

หนังสือให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลต่อกรมสรรพากร เพื่อสิทธิประโยชน์ทางภาษี

ถ้อยแถลงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล:

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านระบุในแบบฟอร์มนี้ บริษัทจะใช้ประมวลผลเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่ท่านระบุหรือร้องขอ และ ท่านยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ และ/หรือประวัติการรักษา หรือ ข้อมูลส่วนบุคคลประเภทอ่อนไหวอื่นๆ ให้กับบุคคลหรือหน่วยงานอื่น รวมถึง สำนักงาน คปภ. ตามความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ โดยท่านสามารถศึกษารายละเอียดแนวทางการประมวลผลของบริษัทได้ที่ นโยบายความเป็นส่วนตัว <https://www.tokiomarine.com/th-life/global/privacy-policy.html> หรือ สแกน QR Code



วันที่

ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว) (ผู้เอาประกันภัย)

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีบุคคลธรรมดา สำหรับชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) และเป็นผู้ที่มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมาย ว่าด้วยภาษีอากร - - - -

ขอแจ้งความประสงค์การใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้บริษัทฯ นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ที่ ระบุข้างท้ายให้กับกรมสรรพากร เพื่อพิจารณาการใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

(เลือกเพียงหนึ่งข้อ)

มีความประสงค์ใช้สิทธิในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับที่ทำไว้กับบริษัท

มีความประสงค์ใช้สิทธิ **เฉพาะ** กรมธรรม์ประกันชีวิตรายบุคคล ตามกรมธรรม์เลขที่ดังนี้ (ระบุได้มากกว่า 1 กรมธรรม์)

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

3..... 3.....

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

ไม่มีความประสงค์ และ รับทราบว่า การไม่แจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิต่อบริษัท อาจมีผลต่อการพิจารณาใช้สิทธิในการนำ เบี้ยประกันภัยมาหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามข้อกำหนดของกรมสรรพากร

การใช้สิทธิให้คำยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลตามหนังสือนี้สำหรับปีภาษีใด ๆ จะต้องดำเนินการภายในวันที่ 1 ธันวาคม ของปี ภาษีนั้น และการให้คำยินยอมนี้จะมีผลตลอดไปสำหรับปีภาษีต่อไปจนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไข

ลงชื่อ

()

ผู้เอาประกันภัย กรุณาลงชื่อให้เหมือนกับที่ไว้กับบริษัท

ช่องทางส่งเอกสาร

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