

วันที่ 2 มกราคม 2568

เรียน ท่านกรรมการผู้จัดการ

N.C.C.MANAGEMENT & DEVELOPMENT CO., LTD.

กรรมกรรมเลขที่ 100000771387088 , 100000929389088

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบแจ้งเบี่ยงประกันภัยเลขที่อ้างอิง 0000036755,0000037139,0000036749,0000037140

2.ตารางการประกัน/รายงานแจ้งเข้าใหม่ / รายงานแจ้งลาออก / รายงานการเปลี่ยนแปลง

บริษัทฯ ขอพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ให้ความไว้วางใจให้บริษัทฯ เป็นผู้ให้ความคุ้มครองการประกันชีวิต

กลุ่มสำหรับพนักงานของท่าน โดยระยะเวลาประกันภัยตั้งแต่วันที่ 01/01/2568 สิ้นสุดวันที่ 31/12/2568

ในรอบปีกรรณธรมี่ดังกล่าวมีเี่นี่ยประกันที่ควรกำหนดชำระสำหรับสมาชิกจำนวน 943 คน งดการชำระเี่นี่ย

ประกันวันที่ 01/01/2568 ถึงวันที่ 31/06/2568 รวมเป็นเบี้ยประกันที่ขึ้น 3,203,895.55 บาท ครบกำหนดชำระ วันที่ 06/02/2568

รายละเอียดปรากฏตามใบแจ้งเบี่ยงประกันภัย ซึ่งแนบมาพร้อมนี้แล้ว และเพื่อให้สมาชิกได้รับความคุ้มครองอย่างต่อเนื่อง ขอให้

ท่านโปรดชำระเบี้ยประกันจำนวนดังกล่าวข้างต้นแก่บริษัทฯ ภายในกำหนดชำระ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

Amey

ผู้รับมอบอำนาจ

ฝ่ายประกันกลุ่ม

สำเนาเรียน : คุณเจนจิรา แซ่ลิ้ม

สำนักงานใหญ่

Remark: = 10,534,000,000 x 2568 = 3,152,426 B
 10,534,000,000 x 2568 = 3,152,426 B
 Movement 2567 = 40,524.60 B
 = 3,531.45 B
 Total = 3,203,895.55





N.C.C.MANAGEMENT AND DEVELOPMENT CO., LTD.

เลขที่ 60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงคลองเตย
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

Attn: กรรมการผู้จัดการ

ประกันชีวิตกลุ่ม (GROUP LIFE INSURANCE)

ใบแจ้งค่าเบี้ยประกันภัย (STATEMENT OF PREMIUM)

เลขที่ (Billing No.) : 0000036749

เลขที่กรมธรรม์ (Policy No.) : 100000929389088

สถานะกรมธรรม์ (Policy Status) : Renewal

รหัสตัวแทน (Agent Code) : L180075587

วันเริ่มเอาประกันภัยครั้งแรก (Inception) : 01/01/2546

วันครบกำหนดชำระ (Premium Due Date) : 01/01/2568

ชำระเบี้ยประกันภัย (Mode of Payment) : Halfyearly

ระยะเวลาเอาประกันภัย (Policy Period) : 01/01/2568 - 31/12/2568

ความคุ้มครอง Coverage	แผน Plan	จำนวนตามงวด Normal Bill		เข้าใหม่ Additions	ลาออก/เสียชีวิต Terminations	เปลี่ยนแปลง Movement	จำนวนเงินสุทธิ Totals	อัตราเบี้ยประกัน Premium Rate
GTL	GTL	(Nos)	941					1,100 /1000
		(SA)	196,500,000					
		(Prem)	216,150.00				216,150.00	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		216,150.00			216,150.00	
AD1	AD1	(Nos)	941					.550 /1000
		(SA)	197,000,000					
		(Prem)	108,350.00				108,350.00	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		108,350.00			108,350.00	
TPD	TPD	(Nos)	941					.150 /1000
		(SA)	196,500,000					
		(Prem)	29,475.00				29,475.00	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		29,475.00			29,475.00	
IPD	IPD	(Nos)	941					
		(SA)						
		(Prem)	1,050,501.50				1,050,501.50	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		1,050,501.50			1,050,501.50	
OPD	OPD	(Nos)	941					
		(SA)						
		(Prem)	1,464,112.00				1,464,112.00	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		1,464,112.00			1,464,112.00	
DEN	DEN	(Nos)	941					
		(SA)						
		(Prem)	283,837.50				283,837.50	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		283,837.50			283,837.50	
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น GRAND TOTALS			3,152,426.00				3,152,426.00	

wuttisaj

02/01/2568

หมายเหตุ การชำระเงินเบี้ยประกันภัยด้วยเช็ค
ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยฉบับนี้ จะสมบูรณ์
เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้รับเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับมอบอำนาจ
ฝ่ายประกันกลุ่ม

บริษัท จากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุ๊ป ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

Southeast Life Insurance Public Company Limited 315 Thai Group Bldg., 8-12 FL., Silom Rd., Silom, Bangrak, Bangkok 10500

www.southeastlife.co.th ศูนย์ลูกค้า / Customer Service Ins. 0 2255 5656

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Registration No. / Tax ID No. 0107555000384

A member of THAI GROUP Holdings



15/1/25 ๐๖



N.C.C.MANAGEMENT AND DEVELOPMENT CO., LTD.

เลขที่ 60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ถนนรัชดาภิเษก
 แขวงคลองเตย
 เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

Attn: กรรมการผู้จัดการ

ประกันชีวิตกลุ่ม (GROUP LIFE INSURANCE)

ใบแจ้งค่าเบี้ยประกันภัย (STATEMENT OF PREMIUM)

เลขที่ (Billing No.) : 0000037140

เลขที่กรมธรรม์ (Policy No.) : 100000929389088

สถานะกรมธรรม์ (Policy Status) : Renewal

รหัสตัวแทน (Agent Code) : L180075587

วันเริ่มเอาประกันภัยครั้งแรก (Inception) : 01/01/2546

วันครบกำหนดชำระ (Premium Due Date) : 01/01/2568

ชำระเบี้ยประกันภัย (Mode of Payment) : Halfyearly

ระยะเวลาเอาประกันภัย (Policy Period) : 01/01/2568 - 31/12/2568

ความคุ้มครอง Coverage	แผน Plan	จำนวนตามงวด Normal Bill	เข้าใหม่ Additions	ลาออก/เสียชีวิต Terminations	เปลี่ยนแปลง Movement	จำนวนเงินสุทธิ Totals	อัตราเบี้ยประกัน Premium Rate
GTL	GTL	(Nos) (SA) (Prem) (Extra Premium)	2 600,000 660.00			660.00	1,100 /1000
Total Premiums for the product			660.00			660.00	
AD1	AD1	(Nos) (SA) (Prem) (Extra Premium)	2 600,000 330.00			330.00	,550 /1000
Total Premiums for the product			330.00			330.00	
TPD	TPD	(Nos) (SA) (Prem) (Extra Premium)	2 600,000 90.00			90.00	,150 /1000
Total Premiums for the product			90.00			90.00	
IPD	IPD	(Nos) (SA) (Prem) (Extra Premium)	2 2,359.50			2,359.50	
Total Premiums for the product			2,359.50			2,359.50	
OPD	OPD	(Nos) (SA) (Prem) (Extra Premium)	2 3,299.00			3,299.00	
Total Premiums for the product			3,299.00			3,299.00	
DEN	DEN	(Nos) (SA) (Prem) (Extra Premium)	2 675.00			675.00	
Total Premiums for the product			675.00			675.00	
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น GRAND TOTALS			7,413.50			7,413.50	

wuttisaj

13/01/2568

หมายเหตุ การชำระเงินเบี้ยประกันภัยด้วยเช็ค
 ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยฉบับนี้ จะสมบูรณ์
 เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้รับเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับมอบอำนาจ
 ฝ่ายประกันกลุ่ม

บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุ๊ป ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

Southeast Life Insurance Public Company Limited 315 Thai Group Bldg., 8-12 FL., Silom Rd., Silom, Bangrak, Bangkok 10500

www.southeastlife.co.th ศูนย์ลูกค้า / Customer Service Tns. 0 2255 5656

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Registration No. / Tax ID No. 0107555000384

A member of THAI GROUP Holdings



15/1/25



N.C.C.MANAGEMENT AND DEVELOPMENT CO., LTD.

เลขที่ 60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ถนนรัชดาภิเษก
 แขวงคลองเตย
 เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

Attn: กรรมการผู้จัดการ

ประกันชีวิตกลุ่ม (GROUP LIFE INSURANCE)

ใบแจ้งค่าเบี้ยประกันภัย (STATEMENT OF PREMIUM)

เลขที่ (Billing No.): 0000036755

เลขที่กรมธรรม์ (Policy No.): 100000771387088

สถานะกรมธรรม์ (Policy Status): Renewal

รหัสตัวแทน (Agent Code): L180075587

วันเริ่มเอาประกันภัยครั้งแรก (Inception): 01/01/2546

วันครบกำหนดชำระ (Premium Due Date): 15/12/2567

ชำระเบี้ยประกันภัย (Mode of Payment): Halfyearly

ระยะเวลาเอาประกันภัย (Policy Period): 01/01/2567 - 31/12/2567

ความคุ้มครอง Coverage	แผน Plan	จำนวนตามงวด Normal Bill		เข้าใหม่ Additions	ลาออก/เสียชีวิต Terminations	เปลี่ยนแปลง Movement	จำนวนเงินสุทธิ Totals	อัตราเบี้ยประกัน Premium Rate
GTL	GTL	(Nos)		86	60	7		1,100 /1000
		(SA)		14,900,000	-12,400,000	1,500,000		
		(Prem)		10,161.45	-7,998.88	825.00	2,987.57	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		10,161.45	-7,998.88	825.00	2,987.57	
AD1	AD1	(Nos)		86	60	7		.550 /1000
		(SA)		14,900,000	-12,400,000	1,500,000		
		(Prem)		5,080.76	-3,999.48	412.50	1,493.78	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		5,080.76	-3,999.48	412.50	1,493.78	
TPD	TPD	(Nos)		86	60	7		.150 /1000
		(SA)		14,900,000	-12,400,000	1,500,000		
		(Prem)		1,385.61	-1,090.77	112.50	407.34	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		1,385.61	-1,090.77	112.50	407.34	
IPD	IPD	(Nos)		86	60	7		
		(SA)						
		(Prem)		44,245.92	-33,573.71	1,162.25	11,834.46	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		44,245.92	-33,573.71	1,162.25	11,834.46	
OPD	OPD	(Nos)		86	60	7		
		(SA)						
		(Prem)		65,441.93	-46,425.22	697.00	19,713.71	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		65,441.93	-46,425.22	697.00	19,713.71	
DEN	DEN	(Nos)		86	60	7		
		(SA)						
		(Prem)		14,600.93	-10,906.94	393.75	4,087.74	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product		14,600.93	-10,906.94	393.75	4,087.74	
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น GRAND TOTALS				140,916.60	-103,995.00	3,603.00	40,524.60	

wuttisaj

02/01/2568

หมายเหตุ การชำระเงินเบี้ยประกันภัยด้วยเช็ค
 ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยฉบับนี้ จะสมบูรณ์
 เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้รับเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับมอบอำนาจ
 ฝ่ายประกันกลุ่ม

บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุป ชั้น 8-12 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

Southeast Life Insurance Public Company Limited 315 Thai Group Bldg., 8-12 Fl., Silom Rd., Silom, Bangrak, Bangkok 10500

www.southeastlife.co.th ศูนย์ลูกค้า / Customer Service Ins. 0 2255 5656

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Registration No. / Tax ID No. 0107555000384

A member of THAI GROUP Holdings



15/11/25 01



N.C.C.MANAGEMENT AND DEVELOPMENT CO., LTD.

เลขที่ 60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงคลองเตย
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

Attn: กรรมการผู้จัดการ

ประกันชีวิตกลุ่ม (GROUP LIFE INSURANCE)

ใบแจ้งค่าเบี้ยประกันภัย (STATEMENT OF PREMIUM)

เลขที่ (Billing No.): 0000037139

เลขที่กรมธรรม์ (Policy No.): 100000771387088

สถานะกรมธรรม์ (Policy Status): Renewal

รหัสตัวแทน (Agent Code): L180075587

วันเริ่มเอาประกันภัยครั้งแรก (Inception): 01/01/2546

วันครบกำหนดชำระ (Premium Due Date): 02/09/2567

ชำระเบี้ยประกันภัย (Mode of Payment): Halfyearly

ระยะเวลาเอาประกันภัย (Policy Period): 01/01/2567 - 31/12/2567

ความคุ้มครอง Coverage	แผน Plan	จำนวนตามงวด Normal Bill		เข้าใหม่ Additions	ลาออก/เสียชีวิต Terminations	เปลี่ยนแปลง Movement	จำนวนเงินสุทธิ Totals	อัตราเบี้ยประกัน Premium Rate
GTL	GTL	(Nos)		2				1,100 /1000
		(SA)		600,000				
		(Prem)		398.15			398.15	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product			398.15		398.15	
AD1	AD1	(Nos)		2				.550 /1000
		(SA)		600,000				
		(Prem)		199.07			199.07	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product			199.07		199.07	
TPD	TPD	(Nos)		2				.150 /1000
		(SA)		600,000				
		(Prem)		54.29			54.29	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product			54.29		54.29	
IPD	IPD	(Nos)		2				
		(SA)						
		(Prem)		1,087.75			1,087.75	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product			1,087.75		1,087.75	
OPD	OPD	(Nos)		2				
		(SA)						
		(Prem)		1,421.68			1,421.68	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product			1,421.68		1,421.68	
DEN	DEN	(Nos)		2				
		(SA)						
		(Prem)		370.51			370.51	
		(Extra Premium)						
		Total Premiums for the product			370.51		370.51	
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น GRAND TOTALS				3,531.45			3,531.45	

wuttisaj

13/01/2568

หมายเหตุ การชำระเงินเบี้ยประกันภัยด้วยเช็ค
ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยฉบับนี้ จะสมบูรณ์
เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้รับเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับมอบอำนาจ
ฝ่ายประกันกลุ่ม

บริษัท จากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุ๊ป ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

Southeast Life Insurance Public Company Limited 315 Thai Group Bldg., 8-12 FL., Silom Rd., Silom, Bangrak, Bangkok 10500

www.southeastlife.co.th ศูนย์ลูกค้า / Customer Service Ins. 0 2255 5656

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Registration No. / Tax ID No. 0107555000384

A member of THAI GROUP Holdings



15/1/25

ใบเบิกค่าใช้จ่าย/EXPENSE REQUEST

รหัสผู้รับเงิน/Receiver ID	1000822	เลขที่เอกสาร/Document No.	3019010011
ผู้รับเงิน/Receiver Name	บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	วันที่/Document Date	16.01.2025
โทรศัพท์/Tel.	6626311331		
E-mail			

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า	สายอนุมัติ	วันที่รับเงิน	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
No.	Description	Tracking	Rec.date	Quantity	Unit	Unit Price	Amount
1	ค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม ม.ค.-มิ.ย. 68	HR	16.01.2025	1	JOB	3,203,895.55	3,203,895.55
G/L Account : 6722031 - Group Insurance							
Cost Center : 3019999999 - Undefined Department							
Profit Center : 3019999999 - Undefined Department							
WBS : Y-3019999999.6722031 - UDC-Group Insurance							
Project : Y-3019999999 - Undefined Cost Center							

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	***สามล้านสองแสนสามพันแปดร้อยเก้าสิบห้าบาทห้าสิบบาทห้าสตาง	จำนวนก่อนหักส่วนลด/Total	3,203,895.55
หมายเหตุ/Remark	ค่าเบี้ยประกันกลุ่มงวด ม.ค.-มิ.ย. 68	หักส่วนลด/Discount	0.00
	เข้าใหม่ระหว่าง ม.ค. 68	จำนวนเงินหลังหักส่วนลด/Net Amount	3,203,895.55
	ค่าเบี้ยปรับปรุง ก.ค.-ธ.ค. 67	ภาษีมูลค่าเพิ่ม/VAT	0.00
	ค่าเบี้ยปรับปรุง ก.ค.-ธ.ค. 67	รวมทั้งสิ้น/Total after VAT	3,203,895.55

ผู้ขอเบิก/Requested by	ผู้ตรวจสอบ/Verified by	ผู้อนุมัติ/Approved by
Waritsaman Ngonsawan	Piyathida Sermcharoenkit 16.01.2025 Nattakit Wattanachantaragul 16.01.2025 Patra Jamananda 16.01.2025	Surapol Utintu
16.01.2025		20.01.2025