



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

Office of Insurance Commission
www.oic.or.th

เลขที่ 22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทร. 0-2515-3999 โทรสาร. 0-2515-3970
22/79 Ratchadaphisek Rd., Chantharakasem, Chatuchak, Bangkok 10900 Tel.0-2515-3999 Fax.0-2515-3970
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : 09940000640927

ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

ชื่อ/Name : บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่/Address : เลขที่ 130-132 ซอย - ถนน วิทญู แขวง ลุมพินี เขต ปทุมวัน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : xxxxxxxxxxxxxxxxx

เลขที่/NO : 231200e6650600023
วันที่/Date : 09/06/2565

อ้างอิงเลขที่ใบส่งจ่าย/Bill Payment No : 00709066500000049

วันที่ใบส่งจ่าย /Bill Payment Date : 09/06/2565

ลำดับ NO.	รายการสินค้า/บริการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคา/หน่วย UNIT/PRICE	จำนวนเงิน(บาท) AMOUNT(THB)
1	นำเงินส่งสมทบ	1	1	50,0000
จำนวนเงิน/ Amount (ห้าหมื่นบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น/ Grand Total	50,0000

การชำระเงิน : - โอนเงินผ่านธนาคาร จำนวนเงิน 50,000 บาท
PAYMENT

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ตรวจสอบได้ที่
This e-Receipt can be verified here



ถ้าชำระด้วยเช็คใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยได้รับเงินตามเช็คธนาคารแล้ว
If payments is made by cheque,this receipt is not valid until cheque is honored by bank.