



บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
Advance Life Assurance Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ : 175 อาคารสารสินฯ ทาวเวอร์ ชั้น 1/1 และ 2/1 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120  
Head Office : 175 Sathorn City Tower 1/1 and 2/1 Floor, South Sathorn Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120  
Call Center 02 648 3600 Fax: 02 648 3555 www.alife.co.th Latitude : 13.721747, 100.531881  
ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Registration No. / Tax ID No. 0107555000465

## แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

สาขาผู้รับฝาก \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

สำหรับธนาคารเพื่อเข้าบัญชี บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 001 - 1 - 29655 - 6
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 065 - 3 - 02282 - 5  
TR CODE 3650
- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) COMP. CODE 186
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 397 - 0 - 00960 - 5  
(Payment System)
- ธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน) TAX. ID 3211010257 00
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สำนักงานใหญ่ Branch NO.101
- ธนาคารออมสิน COMP CODE:A-LIFE

SERVICE CODE : ALIFE

ชื่อผู้เอาประกันภัย :

เลขที่กรมธรรม์ (Customer No. / Ref No.1) :

หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone No.) : \_\_\_\_\_

จำนวนเงิน>>>>>>>> \*\* รับชำระเฉพาะเงินสด \*\* >>>>>>>>

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ค่าธรรมเนียมการโอนบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบ)

**หมายเหตุ :** เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านโปรดระบุ ชื่อผู้เอาประกันภัย , เลขที่กรมธรรม์ และ หมายเลขโทรศัพท์ ให้ครบถ้วน หรือ หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์หมายเลขโทรศัพท์ 02-648-3600 Fax 02-648-3920