

Payment form

แบบฟอร์มการชำระเงิน

aetna®

กรมธรรม์เลขที่
Policy No. ชำระเงินตามใบแจ้งหนี้เลขที่
Payment for Invoice No. ชื่อผู้เอาประกัน/บริษัทผู้เอาประกัน
Policy Holder/Company Name จำนวนเงินที่ชำระ (บาท)
Total Amount (Baht) ตัวอักษร (บาท)
Total Amount (Baht)

วิธีการชำระเงิน

1. ชำระโดยใช้แบบฟอร์มการชำระเงินเป็นเงินสด หรือ เช็ค สั่งจ่ายบมจ. เอ็ทน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย)

ที่เคาน์เตอร์ธนาคาร UOB2. ชำระโดยบัตรเครดิตไม่เกิน 200,000.00 บาท หมายเลขบัตร

ชื่อเจ้าของบัตร :

วันหมดอายุบัตร :

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร

3. ชำระผ่านช่องทาง Electronic; ATM, ทางโทรศัพท์, ทางโทรศัพท์มือถือ, เครื่องฝากเงินอัตโนมัติ และอินเทอร์เน็ต

- บมจ.กสิกรไทย : โดยรหัส 80005
- บมจ.ยูอียูบี : โดยรหัส 3580
- บมจ.ไทยพาณิชย์ : โดยรหัส 0630
- บมจ.กรุงศรี : โดยรหัส 40043
- บมจ.กรุงเทพ : โดยรหัส 29891
- บมจ.ธนาชาติ : โดยรหัส 0604

4. ชำระด้วยตนเอง ณ สำนักงานใหญ่กรุงเทพ และ สาขา

- เงินสด และบัตรเครดิตทุกประเภท ยกเว้นบัตรไดเนอร์คลับ และบัตรอเมริกัน
- เช็ค ผิดคร่อม หรือ ตัวแลกเงินธนาคาร สั่งจ่าย บริษัท เอ็ทน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

Payment Tool

1. By Payment Form with cash or cheque a/c payee only "Aetna Health Insurance (Thailand) Public

Company Limited" at counter bank by following 2. By credit card not more than THB200,000.00 Card No :

Name on card :

Expiry Date :

Card Holder Signature

3. By Electronic; ATM, Phone, Mobile phone, Cash Deposit Machine and Internet

- KBANK : code 80005
- บมจ.ยูอียูบี : code 3580
- SCB : code 0630
- Krungsri : code 40043
- BBL : code 29891
- Thanachart : code 0604

4. Pay in person at head office or branch by

- Cash and All Credit card types except Diners Club Card and Amex Card
- Cheque a/c payee only "Aetna Health Insurance (Thailand) Public Company Limited"

บริษัท เอ็ทน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

98 อาคารสาร สเคอร์รี่ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 14-15 ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 Aetna Thailand Call Center 0 2 2232 8666 www.aetna.co.th

F-FA10 Rev.15 Eff:19 Jan 2018

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน
Please collect the fee from payer.

ใบแจ้งการชำระเงิน

BILL PAYMENT SLIP

SERVICE CODE : AETNA

aetna®

- บมจ.ไทยพาณิชย์ / SCB : CompCode 0630 สาขาสีลม (15/30 Baht)
- บมจ.กสิกรไทย / KBANK : CompCode 80005 (15/30 Baht)
- บมจ.ธนาคารกรุงเทพ / Bangkok Bank Branch Code 101 : CompCode 29891 (15/30 Baht)
- บมจ.ธนาชาติ / SERVICE CODE : 0604 (15/20 Baht)
- บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา / Krungsri : CompCode 40043 (15/20 Baht)
- บมจ.ยูอียูบี / UOB : BPCode 3580 (10/15 Baht)

วันที่ (Date).....
ชื่อ-นามสกุล (Name).....
เลขที่กรมธรรม์ (CUST. NO./REF. NO. 1).....
เลขที่ใบแจ้งหนี้ (REF. NO. 2).....

หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	เช็คลงวันที่/ Date	ชื่อธนาคาร/ Bank	สาขา/Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินสด/Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in words			

Fax : Account : 0 2230 6545, Travel : 0 2230 6515, Renewal : 0 2230 6512

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน
Please collect the fee from payer.

ใบแจ้งการชำระเงิน

BILL PAYMENT SLIP

SERVICE CODE : AETNA

aetna®

- บมจ.ไทยพาณิชย์ / SCB : CompCode 0630 สาขาสีลม (15/30 Baht)
- บมจ.กสิกรไทย / KBANK : CompCode 80005 (15/30 Baht)
- บมจ.ธนาคารกรุงเทพ / Bangkok Bank Branch Code 101 : CompCode 29891 (15/30 Baht)
- บมจ.ธนาชาติ / SERVICE CODE : 0604 (15/20 Baht)
- บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา / Krungsri : CompCode 40043 (15/20 Baht)
- บมจ.ยูอียูบี / UOB : BPCode 3580 (10/15 Baht)

วันที่ (Date).....
สาขาผู้รับฝาก(Branch).....
ชื่อ-นามสกุล(Name).....
เลขที่กรมธรรม์(CUST. NO./REF. NO. 1).....
เลขที่ใบแจ้งหนี้(REF. NO. 2).....

หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	เช็คลงวันที่/ Date	ชื่อธนาคาร/ Bank	สาขา/Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินสด/Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in words			บาท/Baht

Fax : Account : 0 2230 6545
Travel : 0 2230 6515
Renewal : 0 2230 6512สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน
ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้นำฝาก.....โทร.....

สำหรับลูกค้า CUSTOMER'S COPY

สำหรับธนาคาร BANKS COPY