บริษัท เอไอเอ จำกัด
เอไอเอ ทาวเวอร์
181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ (66) 2634 8888 โทรสาร (66) 2352 5844
AIA.CO.TH

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์การใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ สำหรับเบี้ยประกันสุขภาพกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

วันที่ .....

เรื่อง แจ้งความประสงค์การใช้สิทธิยกเว้นทางภาษีเงินได้ เฉพาะกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 315) เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อการยกเว้นภาษีเงินได้ กำหนดให้ผู้มีเงินได้ต้องแจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ต่อบริษัทประกันชีวิตที่ได้เอาประกันไว้ ตั้งแต่ปีภาษี 2561 เป็นต้นไป รวมทั้งกำหนดให้บริษัทประกันชีวิตที่ได้รับแจ้งความประสงค์ ส่งข้อมูลสำหรับการใช้สิทธิยกเว้นภาษีของผู้เอาประกันภัยแก่กรมสรรพากรด้วยข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

เอไอเอ จึงขอให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่มีความประสงค์แจ้งการใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ดังกล่าว กรอกข้อมูลด้านล่าง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน สำหรับชาวต่างชาติให้แนบสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง นำส่งกลับมาที่ เอไอเอ เพื่อบันทึกข้อมูลให้กับกรมสรรพากรต่อไป

ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ AIA Call Center หมายเลขโทรศัพท์ 1581 หรือตัวแทนผู้บริการท่าน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .....(สมาชิกผู้เอาประกันภัย)

เลขประจำตัวประชาชน
(พร้อมแนบสำเนาบัตร)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีบุคคลธรรมดา
(สำหรับชาวต่างชาติ พร้อมแนบสำเนาพาสปอร์ต)

เบอร์ติดต่อ.....อีเมล.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน และยินยอมให้ เอไอเอ ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มของข้าพเจ้าต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร ตั้งแต่ปีภาษีที่แจ้งความประสงค์ในเอกสารฉบับนี้เป็นต้นไป สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มที่ทำไว้กับ เอไอเอ ดังนี้

กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่

หนังสือรับรองเลขที่

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ เอไอเอ ทำการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบันตามที่ข้าพเจ้าให้ไว้ด้านบน เพื่อใช้ในการติดต่อสื่อสารกับข้าพเจ้าต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกผู้เอาประกันภัย
กรุณาลงชื่อให้เหมือนกับที่ให้ไว้กับเอไอเอ

ท่านสามารถเลือกช่องทางการส่งเอกสารฉบับนี้ได้ที่

1. ทางอีเมล TH.CS-TAXCONSENT@AIA.COM
2. ทางไปรษณีย์ ถึง ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร ชั้น 18 อาคารเอไอเอ ทาว์เวอร์ 2 เลขที่ 181 ถ.สุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500
3. ทางโทรสาร หมายเลข 02 237 0498

หมายเหตุ: กรณีต้องการเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิทางภาษี ต้องทำเป็นหนังสือแจ้งให้ เอไอเอ ทราบภายในวันที่ 1 ธันวาคม ของปีภาษีนั้น

G311FR00