



กรุงเทพมหานคร
กรุงเทพมหานคร

คู่มือการชำระเงินค่าสินค้าและบริการ

แบบไม่ใช้ใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

ผ่านธนาคารออมสิน

ข้อมูลการทำรายการชำระเงินแบบ Bill Payment ธนาคารออมสิน กรณีไม่มี ใบแจ้งเตือนการชำระค่าเบี้ยประกัน

- @. ผู้เอาประกันสามารถทำรายการได้ โดยใช้แบบฟอร์มชำระเงินของธนาคาร ซึ่งจัดเตรียมไว้ให้ตามจุดวางแบบฟอร์มต่างๆ หรือติดต่อขอรับได้ที่เจ้าหน้าที่ธนาคารโดยตรง
- @. ระบุข้อมูลการชำระเงินให้ครบถ้วน ตามตัวอย่างดังต่อไปนี้
 1. ระบุเลขที่สัญญา 10 หลัก หรือ เลขที่กรมธรรม์ 7 หลัก
 2. ระบุเลขที่อ้างอิงตามใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ย หรือหมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
 3. ระบุจำนวนเงินที่ต้องการชำระ
 4. ระบุรหัสบริษัท Comp. Code : BLA
 5. ระบุชื่อนามสกุล ผู้เอาประกัน
 6. ระบุชื่อ ชื่อบัญชี บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต
 7. ระบุชื่อนามสกุลผู้ชำระเงิน (กรณีทำรายการแทน)
 8. ระบุเบอร์โทรศัพท์

ภาพตัวอย่างใบนำฝากแบบ Bill Payment ธนาคารออมสิน

กรณีไม่มี ใบแจ้งเตือนการชำระค่าเบี้ยประกัน

ตรวจสอบข้อมูลที่ธนาคารนำเข้าบัญชีในตำแหน่งนี้

สำหรับธนาคาร
For Bank Use Only



ใบรับชำระเงิน (อส.122) PAYMENT SLIP

จำนวนเงินสดเป็นตัวอักษร Amount in Words		จำนวนเงินสดเป็นตัวเลข Amount in Numbers		วันที่ Date	
		XXX,XXX		สาขา Branch	
				Ref. 1 เลขที่กรมธรรม์ หรือ เลขที่สัญญา เลขที่อ้างอิง	
				Ref. 2 หรือหมายเลขบัตรประชาชน	
หมายเลขเช็ค / Cheque Number		ธนาคาร / Bank		จำนวนเงิน / Amount	
4		6		8	
จำนวนเงินสดเป็นตัวอักษร Cheque Amount in Words		ชื่อ Company Name		สำหรับธนาคาร For Bank Use Only	
5		7 บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต		ผู้รับเงิน / Teller	
รหัสบริษัท Company Code		ชื่อผู้ชำระเงิน Payer		ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature	
BLA		ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกัน		เบอร์โทรเพื่อการติดต่อ Tel. No.	
		ชื่อ - สกุล ผู้ชำระเงิน			