

กรณสรรมเลขที่ Policy No.
ชำระเงินตามใบแจ้งหนี้เลขที่ Payment for Invoice No.
ชื่อผู้เอาประกัน/บริษัทผู้เอาประกัน Policy Holder/Company Name
จำนวนเงินที่ชำระ (บาท) Total Amount (Baht)
ตัวอักษร (บาท) Total Amount (Baht)

วิธีการชำระเงิน

Payment Tool

- 1. ชำระโดยเช็คแบบฟอร์มการชำระเงิน หรือ เช็ค สั่งจ่ายมอบ. เอ็กน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย)
ที่เคาน์เตอร์ธนาคาร
2. ชำระโดยบัตรเครดิตไม่เกิน 200,000.00 บาท
3. ชำระผ่านช่องทาง Electronic; ATM, ทางโทรศัพท์, ทางโทรศัพท์มือถือ, เครื่องฝากเงินอัตโนมัติ และอินเทอร์เน็ต
4. ชำระด้วยตนเอง ณ สำนักงานใหญ่กรุงเทพฯ และ สาขา

- 1. By Payment Form with cheque a/c payee only "Aetna Health Insurance (Thailand) Public Company Limited"
at counter bank by following
2. By credit card not more than THB200,000.00
3. By Electronic; ATM, Phone, Mobile phone, Cash Deposit Machine and Internet
4. Pay in person at head office or branch by

F_FA_10_Rev.1 Effic26Oct2022

บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
898 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Allianz Ayudhya Call Center 1292
allianz.co.th/health

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน
Please collect the fee from payer.

Allianz AYUDHYA SERVICE CODE : AETNA ใบแจ้งการชำระเงิน BILL PAYMENT SLIP
Form with checkboxes for bank types and a table for cheque details including Cheque No., Date, Bank, Branch, and Amount.

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน
Please collect the fee from payer.

Allianz AYUDHYA SERVICE CODE : AETNA ใบแจ้งการชำระเงิน BILL PAYMENT SLIP
Form with checkboxes for bank types and a table for payment details including Cheque No., Date, Bank, Branch, and Amount.

สำหรับลูกค้า CUSTOMERS COPY

สำหรับธนาคาร BANK'S COPY