



**คำขอแสดงความประสงค์ใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี และให้ความยินยอมแก่บริษัท
ในการเปิดเผยข้อมูลต่อกรมสรรพากร สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตและอุบัติเหตุรายบุคคล**
Tax Consent Form for Individual Life Insurance and Personal Accidental Policies and Consent AIA
to Disclose Relevant Information to the Revenue Department

วันที่ Date.....

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)

Name of insured (Mr./ Mrs./ Miss)

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ (ระบุอย่างน้อย 1 กรมธรรม์)

Insurance policy number (specify at least 1 policy)

เลขประจำตัวประชาชน (สำหรับคนไทย 13 หลัก) - - - -

National ID number (13 digits for Thai people)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (สำหรับชาวต่างชาติ 13 หลัก) - - - -

Tax identification number (13 digits for foreigner)

ยินยอมให้บริษัท เอไอเอ จำกัด ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร
พร้อมบันทึกปรับปรุงข้อมูลเบอร์ติดต่อ และอีเมลเพื่อใช้ในการติดต่อสื่อสารครั้งต่อไป เช่น การแจ้งเตือนชำระเบี้ยประกัน ดังนี้

I consent AIA Company Limited to submit and disclose insurance premium information to the Revenue Department for exercising income tax exemption under the tax law
and update my mobile phone number and email address for the next contact i.e. to remind the due date of insurance premium payment, etc.

โทรศัพท์มือถือ Mobile phone number อีเมล Email address.....

(เลือกเพียงหนึ่งข้อ Choose 1 option only)

- มีความประสงค์ใช้สิทธิในกรมธรรม์ทุกฉบับ** ทั้งในส่วนของเบี้ยประกันชีวิต และเบี้ยประกันสุขภาพ
Would like to exercise income tax exemption of all life insurance and health insurance premiums
- ไม่มีความประสงค์ใช้สิทธิในกรมธรรม์ทุกฉบับ** ทั้งในส่วนของเบี้ยประกันชีวิต และเบี้ยประกันสุขภาพ
No intention to exercise income tax exemption of all life insurance and health insurance premiums
- มีความประสงค์ใช้สิทธิในกรมธรรม์บางฉบับ** ดังต่อไปนี้ (กรุณาระบุเลขที่กรมธรรม์พร้อมเลือกการใช้สิทธิ)
Would like to exercise income tax exemption of some life insurance premiums and/or health insurance premium (please specify the policy number(s) you would like to exercise the rights)
- | | | | | |
|--------|--------------------------|---|--------------------------|--|
| 1..... | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันชีวิต
Exercise the rights of life insurance premium | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันสุขภาพ
Exercise the rights of health insurance premium |
| 2..... | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันชีวิต
Exercise the rights of life insurance premium | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันสุขภาพ
Exercise the rights of health insurance premium |
| 3..... | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันชีวิต
Exercise the rights of life insurance premium | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันสุขภาพ
Exercise the rights of health insurance premium |
| 4..... | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันชีวิต
Exercise the rights of life insurance premium | <input type="checkbox"/> | ใช้สิทธิเบี้ยประกันสุขภาพ
Exercise the rights of health insurance premium |

การไม่แจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิต่อบริษัท อาจทำให้ท่านไม่สามารถหักค่าลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร
Failure to notify AIA of the intention to exercise the rights may make you unable to deduct the personal income tax according to the requirements of the Revenue Department

ลงชื่อ.....
ผู้เอาประกันภัย (กรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนกับที่ไว้กับบริษัท)
Signature of Insured (Please sign the same signature as registered to the company)

สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้ที่เกี่ยวข้องกับเบี้ยประกัน(ตนเอง) Income tax deductible rights related to insurance premiums (oneself)

- เบี้ยประกันชีวิต (รายเดี่ยว ประกันสินเชื่อ ประกันกลุ่มแบบสะสมทรัพย์ครบอายุ 60 ปี) และประกันบำนาญ ดังนี้**
Life insurance premium (individual life insurance, credit insurance, group endowment insurance at age 60) and pension insurance as follows:
1.1 กรมธรรม์ทำตั้งแต่ พ.ศ. 2563 ต้องแจ้งความประสงค์ให้เอไอเอนำส่งข้อมูลให้กรมสรรพากรเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่สามารถใช้สิทธิได้
The insurance policies applied 2020 onwards must notify AIA to submit the relevant information to the Revenue Department only, otherwise the rights will not be exercised.
1.2 กรมธรรม์ทำก่อน พ.ศ. 2563 สามารถเลือกที่จะแจ้งความประสงค์ผ่านเอไอเอเพื่อนำส่งข้อมูลให้กรมสรรพากร หรือ ไม่แจ้งซึ่งท่านต้องแสดงเอกสารให้
กรมสรรพากร โดยใช้ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย หรือ หนังสือรับรองชำระเบี้ย The insurance policies applied before 2020, the insured can choose whether to
notify AIA to submit the relevant information to the Revenue Department or not. Documents that the insured have to submit to the Revenue Department is premium payment
receipt or premium payment certificate
- เบี้ยประกันสุขภาพ ต้องแจ้งความประสงค์ผ่านเอไอเอ เพื่อนำส่งข้อมูลให้กรมสรรพากรเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่สามารถใช้สิทธิได้**
Health insurance premiums. The insured must notify AIA to submit the relevant information to the Revenue Department only, otherwise the rights will not be exercised.

ช่องทางการส่งหนังสือยินยอมแสดงความประสงค์ใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีมายังบริษัท (Submission channels to submit tax benefits request form to AIA)

- ทางอีเมล via E-mail : Th.taxconsent@aia.com
- ทางไปรษณีย์ ถึง บริษัท เอไอเอ จำกัด (ส่วนงานรับเอกสาร) 181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500
Via mail to AIA Company Limited (Document Receiving Department) 181 Surawongse Road, Bangrak, Bangkok 10500

ข้อควรทราบ Please note:

- บริษัทจะส่งข้อมูลเบี้ยประกันเฉพาะในกรมธรรม์ที่ท่านได้แจ้งความประสงค์ไว้ และตามจำนวนที่ได้รับชำระในปีภาษีให้กรมสรรพากร
The company will submit only the premium-paid in the tax year of the life insurance and/or health insurance policies you specify in the request form to the Revenue Department.
- ในปีต่อไปไม่ต้องดำเนินการแจ้งความประสงค์เข้ามาใหม่ ยกเว้นท่านต้องการเปลี่ยนแปลง หรือ กรมสรรพากรมีประกาศข้อกำหนดเพิ่มเติม
In the following year, you have no need to resubmit this tax benefits request form except you would like to make change or the Revenue Department has announced additional requirements.
- ผู้เอาประกันภัยสามารถใช้ QR code ดาวน์โหลดหนังสือรับรองได้ด้วยตนเองที่นี่
The insured can scan this QR code to download the premium certificate here



P14800