OFFSHORE DETAILED

| a sod | |
|--------|-------|
| พมพวนท | _ |

ชื่อลูกค้า

โดย:

ชื่อของแพลนเนอร์ ชื่อของแพลนเนอร์

เบอร์โทรศัพท์ ฮึเมล์

ชื่อสินค้า

หมายเลขกรมธรรม์ บริษัท จำนวนเบี้ยลงทน (XXX) จำนวนเบี้ยเริ่มต้น (บาท) จำนวนเบี้ยที่จ่าย ล่าสุด (บาท) จำนวนปีที่จ่ายเบี้ย (ปี) จำนวนปีที่ทำสัญญา (ปี) วันที่เริ่มทำสัญญา วันที่ครบสัญญา วันที่ดิวเบี้ย วันที่จ่ายเบี้ยล่าสุด รายละเอียดการจ่ายเบี้ย จำนวนปีที่จ่ายเบี้ย รายละเอียดการรับเงิน จำนวนเงินที่จะได้รับคืนต่อปี อายุเริ่มรับเงินคืน จำนวนทนประกัน (XXX) ผู้รับผลประโยชน์ Broker Login Name **Broker Password** Website Product Product Login Product Pwd หมายเหตุ

| <u>งานเพิ่มเติม</u> | | |
|---------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |