



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

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

วิธีใช้ใบแจ้งการชำระเงิน

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน และเลือกวิธีการชำระเงินอย่างใดอย่างหนึ่ง

- เงินสด ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดรับชำระเงินทุกสาขาทั่วประเทศที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม
- เช็ค ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารทุกสาขาที่ระบุไว้ โดยมีเงื่อนไขดังนี้
 - ต้องเป็นเช็คเรียกเก็บในเขตสำนักหักบัญชีเดียวกันกับสาขาที่ชำระ ยกเว้น ธนาคารกสิกรไทย สาขาที่อยู่นอกเขตสำนักหักบัญชีกรุงเทพฯ ต้องเป็นเช็คของสาขาที่รับชำระเงินเท่านั้น
 - เช็คสั่งจ่ายในนาม "บริษัทกรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)" ชิดคร่อมเช็คระบุ A/C PAYEE ONLY พร้อมระบุชื่อเอาประกันภัย หรือเลขกรมธรรม์ และหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ด้านหลังเช็ค
 - วันที่ระบุสั่งจ่ายเช็คจะต้องไม่เกินกว่าวันที่ชำระผ่านธนาคาร และนำส่งธนาคารภายในกำหนดเวลารับเช็คของธนาคาร
 - จ่ายชำระเช็ค 1 ฉบับ/ 1 ชุดใบแจ้งชำระเงิน

หมายเหตุ: กรุณาเก็บสำเนาแบบฟอร์มการชำระเงินที่มีเจ้าหน้าที่ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

How to Use Pay-in Slip Form

Please fill out a pay-in slip form completely and choose one of the following means of payment:

- Cash payments at bank counters or points of payment per branches nationwide as specified in the form.
- Cheque payments at bank counters per branches nationwide as specified in the form with the following conditions:
 - The cheques must be issued by branches in the same clearing area of the receiving branches.
Exception: For Kasikorn Bank, the cheques issued by branches outside of the Bangkok clearing area must be those of the receiving branches only.
 - Please cross "A/C PAYEE ONLY" and make a cheque payable to "Bangkok Insurance Public Company Limited." Also, please identify the insured's name or policy number as well as telephone number on the back of the cheque.
 - An issue date must not be after the date of payment made through the bank. The cheque must be deposited at the bank within the bank's cheque deposit timeframe.
 - One pay-in slip form is for one cheque payment.

Remark: Please keep a copy of the pay-in slip form signed by the competent officer as evidence.

ใบแจ้งชำระเงิน (PAY-IN SLIP)

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited		วันที่/ Date _____ สาขาผู้รับฝาก _____ ผู้นำฝาก _____ โทรศัพท์ _____		
<input type="checkbox"/> ส.กรุงเทพ BR. CODE 118 <input type="checkbox"/> ส.ทหารไทยธนชาติ (COMP.CODE 127) <input type="checkbox"/> ส.กรุงศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 040-003433-9 (PAYMENT SYS) <input type="checkbox"/> ส.กสิกรไทย เลขที่บัญชี 001-1-27737-3 (TX. CODE 1XX4) <input type="checkbox"/> ส.ไทยพาณิชย์ COMPANY CODE 0038 (065.สีลม)(สุวิภาจ) <input type="checkbox"/> เทย์ลอร์เชียน เอไอเอส และเทเลวิซ (เฉพาะเงินสด) <input type="checkbox"/> ทูมมินิ เอ็กสเพรส และทรูพาวเวอร์		<input type="checkbox"/> ส.กรุงเทพ (COMP.CODE BKIP) <input type="checkbox"/> ส.เพื่อการเกษตรฯ (ส.ก.ส.) <input type="checkbox"/> ส.ออมสิน (COMP.CODE BKIP) <input type="checkbox"/> สาขาที่ทำการไปรษณีย์ (สหรัฐอเมริกา 297)(เฉพาะเงินสด) <input type="checkbox"/> จุดชำระเงิน เทสโก้ โลตัสทุกสาขา (เฉพาะเงินสด) <input type="checkbox"/> เคาน์เตอร์เซอร์วิส (เฉพาะเงินสด) <input type="checkbox"/> ส.แลนด์ แอนด์ เฮาส์		
SERVICE CODE : BKIP สำหรับธนาคารเพื่อเข้าบัญชี บมจ. กรุงเทพประกันภัย ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย Insured Name _____ กรมธรรม์เลขที่ Policy No. /Ref. No. 1 _____ เลขที่อ้างอิง 2 Ref. No.2 _____				
หมายเลขเช็ค/Chq. No	เช็คลงวันที่/Date	ธนาคาร/สาขา/Drawee Bank/Branch	จำนวนเงิน/Amount	สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in words			

กรุณาอ่านเงื่อนไขการใช้ใบแจ้งการชำระเงินและนำเอกสารทั้งหมดไปยื่นเคาน์เตอร์รับชำระเงินที่ระบุทุกสาขาทั่วประเทศ ข้อมูลการชำระเงินจะถูกส่งกลับมายังบริษัทฯ ภายในวันทำการถัดจากวันที่ท่านชำระเงิน