



















ข้อแนะนำในการใช้แบบฟอร์มการชำระเบี่ยงประกันภัย ผ่านธนาคาร

คำแนะนำ ท่านสามารถชำระด้วยเงินสดผ่านจุดบริการต่าง ๆ ที่ระบุ โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมใด ๆ ตามวิธีการ ดังนี้

- ระบุชื่อผู้เอาประกันภัย กรมธรรม์เลขที่ วันครบกำหนดชำระ และจำนวนเงิน ในแบบฟอร์มการชำระเบี่ยงประกันภัย
- กรมธรรม์เลขที่ (Reference 1) เขียนเฉพาะตัวเลขอีก 10 หลัก ต่อท้ายเลข 31007 ที่ปรากฏในแบบฟอร์ม ตัวอย่างเช่น กรมธรรม์เลขที่ 1000123456 ก็ให้ระบุ 31007 1000123456 แต่หากกรมธรรม์ของท่าน มีเลขที่กรมธรรม์เพียง 5 หรือ 6 หลัก เช่น 345678 ก็ให้ระบุเลข 0 ไว้ข้างหน้าให้ครบ 10 หลัก ก็จะเป็น 31007 0000345678
- วันครบกำหนดชำระ (Reference 2) เขียนเฉพาะตัวเลขให้ครบ 8 หลัก เช่นครบกำหนดชำระวันที่ 1 เมษายน 2561 ระบุเป็น 01042561
- เมื่อท่านชำระเงินแล้ว เจ้าหน้าที่ที่รับชำระเงินจะออกหลักฐานการชำระเงิน ให้ท่านเก็บไว้จนกว่าบริษัท จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินเบี่ยงประกันภัยให้ท่านทางไปรษณีย์ (กรณีที่ท่านไม่ได้รับใบเสร็จรับเงินฯ ในเวลาอันควร ให้ติดต่อบริษัท ยกเว้นกรณีเบี่ยงฯ รายเดือน ท่านจะต้องเก็บหลักฐานไว้จนกว่าท่านจะได้รับหลักฐานที่บริษัท ออกให้เมื่อครบสิ้นปีปฏิทิน / ติดต่อบริษัท ที่ ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ โทรศัพท์ 02-022-5800)

**** แบบฟอร์มฯ นี้ สามารถถ่ายเอกสาร เพื่อใช้ในครั้งต่อไปได้ ****

แบบฟอร์มการชำระเบี่ยงประกัน ผ่านธนาคาร									
สำหรับธนาคารเพื่อเข้าบัญชี บริษัท พิลิปประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	สาขาผู้รับฝาก _____ วันที่ _____								
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE 153)	<table border="1"><tr><td>SERVICE CODE : PRASITP</td><td>TAX ID. 0107556000671</td></tr><tr><td colspan="2">ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____</td></tr><tr><td colspan="2">กรมธรรม์เลขที่ / Reference 1 : 31007 _____</td></tr><tr><td colspan="2">วันครบกำหนดชำระ / Reference 2 : _____</td></tr></table>	SERVICE CODE : PRASITP	TAX ID. 0107556000671	ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____		กรมธรรม์เลขที่ / Reference 1 : 31007 _____		วันครบกำหนดชำระ / Reference 2 : _____	
SERVICE CODE : PRASITP		TAX ID. 0107556000671							
ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____									
กรมธรรม์เลขที่ / Reference 1 : 31007 _____									
วันครบกำหนดชำระ / Reference 2 : _____									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกสิกรไทย (เลขที่บัญชี 054-1-08254-9 สาขา สุรวงศ์)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMP.Code : 45246)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 064-3-00720-9 ชำระผ่านทางดิจิทัลแบงก์กิ้ง/ATM									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารทหารไทยธนชาติ COMP : Code 2728									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารเพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.) CODE : NI01									
<input type="checkbox"/>  UOB ธนาคารยูโอบี (BP Type 0420)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกรุงไทย (COMP.Code 6091)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารออมสิน Pay Code 3030-0213-040									
จำนวนเงิน บาท (Baht) _____	** รับชำระเฉพาะเงินสด **								
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน								

แบบฟอร์มการชำระเบี่ยงประกัน ผ่านธนาคาร									
สำหรับธนาคารเพื่อเข้าบัญชี บริษัท พิลิปประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	สาขาผู้รับฝาก _____ วันที่ _____								
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE 153)	<table border="1"><tr><td>SERVICE CODE : PRASITP</td><td>TAX ID. 0107556000671</td></tr><tr><td colspan="2">ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____</td></tr><tr><td colspan="2">กรมธรรม์เลขที่ / Reference 1 : 31007 _____</td></tr><tr><td colspan="2">วันครบกำหนดชำระ / Reference 2 : _____</td></tr></table>	SERVICE CODE : PRASITP	TAX ID. 0107556000671	ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____		กรมธรรม์เลขที่ / Reference 1 : 31007 _____		วันครบกำหนดชำระ / Reference 2 : _____	
SERVICE CODE : PRASITP		TAX ID. 0107556000671							
ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____									
กรมธรรม์เลขที่ / Reference 1 : 31007 _____									
วันครบกำหนดชำระ / Reference 2 : _____									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกสิกรไทย (เลขที่บัญชี 054-1-08254-9 สาขา สุรวงศ์)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMP.Code : 45246)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 064-3-00720-9 ชำระผ่านทางดิจิทัลแบงก์กิ้ง/ATM									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารทหารไทยธนชาติ COMP : Code 2728									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารเพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.) CODE : NI01									
<input type="checkbox"/>  UOB ธนาคารยูโอบี (BP Type 0420)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารกรุงไทย (COMP.Code 6091)									
<input type="checkbox"/>  ธนาคารออมสิน Pay Code 3030-0213-040									
จำนวนเงิน บาท (Baht) _____	** รับชำระเฉพาะเงินสด **								
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน								