

รายงานแจ้งเดือนหมดอายุข้อมูลประกันภัย

เลขกรมธรรม์	ประเภทประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	วงเงินความ คุ้มครองสูงสุด	วันที่เริ่มต้น ความคุ้มครอง	วันที่สิ้นสุด ความคุ้มครอง	ชื่อบริษัทผู้เอา ประกันภัย	ชื่อนายหน้า ประกันภัย	ชื่อบริษัทประ กันภัย	เหลือ (วัน)
123456789	ประกันภัยชั้น 1	20000	1000000	01/05/2018	01/05/2018	RIT	ทดสอบ	ทดสอบ	32