

สำหรับธนาคาร

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 310L-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITL) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :		เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash		โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words	

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

สำหรับบริษัท

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 310L-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITL) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :		เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash		โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words	

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

สำหรับผู้ให้บริการ

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 310L-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITL) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :		เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash		โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words	

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

### วิธีการกรอกข้อมูล

1. **ชื่อผู้ให้บริการ** (Name) ให้กรอก "ชื่อผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์"
2. **รหัสผู้ให้บริการ** (Code/Ref.No.1) ให้กรอก "รหัสผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์" กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 7 หลัก โดยกรอกศูนย์นำหน้า เช่น BK 295 กรอกเป็น 0000295
3. **เลขอ้างอิง** (Ref.No.2) ให้ระบุประเภทของกรมธรรม์ กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 9 หลัก ดังนี้
  - 3.1 **ชำระแล้วไม่ต้องแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ได้แก่**
    - 3.1.1 พ.ร.บ.รถยนต์ ให้กรอก 22222222
    - 3.1.2 **ชำระแบบระบุหมายเลขกรมธรรม์ ( 1 กร. ที่ไม่ใช่ พ.ร.บ.)**  
เช่น กร. เลขที่ BK VMI 0170352 ให้กรอก 017035200  
( เลข กร. ที่เป็นตัวเลข 7 หลัก ตามด้วย 00  
กร. ภาคสมัครใจรวม พ.ร.บ. (Combine) ชำระด้วยยอดของทั้งสอง กร. )
    - 3.1.3 **เงินค้ำประกัน / ค่าปรับ พ.ร.บ. รถยนต์** ให้กรอก 99999999
  - 3.2 **ชำระแล้วแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ว่าประสงค์จะชำระกรมธรรม์ใด**
    - 3.2.1 **กร.รถยนต์ภาคสมัครใจ (2 กร. ขึ้นไป)** ให้กรอก 33333333
    - 3.2.2 **กร. อื่นๆ (ชำระทันที เช่น TGU)** ให้กรอก 44444444
4. **แจ้งข้อมูลทาง Fax** หมายเลข : 0-2640-7799 ต่อ 8219, 0-2640-7850 หรือทาง E-mail Address : [Paylist@mittare.com](mailto:Paylist@mittare.com)

\*\*\* หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารบันทึกทุกครั้งที่ หากไม่ถูกต้องให้แจ้งธนาคารทันที \*\*\*

### วิธีการกรอกข้อมูล

1. **ชื่อผู้ให้บริการ** (Name) ให้กรอก "ชื่อผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์"
2. **รหัสผู้ให้บริการ** (Code/Ref.No.1) ให้กรอก "รหัสผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์" กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 7 หลัก โดยกรอกศูนย์นำหน้า เช่น BK 295 กรอกเป็น 0000295
3. **เลขอ้างอิง** (Ref.No.2) ให้ระบุประเภทของกรมธรรม์ กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 9 หลัก ดังนี้
  - 3.1 **ชำระแล้วไม่ต้องแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ได้แก่**
    - 3.1.1 พ.ร.บ.รถยนต์ ให้กรอก 22222222
    - 3.1.2 **ชำระแบบระบุหมายเลขกรมธรรม์ ( 1 กร. ที่ไม่ใช่ พ.ร.บ.)**  
เช่น กร. เลขที่ BK VMI 0170352 ให้กรอก 017035200  
( เลข กร. ที่เป็นตัวเลข 7 หลัก ตามด้วย 00  
กร. ภาคสมัครใจรวม พ.ร.บ. (Combine) ชำระด้วยยอดของทั้งสอง กร. )
    - 3.1.3 **เงินค้ำประกัน / ค่าปรับ พ.ร.บ. รถยนต์** ให้กรอก 99999999
  - 3.2 **ชำระแล้วแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ว่าประสงค์จะชำระกรมธรรม์ใด**
    - 3.2.1 **กร.รถยนต์ภาคสมัครใจ (2 กร. ขึ้นไป)** ให้กรอก 33333333
    - 3.2.2 **กร. อื่นๆ (ชำระทันที เช่น TGU)** ให้กรอก 44444444
4. **แจ้งข้อมูลทาง Fax** หมายเลข : 0-2640-7799 ต่อ 8219, 0-2640-7850 หรือทาง E-mail Address : [Paylist@mittare.com](mailto:Paylist@mittare.com)

\*\*\* หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารบันทึกทุกครั้งที่ หากไม่ถูกต้องให้แจ้งธนาคารทันที \*\*\*

### วิธีการกรอกข้อมูล

1. **ชื่อผู้ให้บริการ** (Name) ให้กรอก "ชื่อผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์"
2. **รหัสผู้ให้บริการ** (Code/Ref.No.1) ให้กรอก "รหัสผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์" กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 7 หลัก โดยกรอกศูนย์นำหน้า เช่น BK 295 กรอกเป็น 0000295
3. **เลขอ้างอิง** (Ref.No.2) ให้ระบุประเภทของกรมธรรม์ กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 9 หลัก ดังนี้
  - 3.1 **ชำระแล้วไม่ต้องแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ได้แก่**
    - 3.1.1 พ.ร.บ.รถยนต์ ให้กรอก 22222222
    - 3.1.2 **ชำระแบบระบุหมายเลขกรมธรรม์ ( 1 กร. ที่ไม่ใช่ พ.ร.บ.)**  
เช่น กร. เลขที่ BK VMI 0170352 ให้กรอก 017035200  
( เลข กร. ที่เป็นตัวเลข 7 หลัก ตามด้วย 00  
กร. ภาคสมัครใจรวม พ.ร.บ. (Combine) ชำระด้วยยอดของทั้งสอง กร. )
    - 3.1.3 **เงินค้ำประกัน / ค่าปรับ พ.ร.บ. รถยนต์** ให้กรอก 99999999
  - 3.2 **ชำระแล้วแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ว่าประสงค์จะชำระกรมธรรม์ใด**
    - 3.2.1 **กร.รถยนต์ภาคสมัครใจ (2 กร. ขึ้นไป)** ให้กรอก 33333333
    - 3.2.2 **กร. อื่นๆ (ชำระทันที เช่น TGU)** ให้กรอก 44444444
4. **แจ้งข้อมูลทาง Fax** หมายเลข : 0-2640-7799 ต่อ 8219, 0-2640-7850 หรือทาง E-mail Address : [Paylist@mittare.com](mailto:Paylist@mittare.com)

\*\*\* หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารบันทึกทุกครั้งที่ หากไม่ถูกต้องให้แจ้งธนาคารทันที \*\*\*

สำหรับธนาคาร

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 310L-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITL) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :	(เฉพาะตัวเลข)	เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	(เฉพาะตัวเลข)
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
จำนวนเงิน / Amount			
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

สำหรับบริษัท

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 310L-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITL) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :	(เฉพาะตัวเลข)	เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	(เฉพาะตัวเลข)
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
จำนวนเงิน / Amount			
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

สำหรับผู้ให้บริการ

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 310L-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITL) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :	(เฉพาะตัวเลข)	เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	(เฉพาะตัวเลข)
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
จำนวนเงิน / Amount			
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

### วิธีการกรอกข้อมูล

1. **ชื่อผู้ให้บริการ** (Name) ให้กรอก "ชื่อผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์"
2. **รหัสผู้ให้บริการ** (Code/Ref.No.1) ให้กรอก "รหัสผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์" กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 7 หลัก โดยกรอกศูนย์นำหน้า เช่น BK 295 กรอกเป็น 0000295
3. **เลขอ้างอิง** (Ref.No.2) ให้ระบุประเภทของกรมธรรม์ กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 9 หลัก ดังนี้
  - 3.1 **ชำระแล้วไม่ต้องแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ได้แก่**
    - 3.1.1 พ.ร.บ.รถยนต์ ให้กรอก 22222222
    - 3.1.2 **ชำระแบบระบุหมายเลขกรมธรรม์ ( 1 กร. ที่ไม่ใช่ พ.ร.บ.)**  
เช่น กร. เลขที่ BK VMI 0170352 ให้กรอก 017035200  
( เลข กร. ที่เป็นตัวเลข 7 หลัก ตามด้วย 00  
กร. ภาคสมัครใจรวม พ.ร.บ. (Combine) ชำระด้วยยอดของทั้งสอง กร. )
    - 3.1.3 **เงินค้ำประกัน / ค่าปรับ พ.ร.บ. รถยนต์** ให้กรอก 99999999
  - 3.2 **ชำระแล้วแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ว่าประสงค์จะชำระกรมธรรม์ใด**
    - 3.2.1 **กร.รถยนต์ภาคสมัครใจ (2 กร. ขึ้นไป)** ให้กรอก 33333333
    - 3.2.2 **กร. อื่นๆ (ชำระทันที เช่น TGU)** ให้กรอก 44444444
4. **แจ้งข้อมูลทาง Fax** หมายเลข : 0-2640-7799 ต่อ 8219, 0-2640-7850 หรือทาง E-mail Address : [Paylist@mittare.com](mailto:Paylist@mittare.com)

\*\*\* หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารบันทึกทุกครั้งที่ หากไม่ถูกต้องให้แจ้งธนาคารทันที \*\*\*

### วิธีการกรอกข้อมูล

1. **ชื่อผู้ให้บริการ** (Name) ให้กรอก "ชื่อผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์"
2. **รหัสผู้ให้บริการ** (Code/Ref.No.1) ให้กรอก "รหัสผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์" กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 7 หลัก โดยกรอกศูนย์นำหน้า เช่น BK 295 กรอกเป็น 0000295
3. **เลขอ้างอิง** (Ref.No.2) ให้ระบุประเภทของกรมธรรม์ กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 9 หลัก ดังนี้
  - 3.1 **ชำระแล้วไม่ต้องแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ได้แก่**
    - 3.1.1 พ.ร.บ.รถยนต์ ให้กรอก 22222222
    - 3.1.2 **ชำระแบบระบุหมายเลขกรมธรรม์ ( 1 กร. ที่ไม่ใช่ พ.ร.บ.)**  
เช่น กร. เลขที่ BK VMI 0170352 ให้กรอก 017035200  
( เลข กร. ที่เป็นตัวเลข 7 หลัก ตามด้วย 00  
กร. ภาคสมัครใจรวม พ.ร.บ. (Combine) ชำระด้วยยอดของทั้งสอง กร. )
    - 3.1.3 **เงินค้ำประกัน / ค่าปรับ พ.ร.บ. รถยนต์** ให้กรอก 99999999
  - 3.2 **ชำระแล้วแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ว่าประสงค์จะชำระกรมธรรม์ใด**
    - 3.2.1 **กร.รถยนต์ภาคสมัครใจ (2 กร. ขึ้นไป)** ให้กรอก 33333333
    - 3.2.2 **กร. อื่นๆ (ชำระทันที เช่น TGU)** ให้กรอก 44444444
4. **แจ้งข้อมูลทาง Fax** หมายเลข : 0-2640-7799 ต่อ 8219, 0-2640-7850 หรือทาง E-mail Address : [Paylist@mittare.com](mailto:Paylist@mittare.com)

\*\*\* หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารบันทึกทุกครั้งที่ หากไม่ถูกต้องให้แจ้งธนาคารทันที \*\*\*

### วิธีการกรอกข้อมูล

1. **ชื่อผู้ให้บริการ** (Name) ให้กรอก "ชื่อผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์"
2. **รหัสผู้ให้บริการ** (Code/Ref.No.1) ให้กรอก "รหัสผู้ให้บริการที่แจ้งออกกรมธรรม์" กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 7 หลัก โดยกรอกศูนย์นำหน้า เช่น BK 295 กรอกเป็น 0000295
3. **เลขอ้างอิง** (Ref.No.2) ให้ระบุประเภทของกรมธรรม์ กรอกเฉพาะตัวเลขให้ครบ 9 หลัก ดังนี้
  - 3.1 **ชำระแล้วไม่ต้องแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ได้แก่**
    - 3.1.1 พ.ร.บ.รถยนต์ ให้กรอก 22222222
    - 3.1.2 **ชำระแบบระบุหมายเลขกรมธรรม์ ( 1 กร. ที่ไม่ใช่ พ.ร.บ.)**  
เช่น กร. เลขที่ BK VMI 0170352 ให้กรอก 017035200  
( เลข กร. ที่เป็นตัวเลข 7 หลัก ตามด้วย 00  
กร. ภาคสมัครใจรวม พ.ร.บ. (Combine) ชำระด้วยยอดของทั้งสอง กร. )
    - 3.1.3 **เงินค้ำประกัน / ค่าปรับ พ.ร.บ. รถยนต์** ให้กรอก 99999999
  - 3.2 **ชำระแล้วแจ้งกลับมาที่บริษัทฯ ว่าประสงค์จะชำระกรมธรรม์ใด**
    - 3.2.1 **กร.รถยนต์ภาคสมัครใจ (2 กร. ขึ้นไป)** ให้กรอก 33333333
    - 3.2.2 **กร. อื่นๆ (ชำระทันที เช่น TGU)** ให้กรอก 44444444
4. **แจ้งข้อมูลทาง Fax** หมายเลข : 0-2640-7799 ต่อ 8219, 0-2640-7850 หรือทาง E-mail Address : [Paylist@mittare.com](mailto:Paylist@mittare.com)

\*\*\* หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารบันทึกทุกครั้งที่ หากไม่ถูกต้องให้แจ้งธนาคารทันที \*\*\*

สำหรับธนาคาร

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 3101-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITI) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :	(เฉพาะตัวเลข)	เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	(เฉพาะตัวเลข)
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
จำนวนเงิน / Amount			
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

สำหรับบริษัท

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 3101-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITI) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :	(เฉพาะตัวเลข)	เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	(เฉพาะตัวเลข)
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
จำนวนเงิน / Amount			
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*

สำหรับผู้ให้บริการ

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
MITTARE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (BRANCH CODE = 170)                | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE = 6083)                        |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (COMPANY CODE = 0768) (ดูวงศ 2) | <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (COMPANY CODE = 69759)                 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน (Pay Code : 3101-0171-6800)         | <input type="checkbox"/> ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (SERVICE CODE = MITI) |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารธนชาต (SERVICE CODE = MIT)                 | <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (COMP CODE = 679) / (SERVICE CODE = 0126)    |



สาขาที่รับฝาก	วันที่	SERVICE CODE : MITTARE	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101017168
ชื่อผู้ให้บริการ (Name) :			
รหัสผู้ให้บริการ (Code/Ref No.1) :	(เฉพาะตัวเลข)	เลขที่อ้างอิง (Ref No.2) :	(เฉพาะตัวเลข)
เลขที่เช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch
จำนวนเงิน / Amount			
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

- กรุณาชำระเงิน ณ ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- วิธีการกรอกข้อมูล \*\*\*โปรดพลิกไปด้านหลัง\*\*\*