

บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 130-132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 3 ชั้น 14, 16, 26 - 29
ถนนวิภาวดี แขวงจตุจักร เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี P 1351 เลขทะเบียนบริษัท 0107563000304
fwd.co.th



วิธีการชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน (ยูนิต ลิงค์) เท่านั้น

คำร้องขอดำเนินการที่ต้องยื่นพร้อมกับชำระเบี้ยประกันภัย			
ประเภท	ชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ	ขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัยหลัก	ต่ออายุกรมธรรม์
เอกสาร	ใบคำร้องขอดำเนินการข้อ 4.2	ใบคำร้องขอดำเนินการข้อ 3.1	ใบคำร้องขอดำเนินการข้อ 3.2
จำนวนเงิน	<ul style="list-style-type: none">ตามจำนวนเงินที่ระบุในใบคำร้องขอดำเนินการไม่รับชำระผ่านบัตรเครดิต	<ul style="list-style-type: none">เบี้ยประกันภัยหลัก 1 งวด	<ul style="list-style-type: none">เบี้ยประกันภัยหลัก 1 งวดค่าธรรมเนียมการต่ออายุ 200 บาทหนี้สินคงค้าง (ถ้ามี)

- หมายเหตุ : 1. กรณีชำระแบบงวดรายเดือน ต้องชำระเบี้ยประกันภัย 2 งวด
2. ในกรณีที่สำนักงานใหญ่ของบริษัทได้รับค่าเบี้ยประกันภัยครบเต็มจำนวนและได้รับเอกสารครบถ้วนภายในเวลา 15.00 น. บริษัทจะนำเบี้ยประกันภัยส่วนที่จัดสรร
เข้ากองทุนไปซื้อหน่วยลงทุนตามคำสั่งที่ระบุไว้ ไม่เกิน 2 วันทำการ (T+2) ในกรณีที่เกิน 15.00 น. ให้ถือว่า T คือ วันทำการถัดไป

วิธีชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย

1 ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

เป็นเงินสดหรือเช็ค ที่ธนาคารซึ่งระบุใน "ใบชำระเงินผ่าน
เคาน์เตอร์ธนาคาร (PAY-IN SLIP)" ทุกสาขาทั่วประเทศ

2 ชำระผ่านบริการออนไลน์

โดยเข้า WEBSITE ของธนาคาร

3 ชำระผ่านเครื่อง ATM

ของธนาคารได้ตามจุดบริการต่างๆ ทั่วประเทศ



4 ชำระโดยตรงที่ศูนย์บริการลูกค้า ของสนง. หรือสาขาของบริษัท



โดยชำระเป็นเงินสดหรือเช็ค กรณีชำระโดยเช็ค

ระบุหมายเลขกรมธรรม์และชื่อผู้เอาประกันภัยที่ด้านหลังของเช็ค

และขอใบรับเงินชั่วคราวเพื่อเป็นหลักฐาน

ทั้งนี้ สามารถชำระโดยบัตรเครดิตได้เฉพาะการชำระเบี้ยประกันภัยหลักที่สนง. เท่านั้น

วิธีการระบุเลขที่อ้างอิงในใบชำระเงิน (PAY-IN SLIP)

Ref.No. 1 : กรณารุ่นเลขที่กรมธรรม์ จำนวน 8 หลัก

Ref.No. 2 : กรณำทำเครื่องหมาย เพื่อระบุวัตถุประสงค์ในการชำระเบี้ยประกันภัย

ใบชำระเงิน (PAY-IN SLIP)

วันที่..... สาขาผู้รับฝาก.....

SERVICE CODE : FWD

Ref.No.1 (กรมธรรม์เลขที่) : _____

Ref.No.2 : 44 (เพื่อชำระเบี้ยประกันเพิ่มเติมพิเศษ)

11 (เพื่อชำระขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัย / ต่ออายุกรมธรรม์)

ผู้เอาประกันภัย

	ธ. ไทยพาณิชย์	001-3-47574-9 ผ่าน SCB Easy App, Easy Net, ATM
	ธ. ทหารไทย	Comp.Code 0181/Service code: 0121
	ธ. กรุงเทพ	BR149 Comp.Code 38002
	ธ. กสิกรไทย	042-1-11800-0
	ธ. กรุงไทย	Comp.Code 6879
	ธ. กรุงศรีอยุธยา	001-013373-4

เงินสด เช็ค จำนวนเงิน ตัวอักษร

ชื่อธนาคาร/สาขา หมายเลขเช็ค ลงวันที่

สำหรับผู้รับเงิน..... ผู้นำฝาก..... โทร.....