



กรุงเทพมหานคร  
มหานครแห่งใหม่

# คู่มือการชำระเงินค่าสินค้าและบริการ

แบบไม่ใช้ใบแจ้งกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย

ผ่านธนาคารทหารไทย

## ข้อมูลการทำรายการชำระเงินแบบ Bill Payment ธนาคารทหารไทย กรณีไม่มี ใบแจ้งเตือนการชำระค่าเบี่ยประกัน

@. ผู้เอาประกันสามารถทำรายการได้ โดยใช้แบบฟอร์มชำระเงินของธนาคาร ซึ่งจัดเตรียมไว้ให้ตามจุดวางแบบฟอร์มต่างๆ หรือติดต่อขอรับได้ที่เจ้าหน้าที่ธนาคารโดยตรง

@. ระบุข้อมูลการชำระเงินให้ครบถ้วน ตามตัวอย่างดังต่อไปนี้

1. ระบุชื่อบัญชี บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต
2. ระบุชื่อนามสกุล ผู้เอาประกัน
3. ระบุรหัสบริษัท Comp. Code 031
4. ระบุเลขที่สัญญา 10 หลัก หรือเลขที่กรมธรรม์ 7 หลัก
5. ระบุเลขที่อ้างอิงตามใบแจ้งกำหนดชำระเงิน หรือหมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
6. ระบุจำนวนเงินที่ต้องการชำระ
7. ระบุชื่อนามสกุลผู้ชำระเงิน (กรณีทำรายการแทน)
8. ระบุเบอร์โทรศัพท์

# ภาพตัวอย่างใบนำฝากแบบ Bill Payment ธนาคารทหารไทย

กรณีไม่มี ใบแจ้งเตือนการชำระค่าเบี้ยประกัน

ตรวจสอบข้อมูลที่ธนาคารนำเข้าบัญชี ในตำแหน่งนี้

**TMB** ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)  
TMB BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

1

ใบรับชำระค่าสินค้าและบริการ

3

2

4

วันที่ (Date) .....

สาขา (Branch) .....

ชำระให้บริษัท (Pay to) **บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต** Account code : **031**

ชื่อผู้ชำระ (Customer Name) **ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกัน**

รหัสลูกค้า/รหัสอ้างอิง 1 (Ref.1) **เลขที่กรมธรรม์ หรือ เลขที่สัญญา**

รหัสอ้างอิง 2 (Ref.2) **เลขที่อ้างอิง หรือ หมายเลขบัตรประชาชน**

- เงินสด / Cash
- เงินโอน / Tr.
- เช็ค / CL\*

ชำระด้วยบัตรสมาชิกที่มี Barcode (Pay by member card with barcode)

5

6

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
For bank use only

จำนวนเงินตัวอักษร (Amount in words)	จำนวนเงิน (Amount)	
	xxx,xxx	
เลขที่เช็ค (Cheque No.)	ธนาคาร - สาขา (Bank-Branch)	จำนวนเงิน (Amount)

พนักงานทอล์กเกอร์  
Teller

ผู้อนุมัติ  
Authorized

หมายเหตุ \* เฉพาะ **7** ลงกับธนาคารเท่านั้น

\* เฉพาะเช็คที่อยู่ใต้อาณัติกับบัญชีเดียวกันกับสาขา เช็ค 1 ใบต่อ 1 รายการเท่านั้น

8

ผู้ชำระ (Payor) **ชื่อ - สกุล ผู้ชำระเงิน** โทรศัพท์ (Telephone) **โปรดระบุเพื่อการติดต่อ**

สำหรับธนาคาร