



บริษัท เอไอเอ จำกัด
เอไอเอ ทาวเวอร์ 181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ (0) 2634 8888
AIA Call Center 1581
aia.co.th

ใบแสดงความประสงค์การใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี สำหรับกรมธรรม์ประกันสินเชื่อกลุ่ม

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีบุคคลธรรมดา (สำหรับชาวต่างชาติ) - - - -

ยินยอมให้บริษัท เอไอเอ จำกัด ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงิน
ได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร พร้อมเพิ่มข้อมูลเบอร์ติดต่อ และ/หรืออีเมล ดังนี้

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

(เลือกเพียงหนึ่งข้อ)

มีความประสงค์ใช้สิทธิในกรมธรรม์ประกันสินเชื่อกลุ่มทุกฉบับที่ทำไว้กับ บริษัท เอไอเอ จำกัด

มีความประสงค์ใช้สิทธิ**เฉพาะ**กรมธรรม์ประกันสินเชื่อกลุ่มเลขที่ต่อไปนี้
(กรุณาระบุเลขที่หนังสือรับรอง 10 หลัก)

1 2 3

4 5 6

ไม่มีความประสงค์

การไม่แจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิต่อบริษัท อาจทำให้ท่านไม่สามารถหักค่าลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
สำหรับเบี้ยประกันภัย ตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกผู้เอาประกันภัย
กรุณาลงชื่อให้เหมือนกับที่ไว้กับบริษัท

กรณีต้องการเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิทางภาษี ต้องทำเป็นหนังสือแจ้งให้เอไอเอ ทราบภายในวันที่ 1 ธันวาคม ของปีภาษีนั้น
ช่องทางส่งกลับเอกสาร
1. ทางอีเมล th.taxconsent@aia.com
2. ทางโทรสาร หมายเลข 02 783 4819
3. ทางไปรษณีย์ ถึง บริษัท เอไอเอ จำกัด (ส่วนงานรับเอกสาร) 181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500