|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| เรียน **{!ph\_fullname}** | |  | วันที่ | **{!buddist\_current\_date}** |
| {!house\_number} {!village\_building} | |  | ผู้เอาประกันภัย | **{!ph\_fullname}** |
| {!soi\_road} {!sub\_district} | |  | เลขประจำตัวประชาชน | {!ph\_idcard} |
| {!district} {!province} | |  | กรมธรรม์เลขที่ | **{!policy\_no}** |
| {!BARCODE(policy\_barcode,160,50)} | |  | ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย | **{!ph\_fullname}** |
|  | |  | เลขประจำตัวประชาชน | {!ph\_idcard} |
| **หนังสือรับรองการหักลดหย่อนค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ**  **เพื่อใช้เป็นหลักฐาน หรือใช้ประกอบการหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา** | | | | |
| รายละเอียดเบี้ยประกันที่ได้รับการชำระและสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม {!buddist\_transacted\_year} ถึง 31 ธันวาคม {!buddist\_transacted\_year} ดังนี้ | | | | |
| กรมธรรม์ประกันภัย แบบ{!policy\_type} | | | | |
|  | | | | |
| วันที่ชำระเบี้ย | ใบเสร็จรับเงินเลขที่ | จำนวนเบี้ยประกันภัย  ทั้งสิ้น (บาท) | | จำนวนเบี้ยประกันภัย  ที่สามารถนำไปยกเว้นภาษี (บาท) |
| **{!buddist\_agreement\_date}** | **{!tax\_invoice}** | **{!FORMAT\_NUM(policy\_gross\_premium,###,##0.00)}** | | **{!FORMAT\_NUM(insurer\_prem\_waive\_tax,###,##0.00)}** |
|  | เบี้ยประกันภัยรวม | **{!FORMAT\_NUM(policy\_gross\_premium,###,##0.00)}** | | **{!FORMAT\_NUM(insurer\_prem\_waive\_tax,###,##0.00)}** |

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้เป็นแบบประภันภัยอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ จำนวนเบี้ยประกันที่สามารถนำไปยกเว้นภาษีเป็นจำนวนเงิน {!FORMAT\_NUM(insurer\_prem\_waive\_tax,###,##0.00)} บาท ({!insurer\_prem\_waive\_tax\_word}) ตามที่บริษัทฯ ได้รับการชำระในรอบระยะเวลาที่ระบุข้างต้น

หมายเหตุ \*เบี้ยประกันภัยสำหรับอ้างอิงใช้สิทธิ์หักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นไปตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรฉบับที่ 315

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ขอแสดงความนับถือ |
|  |  | A picture containing shape  Description automatically generated |
|  |  |  |
|  |  |  |