

ใบแจ้งครบกำหนด
ชำระเบี้ยประกันภัย

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด มหาชน
1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ ยานนาวา สาทร กทม. 10120
โทรศัพท์ : 0-2650-1400 โทรสาร : 0-2619-4083

วันที่ออกใบแจ้ง	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	
งวดการชำระ	
วันถึงกำหนดชำระ	



จำนวนเงินที่ต้องชำระ

บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน
กรณีชำระ ณ เคาน์เตอร์ธนาคาร

กรุณาชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลา 31 วัน นับตั้งแต่วันที่กำหนดชำระ

ข้อแนะนำในการชำระเบี้ยประกันผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

1. กรอกข้อมูลรายละเอียดการชำระเงินลงในกรอบหมายเลข  1  2
2. นำใบแจ้งการชำระเงินนี้ไปชำระเงินด้วยเงินสด ที่เคาน์เตอร์ธนาคารสาขาที่ท่านสะดวก
3. ธนาคารจะเก็บใบแจ้งการชำระเงินนี้ไว้เป็นหลักฐาน และจะออกชุดรับชำระเงินหรือสำเนาใบบันทึกรายการให้ท่านเก็บไว้เป็นหลักฐาน
4. การชำระเงินที่สาขาของธนาคารถือเสมือนหนึ่งท่านได้ชำระให้แก่บริษัทฯ โดยตรง หากการชำระเบี้ยประกันภัยนี้ได้กระทำหลังจากสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน และบริษัทฯ ต่อบริษัทฯ โดยไม่เรียกร้องให้ส่งหลักฐานการต่ออายุกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีสุขภาพดี และยังมีชีวิตอยู่ในขณะชำระเบี้ยประกันภัย มิฉะนั้น การชำระเงินตามใบรับเงินนี้จะถือว่าเป็น **โมฆะ**
5. เมื่อบริษัทฯ ได้รับแจ้งการชำระเงินของท่านจากทางธนาคารเรียบร้อยแล้ว จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ท่านทางไปรษณีย์

สำหรับธนาคาร

ใบชำระเบี้ยประกันภัยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

เพื่อเข้าบัญชี บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) TAX ID. 3211010561

- ธนาคารกรุงไทย Comp. Code MILLEA
- ธนาคารกรุงเทพ Branch Code 101
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 040-0-03517-1 (สาขา สวนพหลุ)
- ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 101-3-00926-9 (TR CODE 36XX)
- ธนาคารกสิกรไทย สาขา ถนนสาทร เลขที่บัญชี 038-1-12366-9
- ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย (TRX.Code 34X2/3433)

1

SERVICE CODE: MILLEA

ชื่อผู้เอาประกันภัย (Customer Name):

หมายเลขกรมธรรม์ (Policy No. / Ref. No.1):

วันถึงกำหนดชำระ (Ref. No. 2):

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

** รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น **

2

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (บาท)