

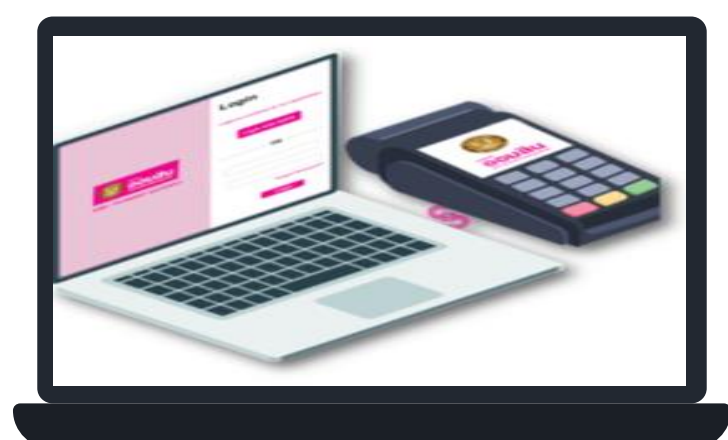
การรับชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ บมจ.ทิพยประกันภัย ผ่านระบบงาน VEDC



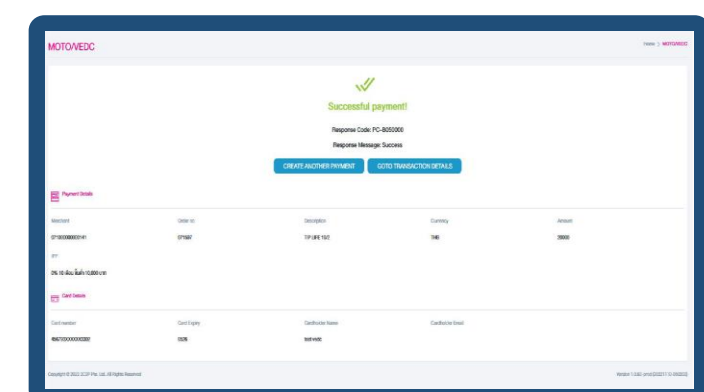
1. เมื่อผู้เอาประกันประสงค์จะชำระค่าเบี้ยประกัน >> บันทึกข้อมูลในระบบ Bancassurance ของ บมจ.ทิพยประกันภัย (ระบบงานสาขา >> หมวดบันทึกข้อมูลประกัน >> ระบบ Bancassurance)



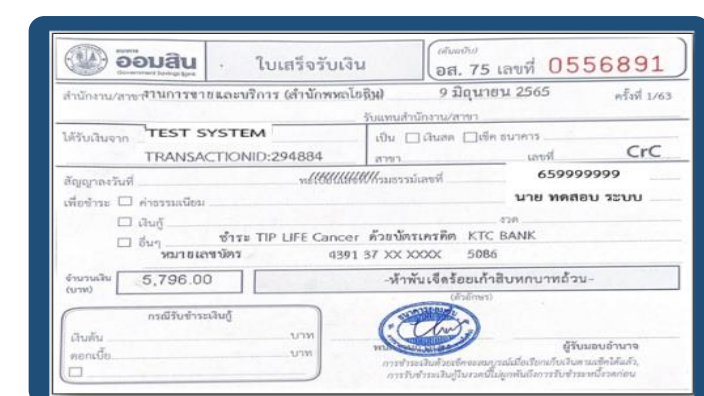
2. ตรวจสอบประเภทของบัตรเครดิต และประเภทผลิตภัณฑ์ที่สามารถชำระผ่านระบบงาน VEDC ให้ถูกต้อง



3. ทำรายการรับชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตด้วยบัตรเครดิต ในระบบงาน VEDC บันทึกข้อมูล Office, Order Number, Description, Ref1 และ Ref2 ให้ครบถ้วนถูกต้อง (ตัวอย่างการบันทึกข้อมูลแบบเต็มจำนวนหน้าถัดไป)



4. เมื่อทำการรายการรับชำระเงินสำเร็จ ให้จัดพิมพ์ข้อมูลรายการรับชำระ (Transaction) จากระบบงาน VEDC พร้อมตรวจสอบ ข้อมูล Office, Order Number, Description, Ref1 และ Ref2 ให้ครบถ้วนถูกต้อง หากไม่ถูกต้องให้แก้ไขภายในวันทำการเท่านั้น



5. จัดทำ ใบเสร็จรับเงิน อส.75 (ตัวอย่างการจัดทำใบเสร็จรับเงิน อส.75 หน้าถัดไป)



6. กรณีชำระค่าเบี้ยประกันปีแรก ให้ทำการยืนยันการชำระเงิน ในระบบ Bancassurance สิ้นวันทำการ ตรวจสอบรายการในระบบงาน VEDC ให้ถูกต้องตรงกับใบเสร็จรับเงิน อส.75 หากไม่ถูกต้องให้แก้ไขภายในวันทำการเท่านั้น

ตัวอย่างการบันทึกข้อมูลผ่านระบบงาน VEDC ของ บมจ.ทิพยประกันภัย

GSB – PAYMENT GATEWAY

mr Warunyt1 BM9602

MOTO/VEDC Home > MOTO/VEDC

Payment Details

1 Office* เลือก Office ให้ถูกต้องตามประเภทผลิตภัณฑ์ที่ชำระ*

2 Order No. (Transaction Invoice No)* 0914267 เลขที่ใบเสร็จรับเงิน อส.75*

5 Description* Tip/ Home care ระบุ (Description) ของประเภทผลิตภัณฑ์ ตาม Office ที่เลือก*

7 Currency* THB: Thai Baht สกุลเงินที่ทำรายการ*

8 Amount* 75000 จำนวนเงินที่ชำระ*

IPP Plan Group Select IPP Plan Groups

Installation Payment Plan (IPP) Select IPP

Custom Field Name Ref1

10 Custom Field Value* 661001184

Custom Field Name Ref2

11 Custom Field Value* 0914267

Card Details

3 Card Number* 4301 38XX XXXX 0299 เลขที่บัตรเครดิต*

4 Expiry Date* 02/2026 วันหมดอายุบัตรเครดิต*

6 Cardholder Name* AOMSIN SAVINGS ชื่อเจ้าของบัตรเครดิต*

9 Cardholder Email AOMSIN.SAVINGS@TEST.COM Email เจ้าของบัตรเครดิต (ถ้ามี)

12 Proceed [โปรดตรวจสอบความถูกต้องของรายการ ก่อนทำรายการ](#)

ประเภทผลิตภัณฑ์ของ บมจ.ทิพยประกันภัย

ประเภทผลิตภัณฑ์	บัตรเครดิตที่รับชำระได้	Office	Order Number	Description	Custom Field Value	
					Ref1*	Ref2
ประกันอัคคีภัย	บัตรเครดิตธนาคารออมสิน และ บัตรเครดิตสถาบันการเงินอื่น (VISA และ MasterCard)	051-204-0000-0003-4 TIP INSURANCE	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน อส.75	Tip/ Home care	เลขที่กรมธรรม์	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน อส.75
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล				Tip/ Smart Plan 1		
				Tip/ Smart Plan 2		
				Tip/ Smart Plan 3		
				Tip/ Smart Plan 4		
ประกันสุขภาพ				Tip/ Health		
ประกันรถยนต์				Tip/ Motor 2+		
				Tip/ Motor 3+		
				Tip/ Motor 3		
				Tip/ Motor 3 Super Save		
				Tip/ Motor Compulsory		
				Tip/ Motor Tip Lady		
ประกันจักรยาน				Tip/ Motor Tip Best Drive		
	Tip/ Tip Bike					

*กรณีปีแรกระบุ เลขที่ใบคำขอ แทน

ตัวอย่างการจัดทำใบเสร็จรับเงิน อส.75

ใบเสร็จรับเงิน อส.75

 ออมสิน Government Savings Bank		ใบเสร็จรับเงิน		(ฉบับ)									
สำนักงาน/สาขา 1		วันที่ 2		อส. 75 เลขที่ 0556891									
ได้รับเงินจาก 3		รับแทนสำนักงาน/สาขา		เป็น <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค ธนาคาร									
		สาขา		เลขที่									
สัญญาลงวันที่		ทะเบียนเลขที่/กรรมกรรมเลขที่											
เพื่อชำระ <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียม													
<input type="checkbox"/> เงินกู้ 4		งวด											
<input type="checkbox"/> อื่นๆ													
จำนวนเงิน (บาท) 5													
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">กรณีรับชำระเงินกู้</th> </tr> <tr> <td>เงินต้น</td> <td>บาท</td> </tr> <tr> <td>ดอกเบี้ย</td> <td>บาท</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		กรณีรับชำระเงินกู้		เงินต้น	บาท	ดอกเบี้ย	บาท	<input type="checkbox"/>		6		7	
กรณีรับชำระเงินกู้													
เงินต้น	บาท												
ดอกเบี้ย	บาท												
<input type="checkbox"/>													
		 (ตัวอักษร) พน.		ผู้รับมอบอำนาจ									
		การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว, การรับชำระเงินกู้ในงวดนี้ไม่ผูกพันถึงการรับชำระหนี้งวดก่อน											

1	สำนักงาน/สาขา	ระบุ "ธนาคารออมสินสาขา xxx"
2	วันที่	ระบุ "วันที่ทำรายการในระบบงาน VEDC"
3	ได้รับเงินจาก	ระบุ "ชื่อเจ้าของบัตรเครดิต เพื่อชำระหนี้ประกันฯ ของ ชื่อผู้เอาประกัน"
4	เพื่อชำระ	ระบุ <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ "เบี้ยประกันภัย แบบ xxxxxx ตามด้วยเลขที่ใบคำขอเอาประกันชีวิต xxxxxx ด้วยบัตรเครดิตธนาคาร xxxxxx ตามด้วยเลขบัตรเครดิต เช่น 4301 38xx xxxx 4301" โดยระบุรูปแบบเพียง หน้า 6 ตัว และหลัง 4 ตัว เท่านั้น
5	จำนวนเงิน	ระบุจำนวนเงินเป็นตัวเลขและตัวอักษร
6	พนักงานการเงิน	ระบุ "พนักงานผู้บันทึกรายการในระบบงาน VEDC"
7	ผู้รับมอบอำนาจ	ระบุ "ผู้อนุมัติลงนาม"