



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารอริเยนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
www.ocean.co.th E-mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0 2207 8888 โทรสาร 0 2207 8822

หนังสือให้ความยินยอมแจ้งและส่งข้อมูลเบี้ยประกันภัย  
Letter of consent to inform and send the information of premium

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย  
ใบคำขอเลขที่ / กรมธรรม์เลขที่ \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ ขอแจ้งความประสงค์มายัง บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
ดังนี้ (โปรดใส่เครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อที่เลือก)

I \_\_\_\_\_ Insurance Applicant/ Insured  
Application No./ Policy No. \_\_\_\_\_ Identification No. / Passport No. \_\_\_\_\_  
Mobile Phone No. \_\_\_\_\_ has informed to Ocean Life Insurance Public Company  
Limited as follows: (Please put “√” into “”)

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะนำเบี้ยประกันภัยไปลดหย่อนหรือยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา และตกลง  
ยินยอมให้ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) แจ้งและส่งข้อมูลเบี้ยประกันภัยตามรายการที่กรมสรรพากร  
กำหนดให้แก่กรมสรรพากรได้

I desire to use the premium to deduct or exempt the personal income tax and allow Ocean Life  
Insurance Public Company Limited to inform and send the information of premium to Revenue Department.

สำหรับชาวต่างชาติ(Non-Thai Residence) ที่ประสงค์จะนำเบี้ยประกันภัยไปลดหย่อนหรือยกเว้นภาษีเงินได้  
บุคคลธรรมดา โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ \_\_\_\_\_

In case of foreigner (Non -Thai Residence) who desire to use the premium to deduct or exempt the  
personal income tax shall identify the Tax Identification No. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า ไม่ประสงค์จะนำเบี้ยประกันภัยไปลดหย่อนหรือยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา และไม่ยินยอม  
ให้ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) แจ้งและส่งข้อมูลเบี้ยประกันภัยตามรายการที่กรมสรรพากรกำหนด  
ให้แก่กรมสรรพากร

I do not desire to use the premium to deduct or exempt the personal income tax and not allow  
Ocean Life Insurance Public Company Limited to inform and send the information of premium to Revenue  
Department.

ทั้งนี้ ตั้งแต่ปีภาษี 2561 เป็นต้นไป จนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรมายังบริษัทฯ  
โดยข้าพเจ้าทราบและเข้าใจดีแล้วว่า การลดหย่อนหรือยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่กรม  
สรรพากรกำหนด

Since tax-year 2018 until I inform Ocean Life Insurance Public Company Limited in written for  
cancellation. I acknowledged and understood that personal income tax deduction or exemption is according to  
terms and conditions of Revenue Department.

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

In the witness hereof, I sign to execute this document.

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย

Signed \_\_\_\_\_ Insurance Applicant/Insured

( \_\_\_\_\_ ) วันที่ date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

หมายเหตุ Remark : แนบพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน Enclosed with copy of Identification No./Passport No.

สามารถส่งเอกสารกลับได้ที่ Please Kindly send this document to us by : E-mail : group3@ocean.co.th