

หนังสือให้ความยินยอมในการส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันสุขภาพต่อกรมสรรพากร

ตามที่กรมสรรพากรได้ออกประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เกี่ยวกับภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา โดยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อการยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ให้ผู้มีเงินได้ต้องแจ้งความประสงค์ที่จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา และยินยอมให้บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันสุขภาพต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด ตั้งแต่ปีภาษี 2561 เป็นต้นไป

ดังนั้นบริษัทฯ จึงขอความร่วมมือมายังผู้เอาประกันภัยเพื่อลงลายมือชื่อ ตามหนังสือ ให้ความยินยอมในการส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันสุขภาพต่อกรมสรรพากร และส่งกลับมายังบริษัทฯ เพื่อที่จะได้นำส่งข้อมูลดังกล่าวให้กรมสรรพากรต่อไป

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล

เลขที่บัตรประชาชน ---

ผู้เอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันสุขภาพต่อสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่สรรพากรกำหนด และหากผู้เอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Resident) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่

ไม่มีความประสงค์

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ

1. ช่องทางการส่งเอกสาร
 - บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) 121/88-89 อาคารอาร์เอส ทาวเวอร์ ชั้น 31 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
 - อีเมล : pad@thaihealth.co.th โทรสาร : 02-642-3130
2. ตรวจสอบสิทธิได้ที่หมายเลข 02-202-9240 – 44
3. กรุณานำส่งหนังสือ ให้ความยินยอมในการส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันสุขภาพต่อกรมสรรพากร ภายใน เดือนธันวาคมของทุกปี
4. การหักลดหย่อนภาษีเงินได้ เป็นไปตาม เงื่อนไขของกรมสรรพากร