

เรื่อง ใบแจ้งถึงกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย
เรียน คุณ

<Street>
<Address line 1>
<Address line 2> <Address line 3>
<Province> <Post code>

MM /DD/ YY
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่
ผู้เอาประกันภัย
รหัสหน่วย – ตัวแทน

บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอพระคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่ได้กรุณามอบความไว้วางใจและให้เกียรติเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย
ข้างต้น บริษัทฯ ขอเรียนให้ท่านทราบเกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ เลขที่ดังกล่าวข้างต้นที่จะถึงกำหนดชำระ ดังนี้

วันครบกำหนดชำระ	งวดการชำระ	งวดที่ / ปีที่	จำนวนเบี้ยที่ต้องชำระ
MM /DD/ YY	ราย 3 เดือน	-	XXX,XXX

โปรดดูรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย ที่ระบุไว้ด้านหลังใบแจ้งถึงกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยฉบับนี้

หากท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อตัวแทนผู้ให้บริการหรือบริษัทฯ ที่ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี โทร. 0 2632 6000 ในวันและ
เวลาทำการ: วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:00 - 20:00 น วันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา 09.00 – 20.00 น.

ขอแสดงความนับถือ
ส่วนรับเบี้ยประกันภัย

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

**กรุณานำแบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัยฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการชำระเงินสด ณ เคาน์เตอร์ธนาคาร

สาขาผู้รับฝาก _____ วันที่ _____ ชื่อผู้ชำระ/โทรศัพท์ _____

สำหรับธนาคาร

เพื่อนำเข้าบัญชีบริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) รับชำระได้ถึงวันที่ MM/DD/YY เท่านั้น	
<input type="checkbox"/> TMB ธ.ทหารไทย Com Code 319, Service Code 0143(ATM&Electronic) <input type="checkbox"/> บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ Comp Code 0216 (ถนนวิฑู)	ชื่อผู้เอาประกันภัย : Name หมายเลขอ้างอิง: (Ref No.1 -Customer No.6XXXXXXXX) วันถึงกำหนดชำระ : (Ref No.2)MM/DD/YY จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ต้องชำระ : XXX,XXX <div style="text-align: center;">เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน</div>

* กรุณาชำระค่าเบี้ยประกันภายในเวลา 31 วันนับตั้งแต่วันที่ครบกำหนดการชำระ

** กรณีท่านชำระเบี้ยประกันภัยก่อนถึงวันครบกำหนดชำระบริษัทจะนำเบี้ยประกันหลังหักค่าธรรมเนียมกรมธรรม์(ถ้ามี)ไปซื้อหน่วยลงทุนในวันทำการหลังวันครบกำหนด 1 วัน



วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

1. **ชำระโดยตรงกับบริษัทหรือสำนักงานสาขาทั้งในกรุงเทพฯและต่างจังหวัด** ด้วยเงินสด หรือส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม “บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” และขีดฆ่า “หรือผู้ถือ” พร้อมระบุเลขที่กรมธรรม์ และ ชื่อผู้เอาประกันภัยไว้ด้านหลังเช็ค และขอรับใบรับเงินชั่วคราวเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินทุกครั้ง

2. ชำระผ่านธนาคาร

1.1 **ชำระเงินสดผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร** โดยใช้ใบแจ้งนี้ไปชำระภายในวันที่กำหนด ถือเสมือนท่านได้ชำระให้แก่บริษัทโดยตรง ท่านสามารถไปชำระได้ที่

TMB ธ.ทหารไทย  ธ.ไทยพาณิชย์

1.2 **ชำระโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ** ท่านต้องกรอกข้อความและลงลายมือชื่อในใบคำขอให้หักบัญชีเงินฝาก ซึ่งท่านสามารถใช้บริการได้ที่

TMB ธ.ทหารไทย  ธ.ไทยพาณิชย์

1.3 **ชำระผ่านเครื่อง ATM** สำหรับธนาคารดังต่อไปนี้

TMB ธ.ทหารไทย “0143”  ธ.ไทยพาณิชย์ “0216”

3. **ชำระผ่านอินเทอร์เน็ต** ท่านสามารถลงทะเบียน กับธนาคารเพื่อทำรายการชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านทางอินเทอร์เน็ตได้ สำหรับธนาคารดังต่อไปนี้

TMB ธ.ทหารไทย www.tmbdirect.com  ธ.ไทยพาณิชย์ www.scbeasy.com

ข้อแนะนำเพิ่มเติม

- โปรดชำระเบี้ยประกันภัยที่ระบุไว้บนใบเตือนเท่านั้น บริษัทไม่มีนโยบายรับชำระเบี้ยประกันล่วงหน้าเกินกว่าหนึ่งงวดปัจจุบัน
- การชำระค่าเบี้ยประกันภัยทุกช่องทาง ท่านไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการใดๆ ทั้งสิ้นยกเว้นการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมของธนาคารในกรณีชื่อแคชเชียร์เช็ค (กรณีชำระด้วยเช็คจะต้องนำฝากในเขตหักบัญชีเดียวกันเท่านั้น)
- การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านธนาคาร โปรดแจ้งเลขที่กรมธรรม์ตามหมายเลขอ้างอิง (Customer No. / Ref No. 1) เป็นตัวเลข 9 หลัก พร้อมตรวจสอบความถูกต้องหลังการชำระเงินทุกครั้ง
- โปรดเก็บหลักฐานใบรับฝากชำระเบี้ยประกันภัย (ทุกช่องทางการชำระ) เป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย
- การชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านเครื่อง เอทีเอ็ม หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น (ถ้ามี) ให้เลือกข้อความ “ชำระค่าสินค้าและบริการ” (หากเลือกข้อความอื่นที่มีใช่ “ชำระค่าสินค้าและบริการ” จะทำให้บริษัทฯ ไม่สามารถทราบได้ว่าเป็นการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์เลขที่ใด อันอาจเป็นเหตุให้เกิดการซื้อหน่วยลงทุนซ้ำสำหรับกรมธรรม์ของท่าน ซึ่งบริษัทฯ ไม่ต้องรับผิดชอบต่อกรณีนี้)
- หากผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยหลักยังไม่ครบ 2 ปี และไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผัน ย่อมทำให้กรมธรรม์นี้สิ้นผลบังคับ หากกรมธรรม์นี้มีมูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุน กรมธรรม์จะถูกเวนคืนโดยอัตโนมัติ

ระยะเวลาผ่อนผัน 31 วัน – บริษัทให้ผ่อนผันระยะเวลาการชำระเบี้ยประกันภัยออกไปอีก 31 วันนับแต่วันถึงกำหนดโดยถือว่ากรมธรรม์ประกันภัยยังมีผลบังคับอยู่ ถ้ามิได้มีการชำระเงินจำนวนดังกล่าวก่อนวันสิ้นสุดแห่งระยะเวลาผ่อนผันกรมธรรม์ประกันภัยจะขาดอายุหมดความคุ้มครองและไม่มีมูลค่าใดๆ เหลืออยู่อีก เว้นแต่จะเป็นไปตามข้อกำหนดเกี่ยวกับมูลค่ากรมธรรม์ประกันภัย

หากท่านประสงค์จะเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อใหม่หรือมีข้อสงสัยประการใด โปรดสอบถามรายละเอียดที่ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี โทร.0 2632 6000