

เลขที่ D00189973

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107556000086

BR00105

วันที่ 05/11/2024

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย Insured Name & Address		บาท BAHT	
MRS. SANDHI MAHARAJ P&P COMPUTER, 108/1 NAMUANG ROAD, NAMUANG, CHACHOENGSAO 24000  060500-000-00001  <small>โปรดทราบ : กรมธรรม์ประกันสุขภาพของท่านจะถูกยกเลิกและเป็นโมฆะ ถ้าบริษัทฯ ไม่ได้รับการชำระเบี้ยประกันภายใน 30 วัน จากวันเริ่มบังคับ            Please note : your health insurance policy will be cancelled and voided if premium due is not received within 30 days from the effective date.</small>		ทุนประกันภัย Sum Insured	270,000.00
		อัตรา Rate	% -
		เบี้ยประกันภัย Premium	2,871.00
		ภาษีธุรกิจเฉพาะ SBT	0.00
กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	05474-I-STA-24-11	อากรแสตมป์ Duty Stamp	12.00
เริ่มวันที่ From	17/11/2024	ถึง To	16/02/2025
		รวมเป็นเงิน Total	2,883.00

B0001-00105

ชำระโดย  เงินสด  เช็คเลขที่  ธนาคาร  ลงวันที่

Form of Payment Cash Cheque No. Bank Date

ใบเสร็จรับเงินนี้ถ้าชำระด้วยเช็ค จะมีผลบังคับใช้เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว  
 If payment is made by cheque this receipt will be valid only when the cheque has been honoured.

ผู้จัดการ Manager.....  ..... ผู้รับเงิน Collector.....



เลขที่ D00189973

ใบแจ้งเบี้ยประกัน PREMIUM INVOICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107556000086

BR00105

วันที่ 05/11/2024

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกัน Insured Name & Address		บาท BAHT
MRS. SANDHI MAHARAJ P&P COMPUTER, 108/1 NAMUANG ROAD, NAMUANG, CHACHOENGSAO 24000  060500-000-00001  <small>โปรดทราบ : กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพของท่านจะถูกยกเลิกและเป็นโมฆะ ถ้าบริษัทฯ ไม่ได้รับการชำระเบี้ยประกันภายใน 30 วัน จากวันมีผลบังคับ            Please note : your health insurance policy will be cancelled and voided if premium due is not received within 30 days from the effective date.</small>	ทุนประกันภัย Sum Insured	270,000.00
	อัตรา Rate %	-
	เบี้ยประกันภัย Premium	2,871.00
	ภาษีธุรกิจเฉพาะ SBT	0.00
กรมธรรม์เลขที่ Policy No. 05474-I-STA-24-11	อากรแสตมป์ Duty Stamp	12.00
เริ่มวันที่ From 17/11/2024 ถึง To 16/02/2025	รวมเป็นเงิน Total	2,883.00

B0001-00105

ชำระโดย  เงินสด  เช็คเลขที่  ธนาคาร  ลงวันที่  
 Form of Payment Cash Cheque No. Bank Date

ใบเสร็จรับเงินนี้ถ้าชำระด้วยเช็ค จะมีผลบังคับใช้เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว

If payment is made by cheque this receipt will be valid only when the cheque has been honoured.

ผู้จัดการ Manager..... 

ผู้รับเงิน Collector.....

