บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร. 02 650 1400 tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103

หนังสือให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลต่อกรมสรรพากร เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี

วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว) ..... (ผู้เอาประกันภัย)

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีบุคคลธรรมดา สำหรับชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) และเป็นผู้ที่มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ขอแจ้งความประสงค์การใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้บริษัทฯ นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ที่ระบุข้างท้ายให้กับกรมสรรพากร เพื่อพิจารณาการใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

(เลือกเพียงหนึ่งข้อ)

☐ มีความประสงค์ใช้สิทธิในกรมธรรม์ประกันภัยทุกฉบับที่ทำไว้กับบริษัท

☐ มีความประสงค์ใช้สิทธิ **<u>เฉพาะ</u>** กรมธรรม์ประกันชีวิตรายบุคคล ตามกรมธรรม์เลขที่ดังนี้ (ระบุได้มากกว่า 1 กรมธรรม์)

1..... 2. .....

3..... 4. .....

5..... 6. .....

☐ ไม่มีความประสงค์ และ รับทราบว่าการไม่แจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิต่อบริษัท อาจมีผลต่อการพิจารณาใช้สิทธิในการนำเบี้ยประกันภัยมาหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร

การใช้สิทธิให้คำยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลตามหนังสือนี้สำหรับปีภาษีใด ๆจะต้องดำเนินการภายในวันที่ 1 ธันวาคม ของปีภาษีนั้น และการให้คำยินยอมนี้จะมีผลตลอดไปสำหรับปีภาษีต่อไปจนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไข

ลงชื่อ .....

( )

ผู้เอาประกันภัย กรุณาลงชื่อให้เหมือนกับที่ให้ไว้กับบริษัท

ช่องทางส่งเอกสาร

1. ทางอีเมล csc@tokiomarinelife.co.th หรือโทรสาร หมายเลข 02 619 4083
2. ทางไปรษณีย์ ส่วนบริการเบี้ยประกันภัย บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) 1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120