

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ผู้ขอเอาประกันภัย : เด็กหญิง 1 ต

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

แบบประกันภัย	รหัสแบบ	จำนวนเงินเอาประกันภัย / ผลประโยชน์ (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สัญญาหลัก => โตเกียว ชิมเฟิล โลฟ	WL19	200,000	4,200
(2) สัญญาเพิ่มเติม => ค่ารักษาพยาบาลและศัลยกรรม	HS2N ^(3.)	5,000	23,171
ชำระเบี้ยราย : ปี		เบี้ยประกันภัยรวมสุทธิ	27,371

หมายเหตุ :

1. รายละเอียดที่ระบุในเอกสารนี้ เป็นเพียงข้อเสนอขายในเบื้องต้น ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามเงื่อนไขที่ระบุในข้อเสนอใหม่ในการรับประกันภัย (Counter Offer) จากบริษัทหรือที่ท่านได้แจ้งเปลี่ยนแปลงภายหลังที่ได้รับเอกสารนี้ (หากมี) โดยท่านสามารถศึกษา และ ทำความเข้าใจเงื่อนไขความคุ้มครองผลประโยชน์ และข้อยกเว้นที่ครบถ้วนสมบูรณ์ได้ในเล่มกรมธรรม์ประกันชีวิต

2. เงื่อนไขที่สำคัญ กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง

- ผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทอาจจะบอกล้างสัญญาได้
- ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือวันต่ออายุกรมธรรม์ครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยแถลงอายุคลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และ บริษัทพิสูจน์ได้ว่าในขณะทำสัญญาประกันภัย อายุที่ถูกต้องแท้จริงอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามการคำนวณ

3. เบี้ยประกันภัยสุขภาพ, ชดเชยรายวัน และโรคร้ายแรง (ถ้ามี) จะมีการปรับเปลี่ยนเบี้ยประกันภัย ตามช่วงอายุที่เปลี่ยนแปลง

4. เบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 100,000 บาท/ปี สำหรับสัญญาหลักที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ยกเว้น เบี้ยประกันภัยสัญญาหลักโตเกียว ชายด์ ซิลด์ 18/5 และ เบี้ยประกันภัยสัญญาหลักโตเกียว ชายด์ ซิลด์ 22/10

5. เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติม ไม่สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้ ยกเว้น เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมต่อไปนี้

- สัญญาเพิ่มเติมชั่วระยะเวลาและ แสปปี้ รีพินด์ที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 100,000 บาท/ปี (เมื่อรวมกับเบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก ข้อ 4)

- สัญญาสุขภาพ (HS, HSHC, OPD), โรคร้ายแรง (CIR, FSD), คุ้มครองการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (TPD) และอุบัติเหตุคุ้มครองการเสียชีวิตการสูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพ (ADD, AI) สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 15,000 บาท/ปี (เมื่อรวมกับเบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก ข้อ 4 จะต้องมีไม่เกิน 100,000 บาท)

6. ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ในการนำเสนอเบี้ยประกันภัย การที่พนักงาน หรือลูกจ้างของบริษัท ตัวแทนประกันชีวิต หรือ นายหน้าประกันชีวิต มาเก็บเบี้ยประกันภัยเป็นการให้บริการเท่านั้น

วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

1. ชำระโดยตรงที่สำนักงานใหญ่ หรือ สำนักงานสาขาของบริษัท
2. ชำระผ่านตัวแทนบริษัท
3. ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์โดยการโอนค่าเบี้ยผ่านธนาคาร
4. ชำระผ่านบัตรเครดิต
5. ชำระผ่านไปรษณีย์

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม้เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 06/06/2020 18:25:28

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

ใบเสนอแบบประกัน โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 ศ

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท	ระยะเวลาชำระเบี้ย : 20 ปี	ระยะเวลาคุ้มครองครบอายุ : 90 ปี
สรุปผลประโยชน์และความคุ้มครองตามกรมธรรม์		
ความคุ้มครองชีวิต : จำนวนที่มากกว่าระหว่าง 100% ของทุนประกันภัย หรือ มูลค่าเวนคืนเงินสด หรือ เบี้ยประกันภัยสะสม		
ผลประโยชน์ที่จะได้รับ		
=> ครบสัญญาได้รับเงินคืน ด้วยจำนวนที่มากกว่าระหว่าง 100% ของทุนประกันภัย หรือ เบี้ยประกันภัยสะสม		200,000 บาท
รวมผลประโยชน์ที่จะได้รับ ในกรณีผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่ครบตามสัญญา		200,000 บาท
เบี้ยประกันภัยแบบ "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์" ชำระแบบ รายปี งวดละ		4,200 บาท

อายุผู้เอาประกันภัย 4 ปี	ตารางสรุปมูลค่าเวนคืนเงินสด					
	สิ้นปีที่ 3	สิ้นปีที่ 5	สิ้นปีที่ 10	สิ้นปีที่ 15	สิ้นปีที่ 20	อายุครบ 60 ปี
	3,400	8,200	22,000	36,400	52,800	120,000

ลงชื่อ..... (.....) พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ขอเอาประกันภัย
ลงชื่อ..... (.....) พยาน/ผู้ชำระเบี้ย	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ <input type="checkbox"/> บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 ๓

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
1	4,200	-	-	-	-	200,000
2	4,200	-	-	1,200	1,200	200,000
3	4,200	-	-	3,400	3,400	200,000
4	4,200	-	-	5,800	5,800	200,000
5	4,200	-	-	8,200	8,200	200,000
6	4,200	-	-	11,000	11,000	200,000
7	4,200	-	-	14,200	14,200	200,000
8	4,200	-	-	16,800	16,800	200,000
9	4,200	-	-	19,400	19,400	200,000
10	4,200	-	-	22,000	22,000	200,000
11	4,200	-	-	24,800	24,800	200,000
12	4,200	-	-	27,600	27,600	200,000
13	4,200	-	-	30,400	30,400	200,000
14	4,200	-	-	33,400	33,400	200,000
15	4,200	-	-	36,400	36,400	200,000
16	4,200	-	-	39,600	39,600	200,000
17	4,200	-	-	42,800	42,800	200,000
18	4,200	-	-	46,000	46,000	200,000
19	4,200	-	-	49,400	49,400	200,000
20	4,200	-	-	52,800	52,800	200,000
21	-	-	-	54,000	54,000	200,000
22	-	-	-	55,400	55,400	200,000
23	-	-	-	56,600	56,600	200,000
24	-	-	-	58,000	58,000	200,000
25	-	-	-	59,400	59,400	200,000
26	-	-	-	60,800	60,800	200,000
27	-	-	-	62,200	62,200	200,000
28	-	-	-	63,600	63,600	200,000
29	-	-	-	65,200	65,200	200,000
30	-	-	-	66,800	66,800	200,000

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 q

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
31	-	-	-	68,200	68,200	200,000
32	-	-	-	70,000	70,000	200,000
33	-	-	-	71,600	71,600	200,000
34	-	-	-	73,200	73,200	200,000
35	-	-	-	75,000	75,000	200,000
36	-	-	-	76,800	76,800	200,000
37	-	-	-	78,600	78,600	200,000
38	-	-	-	80,400	80,400	200,000
39	-	-	-	82,200	82,200	200,000
40	-	-	-	84,200	84,200	200,000
41	-	-	-	86,000	86,000	200,000
42	-	-	-	88,000	88,000	200,000
43	-	-	-	90,000	90,000	200,000
44	-	-	-	92,200	92,200	200,000
45	-	-	-	94,200	94,200	200,000
46	-	-	-	96,400	96,400	200,000
47	-	-	-	98,600	98,600	200,000
48	-	-	-	100,800	100,800	200,000
49	-	-	-	103,000	103,000	200,000
50	-	-	-	105,400	105,400	200,000
51	-	-	-	107,800	107,800	200,000
52	-	-	-	110,000	110,000	200,000
53	-	-	-	112,600	112,600	200,000
54	-	-	-	115,000	115,000	200,000
55	-	-	-	117,400	117,400	200,000
56	-	-	-	120,000	120,000	200,000
57	-	-	-	122,400	122,400	200,000
58	-	-	-	125,000	125,000	200,000
59	-	-	-	127,600	127,600	200,000
60	-	-	-	130,200	130,200	200,000
61	-	-	-	132,800	132,800	200,000

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 q

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
62	-	-	-	135,600	135,600	200,000
63	-	-	-	138,200	138,200	200,000
64	-	-	-	140,800	140,800	200,000
65	-	-	-	143,400	143,400	200,000
66	-	-	-	146,000	146,000	200,000
67	-	-	-	148,600	148,600	200,000
68	-	-	-	151,200	151,200	200,000
69	-	-	-	153,600	153,600	200,000
70	-	-	-	156,200	156,200	200,000
71	-	-	-	158,600	158,600	200,000
72	-	-	-	160,800	160,800	200,000
73	-	-	-	163,200	163,200	200,000
74	-	-	-	165,400	165,400	200,000
75	-	-	-	167,800	167,800	200,000
76	-	-	-	170,000	170,000	200,000
77	-	-	-	172,200	172,200	200,000
78	-	-	-	174,600	174,600	200,000
79	-	-	-	176,800	176,800	200,000
80	-	-	-	179,200	179,200	200,000
81	-	-	-	181,800	181,800	200,000
82	-	-	-	184,600	184,600	200,000
83	-	-	-	187,600	187,600	200,000
84	-	-	-	191,000	191,000	200,000
85	-	-	-	195,200	195,200	200,000
86	-	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม	84,000	200,000				

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 06/06/2020 18:25:29

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 ต

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ลำดับ กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
1	-	-	-	-	-	-	-
2	1,200	7,000	-	16	131	-	-
3	3,400	19,200	-	38	214	-	-
4	5,800	32,000	-	49	19	-	-
5	8,200	44,000	-	54	39	-	-
6	11,000	57,800	-	57	201	-	-
7	14,200	72,800	-	59	355	-	-
8	16,800	84,200	-	61	-	-	-
9	19,400	95,000	-	61	242	-	-
10	22,000	105,200	-	62	41	-	-
11	24,800	115,800	-	62	190	-	-
12	27,600	126,000	-	62	297	-	-
13	30,400	135,600	-	63	10	-	-
14	33,400	145,400	-	63	109	-	-
15	36,400	155,000	-	63	197	-	-
16	39,600	164,600	-	63	324	-	-
17	42,800	173,800	-	64	103	-	-
18	46,000	182,600	-	64	278	-	-
19	49,400	191,600	-	65	216	-	-
20	52,800	-	-	-	-	-	-
21	54,000	-	-	-	-	-	-
22	55,400	-	-	-	-	-	-
23	56,600	-	-	-	-	-	-
24	58,000	-	-	-	-	-	-
25	59,400	-	-	-	-	-	-
26	60,800	-	-	-	-	-	-
27	62,200	-	-	-	-	-	-
28	63,600	-	-	-	-	-	-
29	65,200	-	-	-	-	-	-
30	66,800	-	-	-	-	-	-

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไมเกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 ต

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กส. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
31	68,200	-	-	-	-	-	-
32	70,000	-	-	-	-	-	-
33	71,600	-	-	-	-	-	-
34	73,200	-	-	-	-	-	-
35	75,000	-	-	-	-	-	-
36	76,800	-	-	-	-	-	-
37	78,600	-	-	-	-	-	-
38	80,400	-	-	-	-	-	-
39	82,200	-	-	-	-	-	-
40	84,200	-	-	-	-	-	-
41	86,000	-	-	-	-	-	-
42	88,000	-	-	-	-	-	-
43	90,000	-	-	-	-	-	-
44	92,200	-	-	-	-	-	-
45	94,200	-	-	-	-	-	-
46	96,400	-	-	-	-	-	-
47	98,600	-	-	-	-	-	-
48	100,800	-	-	-	-	-	-
49	103,000	-	-	-	-	-	-
50	105,400	-	-	-	-	-	-
51	107,800	-	-	-	-	-	-
52	110,000	-	-	-	-	-	-
53	112,600	-	-	-	-	-	-
54	115,000	-	-	-	-	-	-
55	117,400	-	-	-	-	-	-
56	120,000	-	-	-	-	-	-
57	122,400	-	-	-	-	-	-
58	125,000	-	-	-	-	-	-
59	127,600	-	-	-	-	-	-
60	130,200	-	-	-	-	-	-

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไมเกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630602660

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 ต

เพศ : หญิง อายุ : 4 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ลำดับ กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
61	132,800	-	-	-	-	-	-
62	135,600	-	-	-	-	-	-
63	138,200	-	-	-	-	-	-
64	140,800	-	-	-	-	-	-
65	143,400	-	-	-	-	-	-
66	146,000	-	-	-	-	-	-
67	148,600	-	-	-	-	-	-
68	151,200	-	-	-	-	-	-
69	153,600	-	-	-	-	-	-
70	156,200	-	-	-	-	-	-
71	158,600	-	-	-	-	-	-
72	160,800	-	-	-	-	-	-
73	163,200	-	-	-	-	-	-
74	165,400	-	-	-	-	-	-
75	167,800	-	-	-	-	-	-
76	170,000	-	-	-	-	-	-
77	172,200	-	-	-	-	-	-
78	174,600	-	-	-	-	-	-
79	176,800	-	-	-	-	-	-
80	179,200	-	-	-	-	-	-
81	181,800	-	-	-	-	-	-
82	184,600	-	-	-	-	-	-
83	187,600	-	-	-	-	-	-
84	191,000	-	-	-	-	-	-
85	195,200	-	-	-	-	-	-
86	200,000	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันที่เวลาที่จัดทำข้อเสนอล : 06/06/2020 18:25:31



วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

1. ชำระโดยตรงที่สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัท

ขอให้ท่านเรียกใบรับเงินชั่วคราวจากพนักงานเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง

2. ชำระผ่านตัวแทนของบริษัทฯ ด้วยเงินสด หรือส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย)" และขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" ขอให้ท่านเรียกใบรับเงินชั่วคราวจากตัวแทน เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินทุกครั้ง

3. ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ เช่น โอนแบบแอปพลิเคชัน เอทีเอ็ม หรืออินเทอร์เน็ตแบงกิ้ง โดยสามารถโอนค่าเบี้ยประกันภัยผ่านธนาคาร ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ธนาคาร	สาขา	เลขที่บัญชี	ประเภทบัญชี
1	ธนาคารกรุงไทย	สาทร	170-6-00893-7	กระแสรายวัน
2	ธนาคารกรุงเทพ	สำนักงานใหญ่	101-3-34846-9	กระแสรายวัน
3	ธนาคารกสิกรไทย	สาทร	038-1-12365-0	กระแสรายวัน
4	ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	สวนพลู	040-0-03515-5	กระแสรายวัน
5	ธนาคารไทยพาณิชย์	สาทร	101-3-00924-3	กระแสรายวัน
6	ธนาคารธนชาต	สีลม(ถนนปั้น)	218-2-17736-9	ออมทรัพย์
7	ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย	เอ็มไพร์ ทาวเวอร์	8-000-108-382	กระแสรายวัน
8	ธนาคารยูโอบี	สาทร	747-3-06575-8	กระแสรายวัน
9	ธนาคารทหารไทย	รพ.เซนต์หลุยส์	186-2-15082-6	ออมทรัพย์

4. ชำระผ่านบัตรเครดิต โดยค่าธรรมเนียมบัตรเครดิตจะขึ้นอยู่กับประกาศของทางบริษัทฯ

5. ชำระผ่านไปรษณีย์ บริษัทไม่รับชำระเงินสดบรรจุลงในซองไปรษณีย์ เนื่องจากเกิดการสูญหายได้ง่าย และบริษัทไม่รับผิดชอบต่อการสูญหายดังกล่าว ขอให้ท่านปฏิบัติตามวิธีการดังนี้

5.1 ชားโดยเช็ค ดราฟ หรือแคชเชียร์เช็ค ส่งจ่าย "บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย)" โดยขีดคร่อมและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ"