



คู่มือการให้บริการเกี่ยวกับการนำส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด

1. ความเป็นมา

พระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 ตามมาตรา 85 ได้กำหนดให้บริษัทต้องนำส่งเงินที่เกี่ยวข้องเข้ากองทุนประกันชีวิต ประกอบไปด้วย เงินค่าธรรมเนียมล่วงหน้าอายุความตามมาตรา 52 เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3 เงินเพิ่มรับตามมาตรา 85/4 และเงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117

เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของกองทุนประกันชีวิตให้เกิดความคล่องตัว และเพิ่มประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบการจ่ายเงินและการรับเงินของทุนหมุนเวียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในการนี้ กองทุนประกันชีวิตได้พัฒนาระบบเงินนำส่งเงินตามกฎหมาย เพื่อให้มีระบบสารสนเทศสำหรับบันทึก ตรวจสอบ และรายงานข้อมูลทางการเงินที่บริษัทนำส่งเข้ากองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขตและข้อจำกัด

คู่มือการนำส่งเงินตามกฎหมายกำหนดเล่มนี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้บริษัทประกันชีวิต ใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติการส่งเงินตามกฎหมายกำหนดได้อย่างถูกต้อง ซึ่งประกอบด้วย

1. ขั้นตอนการนำเข้าข้อมูลนำส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด
2. ขั้นตอนการเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์

3. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กองทุนประกันชีวิต มีคู่มือการให้บริการและการติดต่อประสานการนำส่งเงินตามกฎหมายกำหนด ที่เป็นมาตรฐานไว้ใช้ในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ แก่บริษัทประกันชีวิต และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการเงิน ให้ทราบถึงขั้นตอนและวิธีการรับเงิน การบันทึกข้อมูล และวิธีการปรับปรุงแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน.

4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ส่วนงานการเงินของกองทุนประกันชีวิต มีคู่มือการให้บริการและการติดต่อประสานการนำส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร
2. บริษัทประกันชีวิตและเจ้าหน้าที่การเงินของกองทุนประกันชีวิต มีความรู้ ความเข้าใจ ทราบถึงขั้นตอนและวิธีการรับเงิน และการบันทึกรายการได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน

5. ขอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. พระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551

มาตรา 52 จำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือทายาทของผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับตามกรมธรรม์ประกันภัย หากมิได้เรียกร้องจากบริษัทจนล่วงพ้นอายุความแล้ว ให้บริษัทนำส่งเงินดังกล่าวเข้ากองทุนภายในหนึ่งเดือนนับแต่วันที่ครบกำหนดอายุความ

มาตรา 85/3 ให้บริษัทนำส่งเงินเข้ากองทุนตามอัตราที่คณะกรรมการประกาศกำหนดด้วยความเห็นชอบของรัฐมนตรี อัตราดังกล่าวต้องไม่เกินร้อยละศูนย์จุดห้าของเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับในรอบระยะเวลาหกเดือนก่อนหน้างวดที่ต้องนำส่งเงินเข้ากองทุน

มาตรา 85/4 บริษัทใดไม่นำเงินส่งเข้ากองทุนให้ถูกต้องและครบถ้วนตามมาตรา 52 หรือ มาตรา 85/3 ต้องเสียเงินเพิ่มในอัตราร้อยละหนึ่งจุดห้าต่อเดือนของจำนวนเงินที่บริษัทนั้นนำส่งไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน เศษของเดือนให้นับเป็นหนึ่งเดือน

มาตรา 117 ความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ยกเว้นมาตรา 91 และมาตรา 116 ให้คณะกรรมการซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งมีอำนาจเปรียบเทียบได้

คณะกรรมการซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งตามวรรคหนึ่ง ให้มีจำนวนสามคนและคนหนึ่งต้องเป็นพนักงานสอบสวนตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

เมื่อคณะกรรมการได้ทำการเปรียบเทียบกรณีใด และผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามคำเปรียบเทียบภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการกำหนดแล้ว ให้คดีนั้นเป็นอันเลิกกัน

2. ระเบียบกองทุนประกันชีวิตว่าด้วยการรับ การจ่าย และการเก็บรักษาเงิน พ.ศ.2552

6.คำจำกัดความ

“บริษัท” หมายความว่า บริษัทประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนประกันชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต

“เจ้าหน้าที่การเงิน” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติงานหรือเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเงิน

“ใบเสร็จรับเงิน” หมายความว่า หลักฐานการรับเงินที่กองทุนออกให้แก่ผู้ชำระเงิน และลักษณะใบเสร็จรับเงินให้เป็นไปตามที่มาตรฐานกำหนด

เมื่อคณะกรรมการเปรียบเทียบได้ทำการเปรียบเทียบกรณีใด และผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามคำเปรียบเทียบภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเปรียบเทียบกำหนดแล้ว ให้คดีนั้นเป็นอันเลิกกัน

7. แบบฟอร์มของกองทุนประกันชีวิต

7.1 รายงานการนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความตามมาตรา 52 (แบบ กปช 1 Rev.01)

7.2 ตารางรายการนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ (แบบ กปช.2)

7.3 แบบนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตของบริษัทประกันชีวิตตามมาตรา 85/3

7.4 บันทึกรายการเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117

7.5 หนังสือแจ้งการนำส่งเงินตามกฎหมายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (F101 Form Rev.01)

7.6 ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment)

7.7 ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ของกองทุนประกันชีวิต

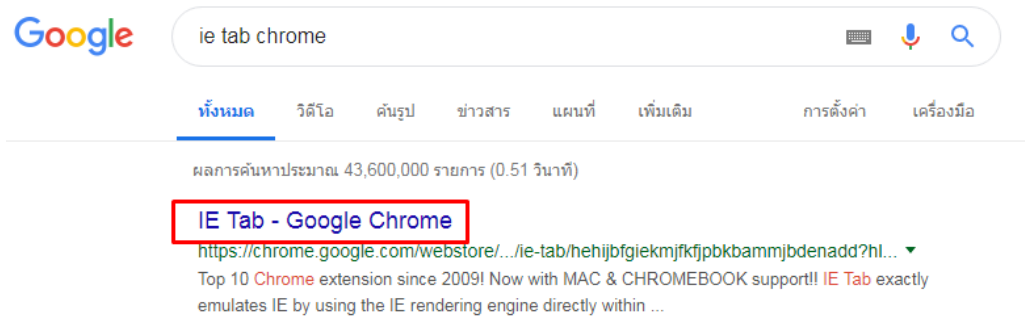
8. วิธีปฏิบัติการนำส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด

ประเภทเงินนำส่ง	วิธีปฏิบัติ
1) เงินค่าธรรมเนียมล่วงพ้นอายุความตามมาตรา 52	1 บริษัทประกันชีวิตบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุน 2 อัปเดตแบบรายงานการนำส่งจำนวนเงินตามค่าธรรมเนียมประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ (แบบ กปช.2) เป็นไฟล์ Excel 3 จัดส่งรายงานการนำส่งจำนวนเงินตามค่าธรรมเนียมประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิต (แบบ กปช.1 Rev.01) ผ่านอีเมล กองทุนประกันชีวิต saraban@lifeif.or.th 4 เลือกช่องทางการชำระเงิน
2) เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3	1 บริษัทประกันชีวิตบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุน 2 จัดส่งแบบนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตของบริษัทประกันชีวิตผ่านอีเมลกองทุนประกันชีวิต : saraban@lifeif.or.th 3 เลือกช่องทางการชำระเงิน
3).เงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117	1 กองทุนประกันชีวิตได้รับแจ้งข้อมูลการเปรียบเทียบปรับตามมติคณะกรรมการเปรียบเทียบจากสำนักงาน คปภ. ผ่านอีเมล 2 บริษัทประกันชีวิตบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุน 3 เลือกช่องทางการชำระเงิน 4 บริษัทนำส่งหนังสือของสำนักงาน คปภ. และบันทึกเปรียบเทียบปรับ (ต้นฉบับ) มายังสถานที่ทำการ กองทุนประกันชีวิต 5. กองทุนประกันชีวิตจัดทำหนังสือแจ้งความคืบหน้าการเปรียบเทียบปรับตามมติคณะกรรมการให้สำนักงาน คปภ. รับทราบ
4) มาตรา 85/4 กรณีเงินเพิ่มรับเกิดจากมาตรา 52 และมาตรา 85/3 ที่บริษัทประกันชีวิตไม่นำส่งเงินเข้ากองทุนให้ถูกต้องและครบถ้วน	1. บริษัทประกันชีวิตบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุน 2. เลือกคำนวณเงินเพิ่มรับที่เกิดจากมาตรา 52 และมาตรา 85/3 3. พิมพ์ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment) 4. เลือกช่องทางการชำระเงิน

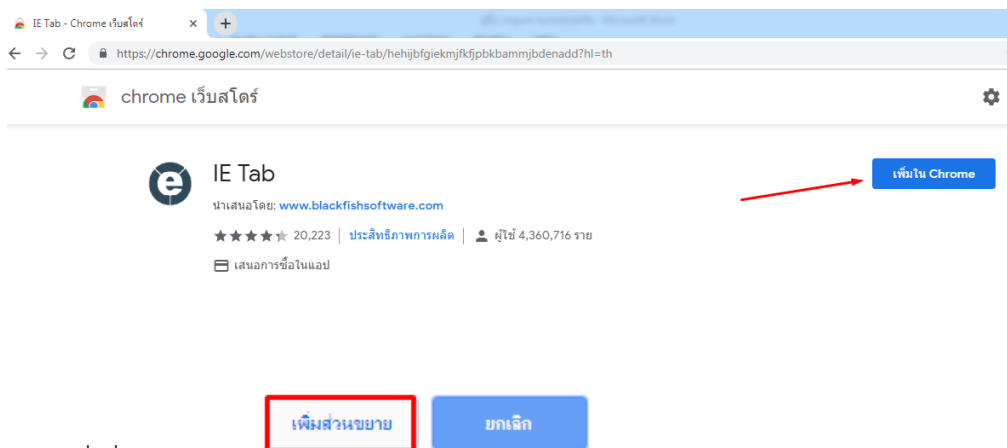
9. ขั้นตอนการให้บริการและติดต่อประสาน

ขั้นตอนที่ 1 บริษัทประกันชีวิตติดตั้ง IE Tab Chrome บนบราวเซอร์ Chrome

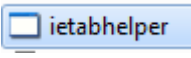
1.1 เข้าบราวเซอร์ Chrome ค้นหา IE Tab chrome คลิกในวงสีแดง



1.2 คลิกเพิ่มใน Chrome

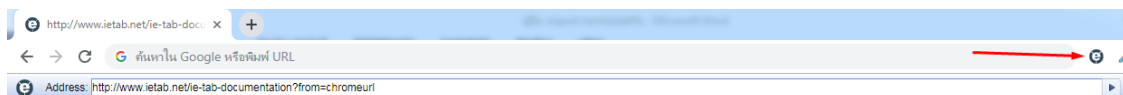


คลิกที่เพิ่มส่วนขยาย

1.3 เมื่อเพิ่มส่วนขยาย คลิกไฟล์  Install

เข้าเว็บบราวเซอร์ คลิกตามลูกศรสีแดงด้านขวา คลิก 

พิมพ์ https://if.infopro.app/lifeif_isub เพื่อเข้าถึงโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุน



ขั้นตอนที่ 2. บริษัทจัดเตรียมนำข้อมูลเข้าระบบ พร้อมทั้งจัดส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด ผ่านอีเมลกองทุน saraban@lifeif.or.th

ประเภทเงินค่าธรรมเนียมล่วงหน้าอายุความตามมาตรา 52 และ/หรือเงินเพิ่มรับมาตรา 85/4

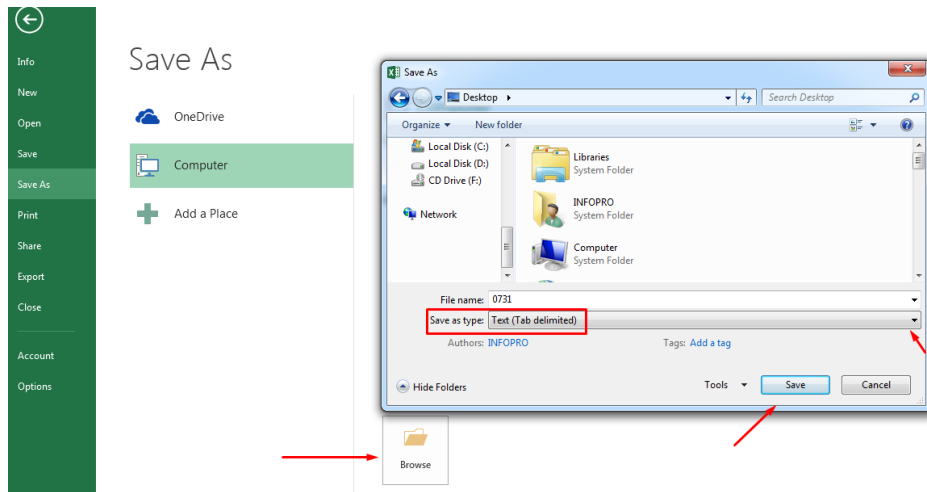
2.1 จัดเตรียมนำข้อมูลเข้าระบบ

2.1.1 เตรียมข้อมูลเพื่อนำเข้าระบบใน Microsoft Excel โดยมีข้อมูลดังนี้ เลขที่กรมธรรม์ ชื่อผู้เอาประกัน ชื่อผู้รับผลประโยชน์ บัตรประชาชนผู้เอาประกัน วันที่มีสิทธิได้รับเงิน จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ

กรณีช่องไหนไม่มีข้อมูล ให้กรอก N/A

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	เงินว่าง	เลขที่กรมธรรม์	คำนำหน้า	ชื่อผู้เอาประกัน	นามสกุล	ชื่อผู้รับผลประโยชน์	บัตรประชาชนผู้เอาประกัน	วันที่มีสิทธิได้รับเงิน	จำนวนเงินที่มีสิทธิได้รับ
1									
2									
3		A02384626	ค.ช.	ณรงค์ชัย	นาคสุริยันต์	สมชาย นาคสุริยันต์	1103703482769	01/09/2008	774.75
4		C00274597	นาง	แมนศรี	ชูทองดี	คุณปรีญา เพื่องเพียร คุณปัญญาธิกุล เพ็ญ	3100201553264	01/09/2008	1,000.00

2.1.2 Save file เป็นนามสกุลไฟล์ Text (Tab delimited)

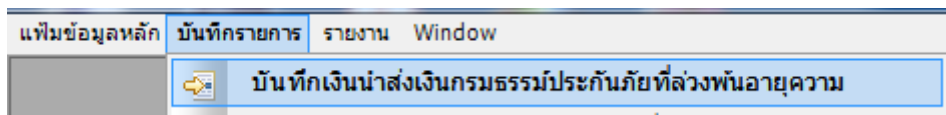


2.1.3 เข้าระบบที่ โดยเข้าที่ URL : http://check-grade.com/lifeif_isub แล้วกรอก User ID และ Password คลิกปุ่ม  เพื่อเข้าระบบ



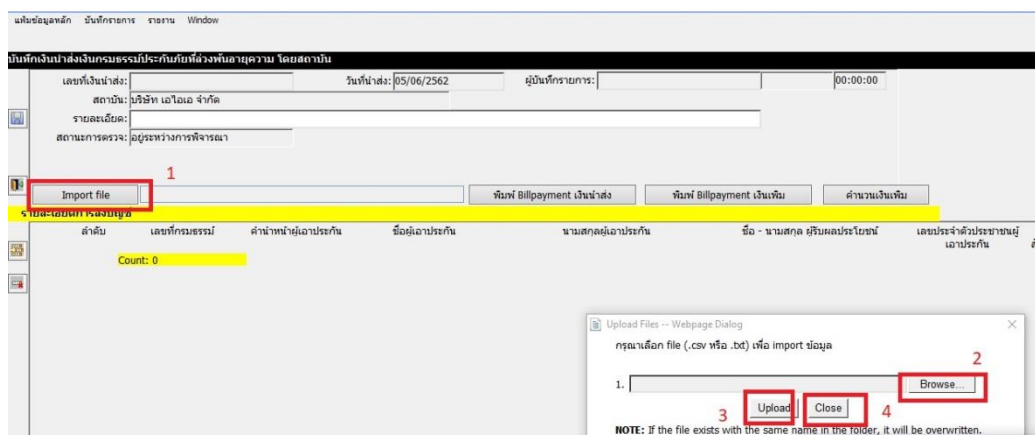
The login screen for Infopro ERP Insurance Fund. It features a title bar with the text 'Infopro ERP Insurance Fund'. Below the title bar, there are two input fields: 'User id : Userid' and 'Password : *****'. To the right of the password field, it says 'Version 12' and 'Developed by www.infopro.co.th'. At the bottom, there are two buttons: a red arrow pointing right and a green arrow pointing left.

2.1.4 เข้าเมนูบันทึกรายการ บันทึกเงินนำส่งเงินกรมธรรม์กันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ



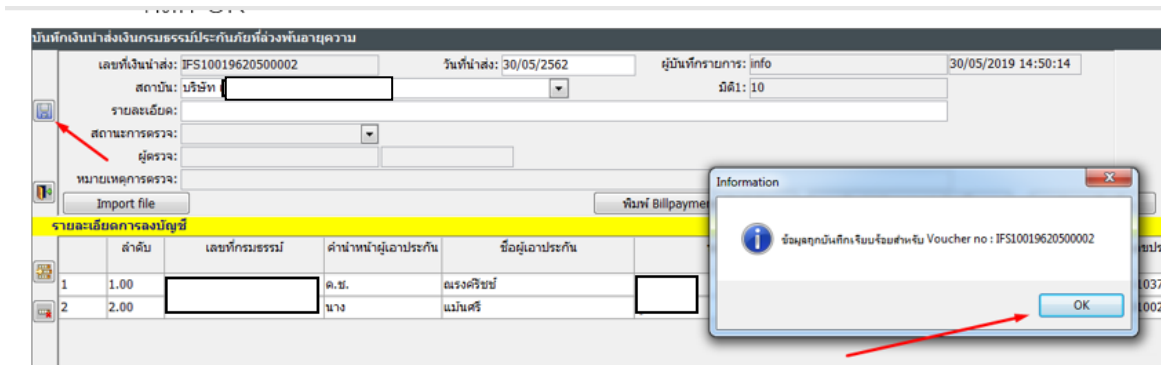
2.1.5 คลิกปุ่มเพิ่มใหม่  เมื่อต้องการนำเข้ารายการเงินนำส่งเงินกรมธรรม์กันภัยที่ล่วงพ้นอายุความใหม่

- 1) คลิก Import File
- 2) คลิก Browser เลือกไฟล์ Text ที่เตรียมไว้ คลิก Open
- 3) คลิก upload File
- 4) คลิก close



- 5) คลิกปุ่ม  เมื่อต้องการเพิ่มรายการเพิ่มเติมจาก Excel ที่เตรียมไว้แล้วกรอกข้อมูล
- 6) เลือกรายการ คลิกปุ่ม  เมื่อต้องการลบเฉพาะบางรายการ

7) คลิกปุ่ม  บันทึก ระบบจะแสดงข้อความ “ข้อมูลถูกบันทึกเรียบร้อยแล้ว” และเลขที่เงิน
นำส่งคลิก OK



Information

ข้อมูลถูกบันทึกเรียบร้อยแล้ว Voucher no : IFS10019620500002

OK

บันทึกเงินนำส่งเงินค่าธรรมเนียมประกันชีวิตวงเงินอายุความ

เลขที่เงินนำส่ง: IFS10019620500002 วันที่นำส่ง: 30/05/2562 ผู้บันทึกรายการ: info 30/05/2019 14:50:14

สถาบัน: บริษัท

รายละเอียด:

สถานะการตรวจ:

ผู้ตรวจ:

หมายเหตุการตรวจ:

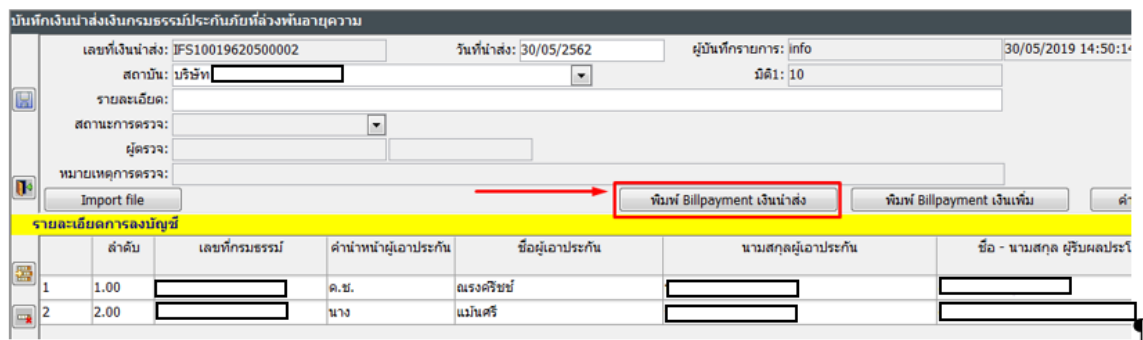
Import file

พิมพ์ Billpayment

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์	ค่านำหน้าผู้เอาประกัน	ชื่อผู้เอาประกัน
1	1.00	ค.ช.	ณรงค์ชัย
2	2.00	นาง	แมนศิริ

2.1.6 พิมพ์ Billpayment เพื่อใช้ในการนำส่งเงินเข้าบัญชีกองทุนประกันชีวิต คลิกปุ่ม

พิมพ์ Billpayment เงินนำส่ง



บันทึกเงินนำส่งเงินค่าธรรมเนียมประกันชีวิตวงเงินอายุความ

เลขที่เงินนำส่ง: IFS10019620500002 วันที่นำส่ง: 30/05/2562 ผู้บันทึกรายการ: info 30/05/2019 14:50:14

สถาบัน: บริษัท

รายละเอียด:

สถานะการตรวจ:

ผู้ตรวจ:

หมายเหตุการตรวจ:

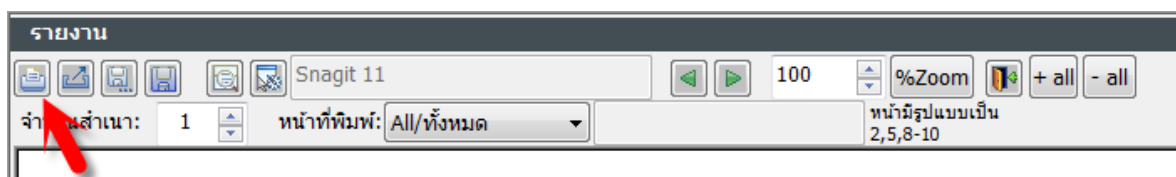
Import file

พิมพ์ Billpayment เงินนำส่ง

พิมพ์ Billpayment เงินเพิ่ม

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์	ค่านำหน้าผู้เอาประกัน	ชื่อผู้เอาประกัน	นามสกุลผู้เอาประกัน	ชื่อ - นามสกุล ผู้รับผลประโยชน์
1	1.00	ค.ช.	ณรงค์ชัย		
2	2.00	นาง	แมนศิริ		

จะแสดงหน้าจอ Billpayment ให้คลิกปุ่ม  พิมพ์ Billpayment เงินนำส่งในรูปแบบไฟล์ PDF



รายงาน

Snagit 11

100 %Zoom

+ all - all

จำนวน: 1

หน้าที่พิมพ์: All/ทั้งหมด

หน้ามีรูปแบบเป็น 2,5,8-10



กองทุนประกันชีวิต
1010 อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ 3 ชั้นที่ 15 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
โทร. 0 2791-1333 Fax. 0 2791-1333

ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment)

วันที่ (Date)

☐ ช่องทางการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย Comp Code: 95926
(ไม่เกิน 15 บาท) ชำระได้ทั้งเงินสดและเช็คธนาคาร
ธนาคารที่ให้บริการชำระ Biller ID 099400069594201

☐ ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับลูกค้าธุรกิจ (ไม่เกิน 5 บาท)

☐ ช่องทางการชำระเงินที่เคาน์เตอร์สาขาธนาคาร (ไม่เกิน 20 บาท) ชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น

ชื่อ/ Name บริษัท

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID (Ref1)

Reference No. (Ref2)





ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	IFS1000 	

1. กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินที่ธนาคารข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

2. กรณีชำระเป็นเช็ค สั่งจ่ายในนาม "กองทุนประกันชีวิต" โดยผู้ฝากต้องนำฝากก่อนเวลา 12.00 น.

3. ชำระเงินภายในวันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only

Received by (ผู้รับเงิน).....

Authorized by (ผู้รับมอบอำนาจ).....

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone

หมายเหตุ : รหัสวัตถุประสงค์ในการชำระเงินที่ใช้สำหรับระบุ Ref.2

☒ 01 เงินกรมธรรม์ส่งพ้นอายุความรับตามมาตรา 52

☐ 02 เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3

☐ 03 เงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117

☐ 04 เงินเพิ่มรับตามมาตรา 85/4

โปรดนำแบบฟอร์มนี้ไปชำระที่ธนาคารในระบบ Bill Payment

2.1.7 กรณีมีเงินเพิ่มเนื่องจากส่งเข้าล่าช้า พิมพ์ Billpayment เพื่อใช้ในการนำส่งเงินเพิ่ม คลิก

พิมพ์ Billpayment เงินเพิ่ม

บันทึกเงินนำส่งเงินกรมธรรม์ประกันภัยที่ส่งพ้นอายุความ

เลขที่เงินนำส่ง: IFS10019620500006
วันที่นำส่ง: 30/05/2562
ผู้บันทึกรายการ: info
31/05/2019 14:29:24

สถาบัน: บริษัท
มิติ: 10

รายละเอียด:
สถานะการตรวจ:

ผู้ตรวจ:
หมายเหตุการตรวจ:

Import file
พิมพ์ Billpayment เงินนำส่ง
พิมพ์ Billpayment เงินเพิ่ม
คำนวณเงินเพิ่ม

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์	คำนำหน้าผู้เอาประกัน	ชื่อผู้เอาประกัน	นามสกุลผู้เอาประกัน	ชื่อ - นามสกุล ผู้รับผลประโยชน์
1	1.00	ค.ช.	ณรงค์ชัย		
2	2.00	นาง	แมนศิริ		

หน้าแสดงรายงาน Billpayment เงินเพิ่ม คลิก  เมื่อต้องการพิมพ์

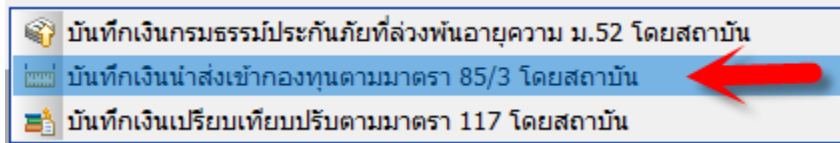
รายงาน

Snagit 11
100 %Zoom
+ all - all

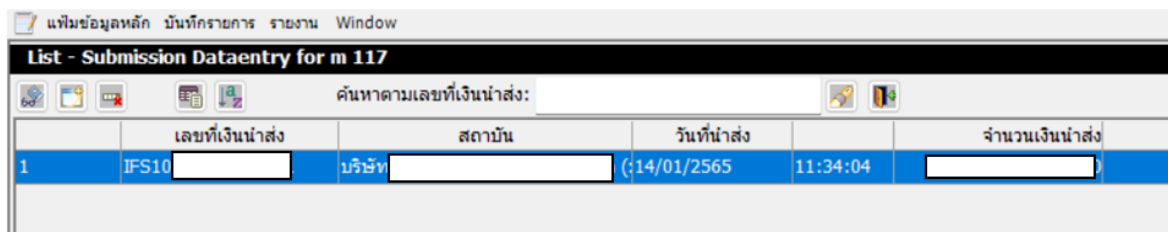
จำนวนสำเนา: 1
หน้าที่พิมพ์: All/ทั้งหมด
หน้ามีรูปแบบเป็น 2,5,8-10

ประเภทเงินส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3 และ/หรือเงินเพิ่มรับตามมาตรา 85/4

2.2.1 เข้าไปที่เมนู บันทึกรายการ > บันทึกเงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3 โดยสถาบัน



2.2.2 คลิกปุ่ม  เพื่อเพิ่มรายการใหม่



2.2.3 ทำรายการตามลำดับหมายเลข

บันทึกเงินนำส่ง มาตรา 85/3 โดยสถาบัน

เลขที่เงินนำส่ง: IFS10999630900002 วันที่นำส่งเงินเข้ากองทุน: 11/09/2563 ผู้บันทึกรายการ: info 11/09/2563 15:00:50

สถาบัน: ทดสอบ

รายละเอียด: ทดสอบเงินนำส่ง ม.85/3

สถานะการตรวจ: อยู่ระหว่างการพิจารณา

save as พิมพ์ Billpayment เงินนำส่ง

ลำดับ	เงินนำส่งเข้ากองทุน	เงินเพิ่ม	รวมเงินนำส่งครั้งนี้
1	10,000.00		10,000.00

หมายเลข 1 กรอกวันที่นำส่งเงินเข้ากองทุน

หมายเลข 2 กรอกรายละเอียดคำอธิบาย

หมายเลข 3 กรอกจำนวนเงินที่นำส่ง

หมายเลข 4 กรอกกรณีมีเงินเพิ่ม

หมายเลข 5 คลิกปุ่ม  เพื่อบันทึก

2.2.4 คลิกปุ่ม พิมพ์ Billpayment เพื่อพิมพ์ใบแจ้งยอดชำระ

บันทึกเงินฝาก ม.ตรา 85/3 โดยสถาบัน

เลขที่เงินฝาก: JFS10999630900002 วันที่นำส่งเงินเข้ากองทุน: 11/09/2563 ผู้บันทึกรายการ: info 11/09/2563 15:00:58

สถาบัน: ทดสอบ

รายละเอียด: ทดสอบเงินฝาก ม.85/3

สถานะการตรวจ: อยู่ระหว่างการพิจารณา

save as พิมพ์ Billpayment เงินฝาก

ลำดับ	เงินนำส่งเข้ากองทุน	เงินเพิ่ม	รวมเงินนำส่งครั้งนี้
1	10,000.00		10,000.00

2.2.5 คลิกปุ่ม พิมพ์ Billpayment เงินฝากในรูปไฟล์ PDF

ประเภทเงินเปรียบเทียบปรับ ตามมาตรา 117

2.3.1 เข้าไปที่เมนู บันทึกเงินเปรียบเทียบปรับ

บันทึกเงินค่าธรรมเนียมประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ ม.52 โดยสถาบัน

บันทึกเงินนำส่งเข้ากองทุนตามตรา 85/3 โดยสถาบัน

บันทึกเงินเปรียบเทียบปรับตามตรา 117 โดยสถาบัน

2.3.2 คลิกปุ่ม เพื่อเพิ่มใหม่

List - Submission Dataentry 117 by Institution

ค้นหาตามเลขที่เงินฝาก:

	เลขที่เงินฝาก	สถานะรายการ	สถาบัน	วันที่นำส่ง	จำนวนเงินนำส่ง
1	JFS10999630100002	อยู่ระหว่างการพิจารณา	ทดสอบ	02/01/2563	333.00 test
2	JFS10999630900003	อยู่ระหว่างการพิจารณา	ทดสอบ	11/09/2563	250.00 ทดสอบ ม.117

2.3.3 ทำรายการตามลำดับหมายเลข

บันทึกเงินฝาก ม.ตรา 117 โดยสถาบัน

เลขที่เงินฝาก: JFS10999630900003 วันที่นำส่งเงินเข้ากองทุน: 11/09/2563 ผู้บันทึกรายการ: info 11/09/2563 15:09:38

สถาบัน: ทดสอบ

รายละเอียด: ทดสอบ ม.117

สถานะการตรวจ: อยู่ระหว่างการพิจารณา

save as พิมพ์ Billpayment เงินฝาก

ลำดับ	เงินเปรียบเทียบปรับ
1	250.00

หมายเลข 1 กรอกวันที่ส่งเงิน

หมายเลข 2 กรอกคำอธิบายรายละเอียด

หมายเลข 3 กรอกจำนวนเงินเปรียบเทียบปรับ

หมายเลข 4 คลิกปุ่ม  เพื่อบันทึก

2.3.4 คลิกปุ่ม พิมพ์ Billpayment เงินนำส่ง

บันทึกเงินนำส่ง มาตรา 117 โดยสถาบัน

เลขที่เงินนำส่ง: IFS10999630900003	วันที่นำส่งเงินเข้ากองทุน: 11/09/2563	ผู้บันทึกรายการ: info	11/09/2563	15:09:38
สถาบัน: ทดสอบ	117			
รายละเอียด: ทดสอบ ม.117				
สถานะการตรวจ: อยู่ระหว่างการพิจารณา				

save as **พิมพ์ Billpayment เงินนำส่ง**

ลำดับ	เงินเปรียบเทียบปรับ
1	250.00

2.3.5 คลิกปุ่ม พิมพ์ Billpayment เงินนำส่งในรูปแบบไฟล์ PDF

ขั้นตอนที่ 3 การเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านโปรแกรมการนำส่งเงินเข้ากองทุน

3.1 บริษัทเข้าระบบ ผ่าน Link https://if.infopro.app/lifeif_isub เพื่อเข้าโปรแกรมนำส่งเงินเข้ากองทุน

Life Insurance Fund Submission x +

IE Tab | chrome-extension://hehijbfgiekmjfkfjpbkbammjbdnadd/nhc.htm?url=ht

Address: https://if.infopro.app/lifeif_isub/default.aspx?clientWidth=1453&clientHeight=780

LIFEIF Submission

User id :

Password :

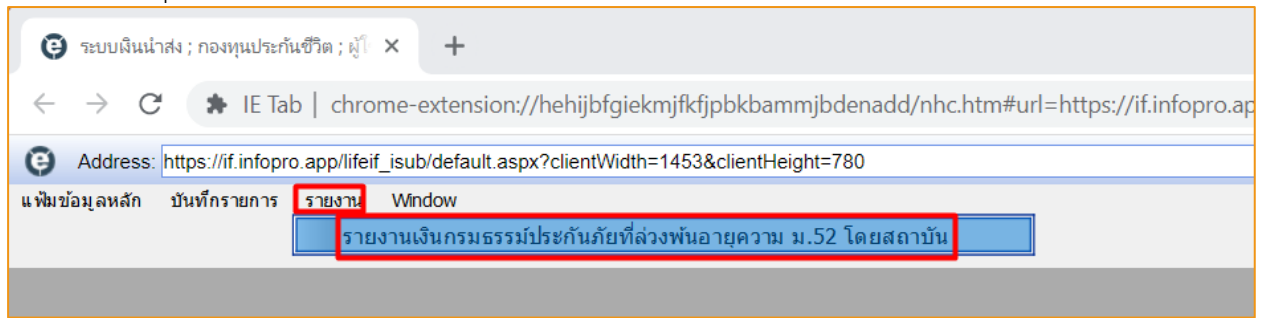
Version 12

Version date: 04/10/2565 09:47:00 วันที่เวลาที่ท่านเข้าใช้ระบบ : 04/10/2565 14:12:08

Ready...

3.2 ไปที่รายงาน -> เลือกรายงานการนำส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด เช่น รายงานเงินกรมธรรม์ ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ ม.52 โดยสถาบัน



3.3 คลิกปุ่ม เรียกดูใบเสร็จรับเงิน

เลขที่เงินนำส่ง	สถาบัน	วันที่นำส่ง	จำนวนเงินนำส่ง
1	IFS 100 001	22/01/2563	1,298.07
2	IFS 100 001	20/02/2563	3,254.00
3	IFS 100 001	09/04/2563	10,444.18
4	IFS 100 001	18/05/2563	6,229.00
5	IFS 100 001	24/06/2563	70,004.21
6	IFS 100 002	21/07/2563	27,697.52
7	IFS 100 001	21/07/2563	64,572.28
8	IFS 100 001	21/08/2563	20,818.66
9	IFS 100 001	16/09/2563	39,909.04
10	IFS 100 001	28/10/2563	52,969.00
11	IFS 100 001	18/11/2563	145,708.20
12	IFS 100 001	25/12/2563	142,199.38
13	IFS 100 001	28/01/2564	162,198.20
14	IFS 100 001	24/02/2564	42,590.00
15	IFS 100 001	18/03/2564	283,532.95

10. ระยะเวลา

10.1 ประเภตนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ (มาตรา 52) และ/หรือ เงินเพิ่มรับ (มาตรา 85/4)

1) บริษัทประกันชีวิตจัดเตรียมตารางการนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ (แบบ กปช.2) ผ่านโปรแกรมนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตภายในเดือน พร้อมทั้งจัดส่งรายงานการนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิต (แบบ กปช. 1 Rev.01) และหลักฐานการโอนเงิน ผ่านอีเมลกองทุน saraban@lifeif.or.th

2) เจ้าหน้าที่สารบรรณลงทะเบียนรับเอกสารและบันทึกเข้าระบบงานสารบัญชีอิเล็กทรอนิกส์ของกองทุนประกันชีวิต และนำเสนอต่อผู้จัดการกองทุนลงนามในเอกสารรับทราบ ภายใน 1 วันทำการ

3) เจ้าหน้าที่คุ้มครองสิทธิ ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของรายงานจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิต (มาตรา 52) และ/หรือเงินเพิ่มรับ (มาตรา 85/4) กับโปรแกรมนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิต ภายใน 1-2 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่สารบรรณ ซึ่งผู้จัดการกองทุนได้ลงนามรับทราบแล้ว

4) เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบการนำส่งเงินจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุ กับ รายงานความเคลื่อนไหวทางบัญชี (e-statement) และดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน **1 วันทำการ** นับจากเจ้าหน้าที่คุ้มครองสิทธิได้ตรวจสอบข้อมูลเอกสารมีความถูกต้องครบถ้วนแล้ว

5) เจ้าหน้าที่การเงินแปลงไฟล์ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ เป็นไฟล์ PDF และอัปโหลดข้อมูลขึ้น ระบบ ภายใน **1 วันทำการ**

6) บริษัทประกันชีวิตเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุนภายใน **5 วันทำการ** นับจากกองทุนได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วนและได้รับเงินโอนเข้ากองทุนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

10.2 ประเภตนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตของบริษัทประกันชีวิต (มาตรา 85/3) และ/หรือ เงินเพิ่มรับ (มาตรา 85/4)

1) บริษัทประกันชีวิตบันทึกนำส่งเงินเข้ากองทุนผ่านโปรแกรมนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิต ซึ่งกำหนดให้บริษัทนำส่งเข้ากองทุนปีละ 2 ครั้ง คือ ภายในเดือนมกราคม และเดือนกรกฎาคม พร้อมทั้งจัดส่งแบบนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตของบริษัทประกันชีวิต ตามมาตรา 85/3 และ/หรือเงินเพิ่มรับ 85/4 และหลักฐานการโอนเงิน ผ่านอีเมลกองทุน saraban@lifeif.or.th

2) เจ้าหน้าที่สารบรรณลงทะเบียนรับเอกสารและบันทึกเข้าระบบงานสารบัญอิเล็กทรอนิกส์ของ กองทุนประกันชีวิต และนำเสนอต่อผู้จัดการกองทุนลงนามในเอกสารรับทราบ ภายใน **1 วันทำการ**

3) เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบการนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตของบริษัทประกันชีวิต กับ รายงานความเคลื่อนไหวทางบัญชี (e-statement) และดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน **1 วันทำการ** นับจากได้รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่สารบรรณ ซึ่งผู้จัดการกองทุนได้ลงนามรับทราบแล้ว

4) เจ้าหน้าที่การเงินแปลงไฟล์ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ เป็นไฟล์ PDF และอัปโหลดข้อมูลขึ้น ระบบ ภายใน **1 วันทำการ**

5) บริษัทประกันชีวิตเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุนภายใน **3 วันทำการ** นับจากกองทุนได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วนและได้รับเงินโอนเข้ากองทุนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

10.3 ประเภตนำส่งเงินเปรียบเทียบปรับ (มาตรา 117)

1) กองทุนประกันชีวิตได้รับแจ้งข้อมูลการเปรียบเทียบปรับตามมติคณะกรรมการเปรียบเทียบจาก สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) ผ่านอีเมล กองทุน saraban@lifeif.or.th

2) บริษัทประกันชีวิตบันทึกนำส่งเงินเปรียบเทียบปรับผ่านโปรแกรมนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิต พร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือของสำนักงาน คปภ. และบันทึกเปรียบเทียบปรับ แจ้งให้นำเงินค่าปรับมาชำระต่อ กองทุนประกันชีวิต รวมทั้งหลักฐานการโอนเงินผ่านอีเมลกองทุน saraban@lifeif.or.th โดยกำหนดให้บริษัท ประกันชีวิตชำระค่าปรับตามมติคณะกรรมการฯ ภายใน **30 วัน** นับจากวันที่บริษัทได้รับหนังสือฉบับนี้ยื่นต่อ กองทุนประกันชีวิต

3) เจ้าหน้าที่สารบรรณลงทะเบียนรับเอกสารและบันทึกเข้าระบบงานสารบัญอิเล็กทรอนิกส์ของ กองทุนประกันชีวิต และนำเสนอต่อผู้จัดการกองทุนลงนามในเอกสารรับทราบ ภายใน **1 วันทำการ**

4) เจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบการนำส่งเงินเปรียบเทียบปรับ กับรายงานความเคลื่อนไหวทางบัญชี (e-statement) และดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน 1 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่สารบรรณ ซึ่งผู้จัดการกองทุนได้ลงนามรับทราบแล้ว

5) เจ้าหน้าที่การเงินแปลงไฟล์ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ เป็นไฟล์ PDF และอัปโหลดข้อมูลขึ้นระบบ ภายใน 1 วันทำการ

6) บริษัทประกันชีวิตเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุนภายใน 3 วันทำการนับจากกองทุนได้รับเงินโอนเข้ากองทุนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

7) บริษัทประกันชีวิตนำส่งหนังสือของสำนักงาน คปภ. และบันทึกเปรียบเทียบปรับ (ต้นฉบับ) มายังสถานที่ทำการ กองทุนประกันชีวิต ภายใน 5 วันทำการ นับจากกองทุนได้รับเงินโอนถูกต้องครบถ้วนแล้ว โดย กองทุนให้สำเนาบันทึกเปรียบเทียบปรับและใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ แก่บริษัทประกันชีวิต เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน

8) กองทุนประกันชีวิตจัดทำหนังสือแจ้งความคืบหน้าการเปรียบเทียบปรับตามมติคณะกรรมการให้สำนักงาน คปภ. รับทราบ ภายใน 1 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับหนังสือจากบริษัทประกันชีวิตถูกต้องครบถ้วน

11. ช่องทางให้บริการ

ส่วนงานที่รับผิดชอบการรับเงินนำส่งเงินตามที่กฎหมายกำหนด : ส่วนงานการเงิน

เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่บริษัทประกันชีวิต กองทุนประกันชีวิตได้เพิ่มช่องทางการรับเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ แบ่งออกเป็น 3 ช่องทาง ตามหนังสือแจ้งการนำส่งเงินตามกฎหมายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ที่กองทุนประกันชีวิตกำหนด

เคาน์เตอร์ธนาคาร (Teller Payment)	Pay Bill on Krungthai Corporate Online	Internet Banking (กรณีธนาคารอื่นโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย)
1) พิมพ์ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment) ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุน 2) นำใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment) ไปชำระเงินได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารทุกสาขาทั่วประเทศ 3) เมื่อดำเนินการตามข้อ 2 เรียบร้อยแล้ว ไม่ต้องส่งสำเนาใบแจ้งการชำระเงินมาที่กองทุนประกันชีวิต	1) โอนเงินผ่านอิเล็กทรอนิกส์สำหรับลูกค้าธุรกิจ ในส่วน Pay Bill 2) คลิกเลือก บริการออนไลน์ 3) เลือก Pay Bill โดยระบุรายการดังนี้ • ระบุเลขที่อ้างอิง • เลือกบัญชีตัดชำระเงิน • เลือกหน่วยงานที่ต้องการชำระเงิน “กองทุนประกันชีวิต” • ระบุข้อมูล Ref 1 และ 2 • ระบุจำนวนเงิน ให้ถูกต้องตรงกัน และชัดเจน • ระบุวันที่ที่ต้องการชำระ • กด Approve	1) ชำระเงินผ่าน Internet Banking ของธนาคารอื่น เพื่อโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่ 980-0-60470-7 ชื่อบัญชี ” กองทุนประกันชีวิต” 2) เมื่อดำเนินการตามข้อ 1 เรียบร้อยแล้ว <u>ส่งหลักฐานการชำระเงินผ่านอีเมล</u> <u>กองทุน :</u> <u>saraban@lifeif.or.th</u>

เคาน์เตอร์ธนาคาร (Teller Payment)	Pay Bill on Krungthai Corporate Online	Internet Banking (กรณีธนาคารอื่นโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย)
4) บริษัทเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุนภายใน 3 – 5 วันทำการนับจากกองทุนได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วนและได้รับเงินโอนเข้ากองทุนถูกต้องครบถ้วนแล้ว	4) เมื่อดำเนินการตามข้อ 3 เรียบร้อยแล้ว ไม่ต้องส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่กองทุนประกันชีวิต 5) บริษัทเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุนภายใน 3 – 5 วันทำการนับจากกองทุนได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วนและได้รับเงินโอนเข้ากองทุนถูกต้องครบถ้วนแล้ว	3) บริษัทเรียกดูใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรมเงินนำส่งเข้ากองทุนภายใน 3 – 5 วันทำการนับจากกองทุนได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วนและได้รับเงินโอนเข้ากองทุนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

หมายเหตุ

- รหัสวัตถุประสงค์ในการชำระเงินที่ใช้สำหรับระบุ Ref 2 ดังนี้
 - 01 เงินค่าธรรมเนียมล่วงหน้าอายุความรับตามมาตรา 52
 - 02 เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3
 - 03 เงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117
 - 04 เงินเพิ่มรับตามมาตรา 85/4
- กรณีชำระเป็นเช็ค ส่งจ่ายในนาม “กองทุนประกันชีวิต” โดยผู้ฝากต้องนำฝาก ก่อนเวลา 12.00 น. เพื่อหลีกเลี่ยงเช็คชรอ Clearing
- แบบฟอร์ม 1 ใบ ชำระต่อ 1 รหัสวัตถุประสงค์ในการชำระเงินเท่านั้น

12. ค่าธรรมเนียม กองทุนประกันชีวิต ไม่มีค่าธรรมเนียม

13. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นการนำส่งเงินที่กฎหมายกำหนด

ประเภทรายการ	เอกสารหลักฐานประกอบการยื่น
1) เงินค่าธรรมเนียมล่วงพ้นอายุความตามมาตรา 52 และ/หรือเงินเพิ่มรับ มาตรา 85/4	1) รายงานการนำส่งจำนวนเงินตามค่าธรรมเนียมประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิตตามมาตรา 52 (แบบ กปช.1 Rev.01) 2) ตารางรายการนำส่งจำนวนเงินตามค่าธรรมเนียมประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ (แบบ กปช.2) 3) ใบแจ้งการชำระเงิน / หลักฐานการโอนเงิน
2) เงินนำส่งเข้ากองทุนตามมาตรา 85/3 และ/หรือเงินเพิ่มรับ มาตรา 85/4	1) แบบนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตของบริษัทประกันชีวิตตามมาตรา 85/3 2) ใบแจ้งการชำระเงิน / หลักฐานการโอนเงิน
3).เงินเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117	1) หนังสือของสำนักงาน คปภ. 2) บันทึกการเปรียบเทียบปรับตามมาตรา 117 3) ใบแจ้งการชำระเงิน / หลักฐานการโอนเงิน
4) การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริษัท	1) หนังสือแจ้งการนำส่งเงินตามกฎหมายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (F101 Form Rev.01) 2) สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท ประทับตรา และลงนามโดยผู้มีอำนาจรับรองสำเนาถูกต้อง 3) สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 4) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี นิติบุคคล หรือสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20) 5) กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน - หนังสือมอบอำนาจ ตีอากรแสตมป์ - สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

(ชื่อบริษัท)

รายงานการนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ

เข้ากองทุนประกันชีวิต

สิ้นสุด ณ วันที่.....

.....

บริษัท.....ขอรายงานการนำส่งเงินกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความตามความในมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิตตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

☐ 1. บริษัทฯ มีจำนวนเงินกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความที่ต้องนำส่งกองทุน เป็นเงินตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิตตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559 จำนวน ราย เป็นเงินจำนวน.....บาท และมีเงินเพิ่มจำนวน.....บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท โดยผ่านช่องทางชำระเงิน ดังนี้

1.1 ☐ นำส่งด้วยเช็คเลขที่.....ธนาคาร.....สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

1.2 ☐ นำส่งเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์โดยทาง ☐ Teller Payment
☐ Pay Bills on Krungthai Corporate Online ☐ Internet Banking ของธนาคาร

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้นำส่งตารางข้อมูลการนำส่งเป็นรายการกรมธรรม์ในรูปแบบไฟล์ Excel (แบบ กปช. 2) ให้กับกองทุนแล้วตามรูปแบบและวิธีการที่กองทุนกำหนด

☐ 2. บริษัท.....ขอเรียนว่า ในเดือนนี้บริษัทฯ ไม่มีเงินกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ ตามความในมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความเข้ากองทุนประกันชีวิต ตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559 ที่จะต้องนำส่งแก่กองทุน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท.....

ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

e-mail.....

ตารางรายการนำส่งจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ส่งพ้นอายุความ

บริษัท

ประจำเดือน พ.ศ.....

ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	ชื่อผู้เอาประกันภัย			ชื่อผู้รับผลประโยชน์	บัตรประชาชนผู้เอาประกัน	วันที่มีสิทธิได้รับเงิน	จำนวนเงิน ที่มีสิทธิได้รับ	สำหรับกองทุนประกันชีวิต						
		คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล					วันที่ใบเสร็จรับเงิน	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	ธนาคาร	สาขา	เลขที่เช็ค	วันที่ในเช็ค	จำนวนเงิน
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
จำนวน								จำนวนเงิน	รวมทั้งสิ้น						

- หมายเหตุ
1. ต้องใส่วันที่มีสิทธิได้รับเงินในทุกรายการ (รูปแบบ วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เช่น 1/1/2559)

2. ไม่เพิ่มคอลัมน์หรือซ่อนคอลัมน์ไว้

3. ในส่วน “สำหรับกองทุนประกันชีวิต” ไม่ต้องกรอกข้อมูล

4. สามารถดาวน์โหลดไฟล์ตัวอย่างได้ที่ <http://www.lifeif.or.th/> ในหัวข้อแบบฟอร์ม

แบบนำส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิต ของบริษัทประกันชีวิต	สำหรับเจ้าพนักงาน เลขทะเบียนรับ..... ผู้รับ.....																	
ก. ผู้ประกอบการ บริษัท..... ที่ตั้งสำนักงาน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... เล่มที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท (.....) ลงชื่อ..... วันที่.....																	
ข. การส่งเงินเข้ากองทุนประกันชีวิตครั้งที่...../ พ.ศ. ☐ ยื่นปกติ ☐ ภายในกำหนด	☐ ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่..... ☐ เกินกำหนดเวลา																	
ค. การคำนวณเงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต ☐ ใช้เกณฑ์สิทธิในการคำนวณเบี้ยประกันภัยรับโดยตรง ☐ ใช้เกณฑ์เงินสดในการคำนวณเบี้ยประกันภัยรับโดยตรง (ให้แนบบแบบแสดงการปรับปรุงการคำนวณเบี้ยประกันภัยตามเกณฑ์เงินสดเป็นตามเกณฑ์สิทธิ และข้ามไป 2.) 1. ยอดเบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์สิทธิ หน่วย: บาท <table border="1" data-bbox="979 815 1262 1538"> <thead> <tr> <th>เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์สิทธิ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.1 เดือน.....</td></tr> <tr><td>1.2 เดือน.....</td></tr> <tr><td>1.3 เดือน.....</td></tr> <tr><td>1.4 เดือน.....</td></tr> <tr><td>1.5 เดือน.....</td></tr> <tr><td>1.6 เดือน.....</td></tr> <tr><td>2. รวมเบี้ยประกันภัยรับโดยตรงในครั้งนี้</td></tr> <tr><td>3. อัตราเงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต(ร้อยละ)</td></tr> <tr><td>4. เงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต (2. คูณ 3.)</td></tr> <tr><td>5. เงินนำส่งที่ชำระเกินยกมา (ถ้ามี)</td></tr> <tr><td>6. ต้องชำระ (ถ้า 4. มากกว่า 5.)</td></tr> <tr><td>7. ชำระเกิน (ถ้า 5. มากกว่า 4.)</td></tr> <tr><td>กรณียื่นแบบรายการและชำระเงินนำส่งเกินกว่ากำหนดเวลา หรือยื่นเพิ่มเติม</td></tr> <tr><td>8. เงินเพิ่ม</td></tr> <tr><td>9. รวมเงินนำส่ง เงินเพิ่มที่ต้องชำระ (6.+8.)</td></tr> <tr><td>10. รวมเงินนำส่งที่ชำระเกิน หลังคำนวณเงินเพิ่ม (7.-8.)</td></tr> </tbody> </table> (ตัวอักษร) 		เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์สิทธิ	1.1 เดือน.....	1.2 เดือน.....	1.3 เดือน.....	1.4 เดือน.....	1.5 เดือน.....	1.6 เดือน.....	2. รวมเบี้ยประกันภัยรับโดยตรงในครั้งนี้	3. อัตราเงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต(ร้อยละ)	4. เงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต (2. คูณ 3.)	5. เงินนำส่งที่ชำระเกินยกมา (ถ้ามี)	6. ต้องชำระ (ถ้า 4. มากกว่า 5.)	7. ชำระเกิน (ถ้า 5. มากกว่า 4.)	กรณียื่นแบบรายการและชำระเงินนำส่งเกินกว่ากำหนดเวลา หรือยื่นเพิ่มเติม	8. เงินเพิ่ม	9. รวมเงินนำส่ง เงินเพิ่มที่ต้องชำระ (6.+8.)	10. รวมเงินนำส่งที่ชำระเกิน หลังคำนวณเงินเพิ่ม (7.-8.)
เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์สิทธิ																		
1.1 เดือน.....																		
1.2 เดือน.....																		
1.3 เดือน.....																		
1.4 เดือน.....																		
1.5 เดือน.....																		
1.6 เดือน.....																		
2. รวมเบี้ยประกันภัยรับโดยตรงในครั้งนี้																		
3. อัตราเงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต(ร้อยละ)																		
4. เงินนำส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต (2. คูณ 3.)																		
5. เงินนำส่งที่ชำระเกินยกมา (ถ้ามี)																		
6. ต้องชำระ (ถ้า 4. มากกว่า 5.)																		
7. ชำระเกิน (ถ้า 5. มากกว่า 4.)																		
กรณียื่นแบบรายการและชำระเงินนำส่งเกินกว่ากำหนดเวลา หรือยื่นเพิ่มเติม																		
8. เงินเพิ่ม																		
9. รวมเงินนำส่ง เงินเพิ่มที่ต้องชำระ (6.+8.)																		
10. รวมเงินนำส่งที่ชำระเกิน หลังคำนวณเงินเพิ่ม (7.-8.)																		
ง. ข้าพเจ้าขอชำระเงินส่วนที่เกินไปจ่ายเป็นเงินนำส่งสำหรับงวดต่อ ๆ ไป จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ..... กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ (.....) ลงชื่อ..... กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ (.....) ยื่นวันที่.....(ประทับตราบริษัท)	จ. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แสดงในแบบรายการนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ..... กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ (.....) ลงชื่อ..... กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ (.....) ยื่นวันที่.....(ประทับตราบริษัท)																	

- เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์สิทธิในข้อ 1. หมายถึงเบี้ยประกันภัยที่เกิดขึ้นในรอบหกเดือนใดแม้ว่าจะยังไม่ได้รับชำระในรอบหกเดือนนั้น

หักเบี้ยประกันภัยยกเลิก/ส่งคืน โดยรวมเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมทั้งหมด และเงินกู้ตามกรมธรรม์โดยอัตโนมัติ (Automatic Premium Loan : APL)

แบบแสดงการปรับปรุงการคำนวณเบี้ยประกันภัยตามเกณฑ์เงินสดเป็นตามเกณฑ์สิทธิของบริษัทประกันชีวิต

บริษัท.....

ประจำครั้งที่...../ พ.ศ.

หน่วย: บาท

รายการ	เบี้ยประกันภัยรับโดยตรง
เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์เงินสด	
บวก เบี้ยประกันภัยค้างรับตามเกณฑ์สิทธิของสิ้นงวดหกเดือนปัจจุบัน	
ลบ เบี้ยประกันภัยค้างรับตามเกณฑ์สิทธิของสิ้นงวดหกเดือนที่แล้ว	
เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์สิทธิ	

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริง

ลงชื่อ..... กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ

()

(ประทับตราบริษัท)

ลงชื่อ..... กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ

()

- เบี้ยประกันภัยรับโดยตรงตามเกณฑ์เงินสด หมายถึง เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระเป็นเงินสดในรอบหกเดือนนั้น

หักเบี้ยประกันภัยยกเลิก/ส่งคืน โดยรวมเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมทั้งหมด

และเงินกู้ตามกรมธรรม์โดยอัตโนมัติ (Automatic Premium Loan : APL)

บันทึกการเปรียบเทียบปรับ

คดีเปรียบเทียบปรับ ที่ _____

วันที่ _____

๓. คณะกรรมการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้มีการประชุม
- | | | |
|----------------|-------------------------------|--|
| ครั้งที่ _____ | เมื่อวัน _____ | โดยคณะกรรมการ ประกอบด้วย |
| | ๑.๑. นายพนิต อธิภาพวงศ์ | ที่ปรึกษากฎหมาย กระทรวงการคลัง ประธานกรรมการ
(ผู้ซึ่งปลัดกระทรวงการคลังมอบหมาย) |
| | ๑.๒. นายสุทธิพล ทวีชัยการ | เลขาธิการ คปภ. กรรมการ |
| | ๑.๓. พ.ต.อ. พุฒิพงศ์ มุสิกกุล | พนักงานสอบสวน กรรมการ |
| | | รองผู้บังคับการ รักษาการแทนผู้บังคับการกองบังคับการ
ปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับอาชญากรรมทาง
เศรษฐกิจ (ผู้ซึ่งผู้บัญชาการตำรวจสอบสวนกลางมอบหมาย) |
๒. คณะกรรมการฯ ตามข้อ ๑. ได้มีมติให้เปรียบเทียบปรับ บริษัท _____

ตัวอย่างบันทึกการเปรียบเทียบปรับ

พ.ศ. ๒๕๓๕ (แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๑) จึงมีมติให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน _____ บาท และให้
เปรียบเทียบปรับความผิดต่อเนื่อง โทษปรับรายวันๆ ละ _____ บาท จำนวน _____ วัน เป็นเงิน _____ บาท
รวมเปรียบเทียบปรับเป็นเงินทั้งสิ้น _____

๓. ผู้กระทำความผิดตามข้อ ๒. ยอมรับผิดและได้ชำระเงินค่าปรับโดยชำระเป็น ☐ เงินสด ☒ เช็ค

ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ ..
จำนวน _____

ลงชื่อ..... ผู้กระทำความผิด
(.....)



ลงชื่อ..... ผู้กระทำความผิด
(.....)

ลงชื่อ..... พนักงานกองทุนประกันชีวิต/ผู้รับเงิน



กองทุนประกันชีวิต

หนังสือแจ้งการนำส่งเงินตามกฎหมายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

บริษัท.....

โดย (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้มีอำนาจลงนาม / ตำแหน่ง.....

ที่ตั้งบริษัทเลขที่.....

รหัสไปรษณีย์.....

บริษัท ขอ นำส่งเงินตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 ตามมาตรา 85 เพื่อยื่นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ กับ กองทุนประกันชีวิต โดยบริษัทยินยอมเก็บรักษาเอกสารหลักฐานต่างๆ ฉบับจริงที่เกี่ยวข้องในการยื่นแบบทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่น้อยกว่า 5 ปี หากมีกรณีเหตุสงสัย บริษัทยินยอมให้กองทุนประกันชีวิตขอตรวจสอบเอกสารหลักฐาน และนำมาแสดงตามที่ได้ยื่นผ่านระบบเงินนำส่งตามกฎหมาย ณ ที่ทำการ กองทุนประกันชีวิต

ช่องทางการชำระเงิน (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)☐ เคาน์เตอร์ธนาคาร (Teller Payment)☐ Pay Bills on Krungthai Corporate Online☐ Internet Banking ระบุชื่อธนาคาร..... โดยโอนเข้าบัญชี “กองทุนประกันชีวิต”

ธนาคารกรุงไทย สาขาลาดพร้าว 33 เลขที่บัญชี 980-0-60470-7 พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ตามที่อยู่ saraban@lifeif.or.th

จัดส่งใบเสร็จรับเงิน (ใบรับอิเล็กทรอนิกส์) (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)☐ จัดส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail address):☐ ดาวน์โหลดใบรับอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเงินนำส่งตามกฎหมาย

ชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน/บัญชีของบริษัทที่สามารถติดต่อ :

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....

ประทับตรา

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่.....

เอกสารประกอบ

1. หนังสือแจ้งการนำส่งเงินตามกฎหมายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
2. สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท ประทับตรา และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี นิติบุคคล หรือใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20)
5. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน จัดทำหนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามเพิ่มเติมที่ ส่วนการเงิน คุณสุภาภรณ์ เตชะไพศาลกุล E-mail : fin@lifeif.or.th
หรือ คุณสุนีย์ ศรีชัย E-mail : fin2@lifeif.or.th เบอร์โทรศัพท์ 0-2791-1333 ต่อ 43



กองทุนประกันชีวิต

1010 อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ 3 ชั้นที่ 15 ถนนวิภาวดีรังสิต

แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทร. 0-2791-1333 Fax. 0-2791-1333

ใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment)

วันที่ (Date) 06/01/2552

☐ ช่องทางการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย Comp Code: 95926 (ไม่เกิน 15บาท) ชำระได้ทั้งเงินสดและเช็คธนาคาร



ธนาคารที่ให้บริการชำระ Biller ID 099400069594201

☐ ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับลูกค้าธุรกิจ (ไม่เกิน 5 บาท)



☐ ช่องทางการชำระเงินที่เคาน์เตอร์สาขาธนาคาร (ไม่เกิน 20 บาท) ชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น



ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	IFS10001520100001	63,424.00
(หกหมื่นสามพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)		

- กรณีชำระฝากธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินที่ธนาคารข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีชำระเป็นเช็ค ส่งจ่ายในนาม "กองทุนประกันชีวิต" โดยผู้ฝากต้องนำฝากก่อนเวลา 12.00 น.
- ชำระเงินภายในวันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only

Received by (ผู้รับเงิน).....

Authorized by (ผู้รับมอบอำนาจ).....

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone

หมายเหตุ : รหัสวัตถุประสงค์ในการชำระเงินที่ใช้สำหรับระบุ Ref.2

- ☐ 01 เงินค่าธรรมเนียมล่วงหน้าตามอัตรา 52
- ☐ 02 เงินนำส่งเข้ากองทุนตามอัตรา 85/3
- ☐ 03 เงินเปรียบเทียบปรับตามอัตรา 117
- ☐ 04 เงินเพิ่มรับตามอัตรา 85/4

โปรดนำแบบฟอร์มนี้ไปชำระที่ธนาคารในระบบ Bill Payment

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร/ For Bank

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



กองทุนประกันชีวิต

1010 อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ 3 ชั้นที่ 15 ถนนวิภาวดีรังสิต

แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทร. 0-2791-1333 Fax. 0-2791-1333

เพื่อนำเข้าบัญชี กองทุนประกันชีวิต

☐ ช่องทางการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย Comp Code: 95926



(ไม่เกิน 15บาท) ชำระได้ทั้งเงินสดและเช็คธนาคาร

ธนาคารที่ให้บริการชำระ Biller ID 099400069594201

☐ ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับลูกค้าธุรกิจ (ไม่เกิน 5 บาท)



☐ ช่องทางการชำระเงินที่เคาน์เตอร์สาขาธนาคาร (ไม่เกิน 20 บาท) ชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น



☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank) - สาขา (Branch)	หมายเลขเช็ค
☐ เช็ค (Cheque)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath) หกหมื่นสามพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน		63,424.00
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร		ลายมือชื่อผู้นำฝาก/เบอร์ติดต่อ

สำหรับชำระเงิน



ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone



สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน



ใบเสร็จรับเงิน (สำเนา)

RECEIPT (COPY)

กองทุนประกันชีวิต

Life Insurance Fund

เลขที่ :

1010 อาคารชินวัตรทาวเวอร์ 3 ชั้น 15 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทรศัพท์ 0-2791-1333 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000695942

วันที่ :

ได้รับเงินจาก/Received from :

ที่อยู่

โทรศัพท์

โทรสาร

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
ยอดรวม / Total		

หมายเหตุ: การรับเงินเป็นเช็คจะสมบูรณ์เมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

วิธีการชำระเงิน/Method of Payment :

Digitally signed by นณฏฐบดินทร์
on Thu Jan 12 16:08:38 ICT 2564

