

ใบแจ้งการชำระเงิน

(สำหรับธนาคาร)



เพื่อเข้าบัญชี บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต

- | | | | |
|--------------------------|--|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา | เลขที่บัญชี 285-0-00666-7 (Payment Sys.) |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารกรุงเทพ | (BR 0101) (COMP CODE 59999) |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ | เลขที่บัญชี 111-3-00386-2 (BILL PAYMENT) |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารกสิกรไทย | สาขาสำนักพลโยธิน เลขที่บัญชี 099-1-32081-4 |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ.ธนาคารยูโอบี | (TYPE 34) |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารทหารไทย | Com Code 200 |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย | (TRX.Code 34X2) |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ. ธนาคารกรุงไทย | (Com Code 6007) |
| <input type="checkbox"/> | | บมจ.ธนาคารธนชาติ | Company Code : G110 , Service Code : 7213 |

สาขาที่รับฝาก _____ วันที่/Date _____

SERVICE CODE : **AYUDHYA**

ชื่อผู้เอาประกันภัย

เลขที่กรมธรรม์ (Cust.No./Ref.No.1)

วันครบกำหนด (Ref.No.2)

** รับชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น**

จำนวนเงิน

บาท

(BAHT)

(ตัวอักษร)

ท่านสามารถนำสลิปฉบับนี้ ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด และโปรดระบุธนาคารที่ท่านชำระ

ข้อแนะนำในการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

- กรอกรายละเอียดดังต่อไปนี้ด้านบนของใบแจ้งชำระเงิน
 - ชื่อผู้เอาประกันภัย
 - หมายเลขกรมธรรม์
 - วันครบกำหนดชำระเบี้ย
 - จำนวนเงิน
- นำใบแจ้งการชำระเงินนี้ไปชำระเงินด้วยเงินสด ที่เคาน์เตอร์ธนาคารสาขาที่ท่านสะดวก
- ธนาคารจะเก็บใบแจ้งการชำระเงินนี้ไว้เป็นหลักฐาน และจะออกชุดรับชำระเงินหรือสำเนาใบบันทึกรายการให้ท่านเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- การชำระเงินที่สาขาของธนาคารถือเสมือนหนึ่งท่านได้ชำระให้แก่บริษัทฯ โดยตรง หากการชำระเบี้ยประกันภัยนี้ได้กระทำหลังจากสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน และบริษัทฯ ต่ออายุกรมธรรม์ให้โดยไม่เรียกร้องให้ส่งหลักฐานการต่ออายุกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีสุขภาพดี และยังมีชีวิตอยู่ในขณะชำระเบี้ยประกันภัย มิฉะนั้น การชำระเงินตามใบรับเงินนี้จะถือว่าเป็น **โมฆะ**
- กรณีที่เป็นการชำระคืนเงินผู้ตามกรมธรรม์ หรือเงินกู้จ่ายอัตโนมัติ กรุณาแจ้งรายละเอียดในการชำระเงินให้ชัดเจน พร้อมแฟกซ์หลักฐานการชำระเงินที่ธนาคารบันทึกการรับเงินเรียบร้อยแล้ว มายังฝ่ายการเงินที่โทรสารหมายเลข 0-2305-7017 หรือส่งอีเมลล์มาที่ finance@azay.co.th
หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อศูนย์ดูแลลูกค้า อลิอันซ์ อยุธยา โทร.1373 ตลอด 24 ชั่วโมง
- เมื่อบริษัทฯ ได้รับแจ้งการชำระเงินของท่านจากทางธนาคารเรียบร้อยแล้ว จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ท่านทางไปรษณีย์