

เรียน บริษัทไทยซัมซุงประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)

เรื่อง การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาจากเบี้ยประกันภัยสุขภาพ

อ้างถึง ประกาศอธิบดีกรมสรรพากร ฉบับที่ 315 เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อยกเว้นภาษีเงินได้ ซึ่งกำหนดให้ผู้มีเงินได้แจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ต่อบริษัทประกันชีวิตที่ได้ซื้อประกันไว้ ตั้งแต่ปีภาษี 2561 เป็นต้นไป

ข้าพเจ้า ..... (ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย)

ผู้ถือกรมธรรม์เลขที่ ..... (ระบุได้มากกว่า 1 กรมธรรม์)

มีความประสงค์การใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาจากเบี้ยประกันภัยสุขภาพ ดังนี้

( ) ประสงค์และยินยอม

( ) ไม่มีความประสงค์

และ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถให้บริการข้อมูลแก่ท่านได้อย่างรวดเร็วผ่านระบบดิจิทัลในโอกาสต่อไป บริษัทฯ ใคร่ขอความกรุณาจากท่านในการระบุข้อมูลสำหรับการติดต่อดังนี้ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....

e-Mail ..... Line ID : .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

วันที่ .....

โทร .....

บริษัทฯ ขอให้ท่านส่งหนังสือฉบับนี้กลับมาที่บริษัทฯ ตามช่องทางดังนี้

- ไปรษณีย์
- Fax 02 308 2251 (ระบบอัตโนมัติ) กด 2
- email [POS@thaisamsunglife.co.th](mailto:POS@thaisamsunglife.co.th)

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Call center โทร 02 762 7777

วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 20.00 น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)