

บริษัท เอไอเอ จำกัด

รายงานการนำส่งเบี้ยประกัน  
สำหรับกรมธรรม์ประกันกลุ่มแบบสมัครใจ (GL)

แบบ กง. 2

ทีม

เลขที่กรมธรรม์.....  รายเดือน  
 ชื่อผู้ถือกรมธรรม์.....  รายปี  
 ประจำเดือน.....  เทอติม  ขาดส่ง (กรอกรายละเอียดด้านล่าง)  
 จำนวนเงินทั้งหมด..... บาท ซึ่งชำระโดยรายละเอียดดังต่อไปนี้

- DCR. เลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท
- Chq. ธนาคาร..... เลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท
- อรจ. เลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท

รายละเอียดสมาชิกในกรมธรรม์			
เลขที่ใบรับรอง	ชื่อ - นามสกุล	แผน	สาเหตุ (ดูหมายเหตุด้านล่าง)

- หมายเหตุ
1. ลาออกจากกรเป็นสมาชิก
  2. ขาดส่งการชำระเบี้ยประกัน บริษัทฯ จะดำเนินการเช่นเดียวกับข้อ 1
  3. กรณีสมาชิกขาดส่งเนื่องจากย้ายหน่วยงานโปรดระบุหน่วยงานที่ย้ายไปด้วย ( )
  4. เสียชีวิต
- ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม  
(จะต้องเป็นลูกค้านั้น)

วันที่.....

ตัวแทน : ..... รหัสตัวแทน..... มือถือ.....  
 หน่วย : ..... รหัสหน่วย..... สำนักงาน.....