



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

แบบฟอร์มคำยินยอมการเปิดเผยข้อมูลและนำส่งข้อมูล
การหักลดหย่อนค่าเบี้ยประกันภัยสุขภาพสำหรับการลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION
ON INSURANCE PREMIUM FOR PERSON INCOME TAX EXEMPTION

ชื่อผู้เอาประกันภัย _____ Name of the Insured
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือเลขประจำตัวเสียภาษี Identify Card No. or Taxpayer Identification No.
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมกับบริษัทฯ (ถ้ามี) _____ Insurance Policy No. (if any)
เอกสารนี้ให้ใช้สำหรับปีภาษี _____ This document is effective for the tax year:

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์ขอใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่
Dose the insured intend to assume the right for tax exemption according to the taxation statute?

- ☐ มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทฯ ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากรตามหลักเกณฑ์
วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนดและหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Resident) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้
ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวเสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร
Yes, I intend and agree to have the Company disclose and submit the information on insurance premium to the Revenue Department according to
the criteria and procedures provided by the Revenue Department. In case the insured is non-Thai Resident who is obliged to pay the income tax
as to taxation statute, please specify the taxpayer identification number derived from the Revenue Department

- ☐ ไม่มีความประสงค์
No

ผู้ขอเอาประกันภัย _____
The Insured

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____
Date

- หมายเหตุ: 1. หากท่านประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ กรุณากรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มและลงชื่อให้ครบถ้วน
Note: ส่งกลับมายังบริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) 25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
หรือทำการรายการผ่านเว็บไซต์ bangkokinsurance.com/tax_allowance ภายในวันที่ 1 ธันวาคม ของปีภาษีฯ นั้นๆ
In case you intend to assume the right for tax exemption , please fill out and sign the form, and send it back before 1 December of each
tax year, Bangkok Insurance Public Company Limited, 25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120
; or undertake such transaction via our website at bangkokinsurance.com/tax_allowance
2. หากท่านมีข้อสงสัยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 0 2285 8888
Should you have any inquiries , please call 0 2285 8888