

หนังสือแจ้งการใช้สิทธิขอยกเว้นเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

ทำที่

วันที่

คำนำหน้าชื่อ (Prefix) นาย (Mr.) นาง (Mrs.) นางสาว (Miss)

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุลผู้เอาประกันภัย (Name – Surname)

(สำหรับบุคคลสัญชาติไทย) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (National ID No.)

(สำหรับบุคคลต่างด้าว For Foreigners) หนังสือเดินทางเลขที่ (Passport No.)

เลขที่กรมธรรม์ (Policy Number)

อีเมล (Email)

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันชีวิตส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากรตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non – Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากรเลขที่

ไม่มีความประสงค์

ทั้งนี้ เพื่อดำเนินการของบริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทฯ ส่งและเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยที่ข้าพเจ้าหลักเกณฑ์การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีตามที่กรมสรรพากรประกาศกำหนดที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับบริษัทฯ ณ ปัจจุบัน หรือที่เกิดขึ้นในอนาคต เว้นแต่ข้าพเจ้าจะแสดงความประสงค์เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่นเพื่อวัตถุประสงค์ตามที่ได้ระบุไว้ข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ

()

ผู้เอาประกันภัย

ช่องทางการส่งเอกสารอีเมล groupoperation@tgh.co.th