



กรุงเทพมหานคร
มหานครแห่งชีวิต

คู่มือการชำระเงินค่าสินค้าและบริการ

แบบไม่ใช้ใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

ผ่านธนาคารกรุงเทพ

ข้อมูลการทำรายการชำระเงินแบบ **Bill Payment** ธนาคารกรุงเทพ กรณีไม่มี ใบแจ้งเตือนการชำระค่าเบี่ยประกัน

@. ผู้เอาประกันสามารถทำรายการได้ โดยใช้แบบฟอร์มชำระเงินของธนาคาร ซึ่งจัดเตรียมไว้ให้ตามจุดวางแบบฟอร์มต่างๆ หรือติดต่อขอรับได้ที่เจ้าหน้าที่ธนาคารโดยตรง

@. ระบุข้อมูลการชำระเงินให้ครบถ้วน ตามตัวอย่างดังต่อไปนี้

1. ระบุชื่อนามสกุล ผู้เอาประกัน
2. ระบุชื่อนามสกุลผู้ชำระเงิน (กรณีทำรายการแทน)
3. ระบุเบอร์โทรศัพท์
4. ระบุรหัสบริษัท service code : BKLIFE
5. ระบุเลขที่สัญญา 10 หลัก หรือเลขที่กรมธรรม์ 7 หลัก
6. ระบุเลขที่อ้างอิงตามใบแจ้งกำหนดชำระเบี่ย หรือ หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
7. ระบุจำนวนเงินที่ต้องการชำระ

ภาพตัวอย่างใบนำฝากแบบ Bill Payment ธนาคารกรุงเทพ

กรณีไม่มี ใบแจ้งเดือนการชำระค่าเบี้ยประกัน

สำหรับธนาคาร Bank Use

ตรวจสอบข้อมูลที่ธนาคารนำเข้าบัญชีในตำแหน่งนี้ ทุกครั้ง
BKLIFE บริษัทกรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ผู้รับ/ผู้รับที่รายการ	ผู้รับมอบอำนาจ
------------------------	----------------



Bangkok Bank
ธนาคารกรุงเทพ เลขประจำตัวบัญชีธนาคาร 01070300003

ใบรับชำระเงิน Payment Slip

ชื่อลูกค้า Customer Name **ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกัน** โทร. Tel. _____

ชื่อผู้ชำระเงิน/ผู้นำฝาก Payer/Depositor Name **ชื่อ - สกุล ผู้ชำระเงิน** โทร. Tel. **ระบุเบอร์โทรเพื่อการติดต่อ**

เพื่อชำระ For Payment of บัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ หมายเลขบัตรเครดิต **5**

ค่าสินค้า/บริการ Goods and Services (โปรดระบุ Please specify) รหัสบริการ Service Code **BKLIFE**

เลขที่/รหัสลูกค้า Customer No. **เลขที่กรมธรรม์ หรือ เลขที่สัญญา** เลขที่อ้างอิง No. **เลขที่บัตรประชาชน**

เงินกู้ Loan เลขที่บัญชีเงินกู้ **4**

ชำระโดย Paid by เงินสด Cash **7** หักบัญชีเลขที่ Debit Account No. **6**

เช็ค Cheque สาขา Branch _____ หมายเลขเช็ค Cheque No. _____

จำนวนเงินที่ชำระ Payment Amount **XXX,XXX** บาท (_____)