

PRMCT/IN-CUS/42A/09236/0000582269

เรียน คุณ ประยุทธ์ เกลือสีโท 80/46 หมู่ 8 แฟมิลี่ซิตี้พานทอง ซอย1 ต.มาบโป่ง พานทอง ชลบุรี 20160 **บริษัท เอไอเอ จำกัด** เอโอเอ ทาวเวอร 181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพ 10500 โทรศัพท์ (66) 2634 8888 โทรสาร (66) 2783 4818 AIA CO TH

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0100544007629 วันที่ 27 มกราคม 2566

กรมธรรม์เลขที่ T218984552 วันที่เริ่มสัญญา 28 กุมภาพันธ์ 2563 ผู้เอาประกันภัย คุณ ประยุทธ์ เกลือสีโท เลขประจำตัวประชาชน 3461300402998

กำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยเป็นแบบ 10 ปี ขึ้นไป

## หนังสือรับรองการรับชำระเบี้ยประกันภัย

ตามฐานข้อมูลของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึง 31 ธันวาคม 2565 บริษัทได้รับชำระเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยข้างต<sup>้</sup>นตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้ :-

				เบี้ยประกันภัย ( บาท )		
<u>ปีกรมธรรม</u> ์	<u>วันถึงกำหนดชำระ</u>	<u>วันที่รับชำระ</u>	<u>ใบเสร็จรับเงินเลขที่</u>	* เบี้ยประกันชีวิต	** เบี้ยประกันสัญญา เพิ่มเติมสุขภาพ	***จำนวนเบี้ยประกันทั้งหมด
003	28 กุมภาพันธ์ 2565	3 มีนาคม 2565	U896008	25,890.00	0.00	25,890.00
รวมเบี้ยประกันภัยสำหรับอ้างอิงใช้สิทธิลดหย <sup>่</sup> อนภาษี				25,890.00	0.00	25,890.00

ขอแสดงความนับถือ

้อีรา กาส์พาขิเ

ผู้จัดการอาวุโสฝายสนับสนุนดำเนินงานประกัน

( ในกรณีที่มีการชำระคืนดอกเบี้ย และหรือคืนเงินกู้ จะไม่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้)

หมายเหต

- \* เบี้ยประกันภัยสำหรับอางอิงการใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา เป็นไปตามเงื่อนไขที่กรมสรรพากรกำหนด
- \*\* เบี้ยประกันสัญญาเพิ่มเติมสุขภาพสำหรับอางอิงการใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา เป็นไปตามเงื่อนไขที่กรมสรรพากรกำหนด
- \*\*\* เบี้ยประกันทั้งหมดรวมทั้งเบี้ยประกันอื่นที่ไม่สามารถลดหย่อนภาษี (ถ้ามี)

•^าเดือน - หนังสือรับรองฯ ฉบับนี้ถูกพิมพโดยอัตโนมัติ เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี โปรดตรวจสอบชื่อ นามสกุล และเลขประจำตัวประชาชนของท่าน ให้ถูกต้องก่อนยื่นภาษี หากบนหนังสือรับรองฯ ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน จะไม่สามารถนำเบี้ยประกันสัญญาเพิ่มเติมสุขภาพไปยื่นลดหย่อนภาษีได้ กรุณาติดต่อตัวแทนหรือเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ 1581 และส่งสำเนาบัตรประชาชนเพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลกรมธรรม์ของท่านให้ถูกต้อง เพื่อออกหนังสือรับรองฯ ฉบับที่สมบูรณ์ตามเงื่อนไขของกรมสรรพากรต่อไป