ส่วนของธนาคาร

KTB กรุงไทย

ให้แก่ กองทุนประกันชีวิต

Company Code : 95926

วันที่ (Date) ____ / ____ / ____

ชื่อ-นามสกุล/ชื่อบริษัท ....

Ref.1 : เลขประจำตัวประชาชน (บุคคลธรรมดา)/
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (นิติบุคคล)

Ref.2 : รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน

รหัสวัตถุประสงค์ หมายเลขโทรศัพท์

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR) ☐ เช็ค (Cheque)	ธนาคาร (Bank) - สาขา (Brance)	หมายเลขเช็ค
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก/เบอร์ติดต่อ	

หมายเหตุ : รหัสวัตถุประสงค์ในการชำระเงินที่ใช้สำหรับระบุ Ref.2

- ☐ 01 เงินกรมธรรม์ล่วงพ้นอายุความรับตามมาตรา 52
- ☐ 02 เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3
- ☐ 03 เงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117
- ☐ 04 เงินเพิ่มรับตามมาตรา 85/4