

วันที่

เรียน บริษัท ซัมซุงประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เรื่อง แจ้งความประสงค์การขอใช้สิทธิทางภาษี สำหรับการประกันสุขภาพบิดามารดา

อ้างถึง ประกาศอธิบดีกรมสรรพากรฉบับที่ 360 เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อการยกเว้นภาษีเงินได้เท่าที่ผู้มีเงินได้จ่ายเป็นเบี้ยประกันภัย สำหรับการประกันสุขภาพบิดามารดาของผู้มีเงินได้ รวมทั้งบิดามารดาของสามีหรือภรรยาของผู้มีเงินได้ ตั้งแต่ปีภาษี 2563 เป็นต้นไป

ข้าพเจ้า.....(ผู้เอาประกันภัย) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
และ.....(ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
ของกรมธรรม์เลขที่..... ขอแสดงความประสงค์การขอใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ดังนี้

ผู้เอาประกันภัย ยินยอมให้บริษัทส่งและเปิดเผยข้อมูลของผู้เอาประกันภัยต่อกรมสรรพากรเพื่อการขอใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

☐ ยินยอมให้บริษัทส่งและเปิดเผยข้อมูลของผู้เอาประกันภัยและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ เพื่อการขอใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สรรพากรกำหนด

☐ ไม่ยินยอม

ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรจากกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้หรือไม่

☐ มีความประสงค์และยินยอมให้บริษัทส่งและเปิดเผยข้อมูลของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ เพื่อการขอใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สรรพากรกำหนด

☐ ไม่มีความประสงค์

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เอาประกันภัย

เบอร์โทร

Email

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

เบอร์โทร

Email

บริษัทฯ ใครขอให้ท่านส่งเอกสารกลับมาที่บริษัทฯ ตามทางช่องทางดังนี้

- ไปรษณีย์
- Fax 02 308 2251 (ระบบอัตโนมัติ) กด 2
- Email pos@samsunglife.co.th

โดยท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Call center โทร. 02 762 7777 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น.
(ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)