

หนังสือแจ้งใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

Letter of income tax exemption and consent to disclose insurance premium

กรมธรรม์เลขที่ Group policy number ..... สมาชิกเลขที่ Member number .....  
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ Policyholder name .....

Date .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) I (Mr/Mrs/Miss) .....

วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth..... บัตรประชาชนเลขที่ I.D. Card number .....

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตสงและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์  
วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้  
ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ .....

ไม่มีความประสงค์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ได้แย้งหรือเพิกถอนความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ เว้นแต่ข้าพเจ้าจะมีหนังสือยกเลิกความยินยอม  
เป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้บริษัทประกันชีวิตทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงนาม Signed .....

( )

ผู้เอาประกันภัย

ลงนามต่อหน้า Signed .....

( )

พยานผู้รับมอบอำนาจของผู้ถือกรมธรรม์ Witness

ลงนามต่อหน้า Signed .....

( )

พยาน Witness