



กรุงเทพมหานคร
กรุงเทพมหานคร

ขั้นตอนการเตรียมเอกสาร และการชำระเงิน



หัวข้อ : ขั้นตอนการเตรียมเอกสารและการชำระเงิน

- Check List
- การจัดส่งหน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ช่องทางการชำระเงิน
- วิธีการชำระเงินผ่าน **Mobile Banking**
- แบบฟอร์มตัดบัตรเครดิต
- แบบฟอร์ม **Bill payment**
- แบบฟอร์มการชำระเงิน
- ขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติ



ผู้ใหญ่

1. ใบคำขอเอาประกันชีวิต แบบละเอียด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร
4. ใบเสนอขาย
5. แบบสอบถามความต้องการซื้อผลิตภัณฑ์
6. เอกสารยืนยันความเข้าใจผลิตภัณฑ์ และสิทธิของผู้เอาประกันชีวิต
7. ใบรายงานกลับ
8. ใบนำส่งใบคำขอ
9. ใบรับเงินชั่วคราวและหลักฐานการชำระเงิน



ผู้เยาว์

1. ใบคำขอเอาประกันชีวิต แบบผู้เยาว์
2. หลักฐานผู้เยาว์สูติบัตร (อายุ 0-3 ปี พร้อมแนบสมุดบันทึกการกแรกเกิด)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ปกครอง
4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร
5. ใบเสนอขาย
6. แบบสอบถามความต้องการซื้อผลิตภัณฑ์
7. เอกสารยืนยันความเข้าใจผลิตภัณฑ์ และสิทธิของผู้เอาประกันชีวิต
8. ใบรายงานกลับ
9. ใบนำส่งใบคำขอ
10. ใบรับเงินชั่วคราวและหลักฐานการชำระเงิน



จัดส่งเอกสารมาที่

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 23/115 -121 ซอยศูนย์วิจัย ถนนพระราม 9
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

ส่วนดำเนินงานกรมธรรม์ใหม่

เอกสารที่ต้องจัดส่ง

- ใบคำขอตัวจริงพร้อมหลักฐาน
- งานแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม
- ใบรับกรมธรรม์ (ส่งคืนบริษัท)

ส่วนบริการลูกค้า

Call Center 02 777 8888

เอกสารที่ต้องจัดส่ง

- เอกสารหลังจากออกกรมธรรม์ เช่น
งานการเปลี่ยนแปลง แก้ไข
- อื่นๆที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์

ช่องทางการชำระเบี้ยประกัน



งวดแรก สามารถชำระ ได้ 2 วิธี

- เงินสด (รายปี) สามารถชำระเงินผ่าน Mobile Banking
- บัตรเครดิต (รายปี, รายเดือน 2 งวด)



งวดต่อไป สามารถชำระ ได้ 1 วิธี

- กรอกแบบฟอร์มหนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต (ทุกธนาคาร)

การชำระต้องออกใบรับเงินชั่วคราวให้กับผู้เอาประกันทุกครั้ง

วิธีการชำระเงินผ่าน Mobile Banking

เลือกชื่อบริษัท หรือสแกนบาร์โค้ด จากใบแจ้งถึงกำหนดชำระเบี้ยประกัน
กรมการนายละเอียด ดังนี้



- เลขที่อ้างอิง 1 (Ref.1) : ระบุเลขที่ใบคำขอ (เบี้ยปีแรก) หรือ
ระบุเลขที่กรมธรรม์ (เบี้ยปีงวดต่อไป)

- เลขที่อ้างอิง 2 (Ref.2) : ระบุวันเดือนปี และ รหัสตัวแทนTM ที่ทำรายการ เช่น

วันเดือนปี	รหัสตัวแทนTM
021262	xxxxxxx



SERVICE CODE : BKLIFE



066-3-02258-0 (เฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)



COMP CODE : MDSBKL



030-4-03749-5 (PAYMENT SYS)



026-1-09224-7 รหัสบริษัท 33843



Com. Code : G110/SerCode:7212

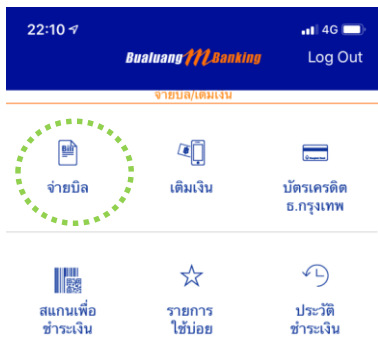


COMP CODE 031 รหัสบริษัท 0104

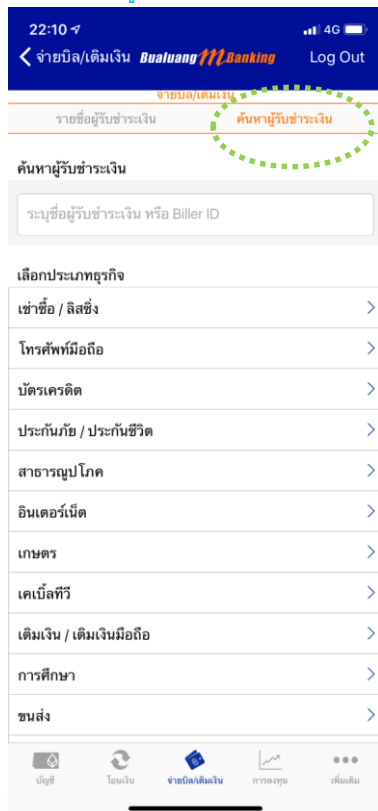
*** รายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อธนาคารโดยตรง

วิธีการชำระเงินผ่าน Mobile Banking

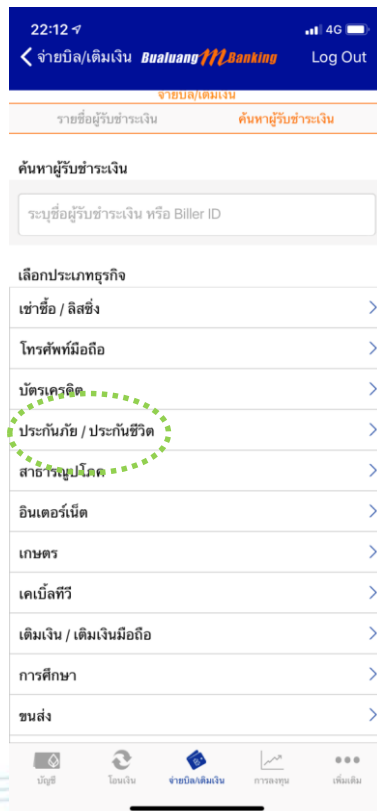
1 เริ่มเข้า App เพื่อทำการ



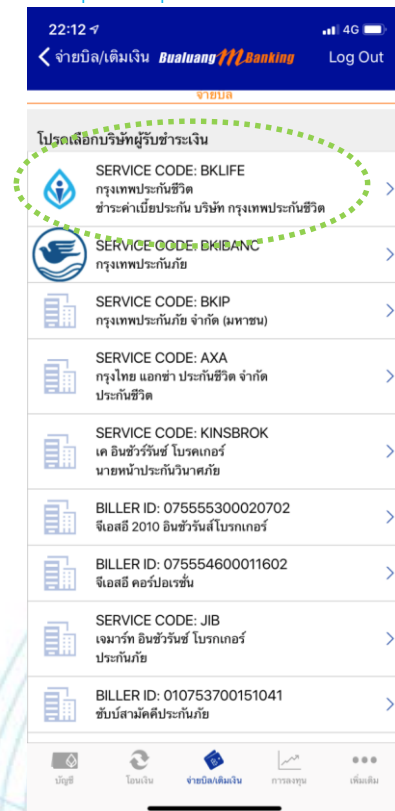
2 เลือกค้นหาผู้รับชำระเงิน



3 เลือกประกันภัย/ประกันชีวิต



4 ระบุบริษัทกรุงเทพประกันชีวิต



วิธีการชำระเงินผ่าน Mobile Banking

5

ระบุรายละเอียดต่างๆ



โปรดระบุรายละเอียดการชำระเงิน

ผู้รับชำระเงิน	กรุงเทพประกันชีวิต
บัญชีผู้ชำระเงิน	เลือกบัญชี >
หมายเลขประจำตัวลูกค้า (เลข...)	เลขที่ใบคำขออ้างอิง
หมายเลขอ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...)	เลขที่อ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...)
จำนวนเงิน (฿)	ระบุจำนวนเงิน >
บันทึกช่วยจำ	ระบุข้อความ
ต่อไป	

ขอคืนเงินโอนรายการ



6

ระบุหมายเลขประจำตัวลูกค้า

: เลขที่ใบคำขอ : BK19000073

ระบุหมายเลขอ้างอิง : วตป 747659



โปรดยืนยันความถูกต้องของรายการชำระค่าสินค้าและบริการ

ผู้รับชำระเงิน	BKLIFE
บัญชีผู้ชำระเงิน	บัญชีสะสมทรัพย์
หมายเลขประจำตัวลูกค้า (เลข...)	xxx-x-xxxxxx
หมายเลขอ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...)	12,000
หมายเลขประจำตัวลูกค้า (เลข...)	BK19000073
หมายเลขอ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...)	221162xxxxxx
จำนวนเงิน (฿)	12,000.00
ค่าธรรมเนียม	0.00
บันทึกช่วยจำ	BLA
ท่านต้องการทำรายการต่อหรือไม่	

ไม่ต้องการ ต้องการ



7

ทำรายการสำเร็จ



รายการชำระสินค้าและบริการสำเร็จ

ผู้รับชำระเงิน	BKLIFE
บัญชีผู้ชำระเงิน	บัญชีสะสมทรัพย์
หมายเลขประจำตัวลูกค้า (เลข...)	xxx-x-xxxxxx
หมายเลขอ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...)	12,000
หมายเลขประจำตัวลูกค้า (เลข...)	BK19000073
หมายเลขอ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...)	221162xxxxxx
จำนวนเงิน (฿)	12,000
ค่าธรรมเนียม	0.00
บันทึกช่วยจำ	BLA
หมายเลขอ้างอิง	573983
วันที่	22 พ.ย. 62, 22:15
ยอดเงินในบัญชีของท่าน	
บัญชีสะสมทรัพย์	>



8

ระบบรักษาความปลอดภัย



รายการชำระสินค้าและบริการสำเร็จ

ผู้รับชำระเงิน BKLIFE
กรุงเทพประกันชีวิต

บัญชีผู้ชำระเงิน 238-4-xxx176

หมายเลขประจำตัวลูกค้า... BK19000073

หมายเลขอ้างอิง (เลขที่อ้างอิง...) 221162xxxxxx

จำนวนเงิน (฿) 12,000

ค่าธรรมเนียม 0.00

บันทึกช่วยจำ BLA

หมายเลขอ้างอิง 573983

วันที่ 22 พ.ย. 62, 22:15

แนบหลักฐานมาพร้อมใบคำขอทุกครั้ง

กรอกแบบฟอร์มหนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต

(ทำได้ทุกธนาคาร ยกเว้นบัตรไดเนอร์คลับและบัตรเอมวี็กซ์)

พร้อมแนบเอกสาร : สำเนาบัตรเครดิตและสำเนาประชาชนเจ้าของบัตร



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
BANGKOK LIFE ASSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

23/115-121 ซอยศูนย์วิจัย ถนนสุขุมวิท แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
ศูนย์บริการข้อมูล (ลูกค้า) โทร.0 2777 8888 แฟกซ์ 0 2777 8899

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัย
ผ่านบัตรเครดิต/บัตรเดบิต
สำหรับใบกรมธรรม์.....

ข้อมูลผู้ถือบัตรเครดิต / บัตรเดบิต วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ตามที่ระบุบนบัตร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีบัตรเครดิต / บัตรเดบิตของข้าพเจ้า
ตามข้อมูลที่ระบุไว้ดังนี้

ประเภทบัตรเครดิต / บัตรเดบิต ☐ VISA ☐ MASTER CARD

ธนาคาร / บริษัทเจ้าของบัตร

หมายเลขบัตรเครดิต / บัตรเดบิต

เดือน/ปี ที่บัตรหมดอายุ

รายละเอียดการรับชำระ

ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

☐ ตนเอง ☐ บุคคลอื่น (ระบุชื่อ - สกุล) ความสัมพันธ์.....

วิธีการชำระเงินผ่าน Bill Payment

ภาพตัวอย่างใบหาฝากแบบ Bill Payment ธนาคารกรุงเทพ
กรณีไม่มี ใบแจ้งเตือนการชำระค่าเบี้ยประกัน

ตรวจสอบข้อมูลที่ธนาคารนำเข้าไปบัญชีในตำแหน่งนี้ ทุกครั้ง

BKLIFE บริษัทกรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำหรับธนาคาร Bank Use

สำหรับลูกค้ากรอก Customer to Complete



Bangkok Bank

ธนาคารกรุงเทพ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-107536000374 หน่วยงาน/สาขา

ใบรับชำระเงิน Payment Slip

วันที่ Date

ชื่อลูกค้า Customer Name

ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกัน

โทร. Tel.

ชื่อผู้ชำระเงิน/ผู้ฝาก Payer/Depositor Name

ชื่อ - สกุล ผู้ชำระเงิน

โทร. Tel.

ระบุเบอร์โทรเพื่อการติดต่อ

เพื่อชำระ
For Payment of



บัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ
Bangkok Bank Credit Card

หมายเลขบัตรเครดิต
Credit Card No.



ค่าสินค้า/บริการ Goods and Services (โปรดระบุ Please specify)

รหัสบริการ Service Code

BKLIFE

เลขที่/รหัสลูกค้า Customer No.

เลขที่ใบคำขอหรือเลขกรมธรรม์

เลขที่อ้างอิง Reference No.

วัดปและรหัสตัวแทน



เงินกู้ Loan Account No.



อื่นๆ
Other

ชำระโดย
Paid by



เงินสด Cash



หักบัญชีเลขที่ Debit Account No.



เช็ค Cheque ธนาคาร Bank

สาขา Branch

หมายเลขเช็ค Cheque No.

จำนวนเงินที่ชำระ
Payment Amount

xxx,xxx

บาท
Bath

SFSX 261-5 (1-01)/561



Recycled paper

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่

010100



กรุงเทพประกันชีวิต

กรอกแบบฟอร์มชำระเบี้ยประกันผ่านฟอร์มการชำระเงิน

กรอกข้อมูลเหมือนกันทั้ง 3 ชุด

แบบฟอร์มการชำระเงิน

วันที่ 2 ธันวาคม 2562

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ชื่อผู้เอาประกัน: นางสาวมีตังค์ แสนสบาย

เลขที่ใบคำขอ (Ref No.1): BK19000073

เลขที่อ้างอิง (Ref No.2): 021262000000

ชำระโดย



เงินสด



เช็ค

ชื่อธนาคาร - สาขา: ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนพระราม 9

หมายเลขเช็ค

รวมเป็นจำนวนเงิน: 12,000 บาท

*** กรณีชำระด้วยเช็คต้องเป็นเช็คในเขต Clearing และเป็นเช็คไม่ลงวันที่ล่วงหน้า***



กรุงเทพ SERVICE CODE : BKLIFE



กรุงเทพ COMP CODE : MDSBKL



กลีกรไทย 026-1-09224-7 รหัสบริษัท 33843



ไทยพาณิชย์ 066-3-02258-0 (เฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)



กรุงศรีอยุธยา 034-0-03749-5 (PAYMENT SYS)



ธนชาติ Com. Code: G110/SerCode: 7212

แบบฟอร์มการชำระเงิน

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

วันที่

ชื่อผู้เอาประกัน:

เลขที่ใบคำขอ (Ref No.1):

เลขที่อ้างอิง (Ref No.2):

ขั้นตอนการพิจารณา อนุมัติ

Step 1



Check List นำส่งเอกสาร ตามลำดับ

1. ใบคำขอเอาประกันชีวิต แบบละเอียด หรือ แบบผู้เยาว์
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร และสำเนาพช.ผู้ปกครอง
3. สำเนานำบัญชีธนาคาร
4. ใบเสนอขาย
5. แบบสอบถามความต้องการซื้อผลิตภัณฑ์
6. เอกสารยืนยันความเข้าใจผลิตภัณฑ์ และสิทธิของผู้เอาประกันชีวิต
7. ใบรายงานฉบับ
8. ใบนำส่งใบคำขอ
9. ใบรับเงินชั่วคราว

Step 2



•Scan เอกสารมาที่ TM สำนักงานใหญ่
เพื่อให้ สำนักงานใหญ่ Scan ส่งให้ BLA

•TM ส่ง Daily Report ให้ BLA เพื่อตรวจสอบยอดเงินเข้า

Step 3



จัดส่งเอกสารตัวจริง งานใบคำขอครั้งแรก

มาที่ ส่วนดำเนินงานกรมธรรม์ใหม่

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 23/115 -121 ซอยศูนย์วิจัย ถนนพระราม 9

แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

Step 4



• รอการพิจารณา Status งานใบคำขอ

MD: เอกสารเพิ่มเติม

CO: เสนอเงื่อนไขใหม่(เพิ่มเบี้ยหรือลดทุน)

PR-AM: รอใบคำขอตัวจริง+เงิน

PR-AA: รอใบคำขอตัวจริง

PR-DC: ไม่รับประกัน

IF: อนุมัติกรมธรรม์

CC: ยกเลิกใบคำขอ

• อนุมัติกรมธรรม์

Flow พิธีการ อนุมัติกรรมธรรม์



รับเอกสารจาก TM



ส่วนดำเนินการ
กรรมธรรม์ใหม่

SLA 1-3 วัน



Underwrite

SLA 1-5 วัน ปกติ

SLA 1-30 วัน MEMO



ออกกรรมธรรม์

SLA 1-7 วัน

- รับเอกสารจาก File Scan
- รับเอกสารฉบับจริง หลังจาก Scan เรียบร้อย

- ตรวจสอบเอกสาร ตามงานเอกสารที่ไม่ครบ
- รับงาน Scan เอกสารที่ติดตาม MEMO เพื่อส่งให้ UW พิจารณา

- ไม่ติด MEMO อนุมัติกรรมธรรม์
- ติดตาม MEMO ภายในระยะเวลา 30 วัน

- จัดส่งกรรมธรรม์ ไปยังที่อยู่ของลูกค้า ระบุในใบนำส่ง
- SMS แจ้งให้กับลูกค้า และ นายหน้า



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
BANGKOK LIFE ASSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ส่งมอบกรมธรรม์พร้อมใบรับกรมธรรม์



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ใบรับกรมธรรม์



ข้าพเจ้า

ผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่

ได้รับกรมธรรม์จาก บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ไว้เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่

ลงนาม

ผู้เอาประกันภัย/ ผู้ปกครองคนกรมธรรม์

()

ลงนาม

ตัวแทน/ผู้มอบ

()

(ชงกันวิชัย)
Print: 10/07/2552

สาขาภูเก็ต FM-UW-255-0



กรุงเทพประกันชีวิต