



เรียน คุณ รุ่งนภา ศิริโชคมาวิน  
Reference : BPC20100000794



บ.สยามสไมล์โบรคเกอร์ (ประเทศไทย) จำกัด  
เลขที่ 89/6-10 ชั้น 4,5 ถนนเฉลิมพงษ์  
แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220  
Call Center 02-533-3999

ใบแจ้งการชำระเงิน  
(Bill Payment Pay-In Slip)

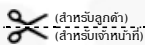


013555100438301BPC201000007940540000

ยอดที่ต้องชำระ : 5,400.00 บาท

งวดความคุ้มครอง 01/10/2563

รายการ (Description)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
ประกันสุขภาพ คุณเอื้ออังกูร ศิริโชคมาวิน แผน 502-Gold (พิเศษ) (Appld:9147773)	5,400.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ	5,400.00



ช่องทางการชำระเงินที่เคาท์เตอร์สาขานาคร (ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 20 บาท)

☐ ธนาคารที่ให้บริการรับชำระหนี้



ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ATM, Internet, Mobile Banking (ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามที่ธนาคารกำหนด)

☐ ธนาคารที่ให้บริการรับชำระหนี้



รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน(บาท) / Amount(Baht)	5,400.00	สำหรับเจ้าหน้าที่
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words	ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน		ผู้รับเงิน .....

ชื่อนำฝาก / Deposit by ..... โทรศัพท์ / Telephone .....



ชำระได้ทุกธนาคารที่ระบุ



013555100438301BPC201000007940540000