

สมาคมบริษัทจดทะเบียนไทย Thai Listed Companies Association

93 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 6 ถ.รัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทร. : (02) 009-9191 FAX : (02) 247-7449

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0109532000029 สำนักงานใหญ่



ใบแจ้งหนี้

ชื่อลูกค้า : บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ : อาคารกรุงเทพประกันภัย, 25 หมู่บ้าน/อาคาร กรุงเทพประกันภัย ถนน สาทรใต้ แขวง/ตำบลทุ่งมหาเมฆ เขต/อำเภอ สาทร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0107536000625
สำนักงานใหญ่

เลขที่ : 6500658

วันที่ : 4 ตุลาคม 2565

วันครบกำหนดชำระ

30 ตุลาคม 2565

วันที่สัมมนา : 31 ตุลาคม 2565

No	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)
1	TLCA CFO CPD ครั้งที่ 6/2022 หัวข้อ “บทบาทของ CFO ต่อความยั่งยืนขององค์กร”	1	1,869.16	1,869.16
รวมเป็นเงิน				1,869.16
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				130.84
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				2,000.00

(สองพันบาทถ้วน)

- หมายเหตุ 1) สมาคมฯ ได้รับการยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ ท.ป.4/2528
ส่งให้ผู้จ่ายเงินได้พึงประเมินตาม ม.40 แห่งประมวลรัษฎากร มีหน้าที่หักภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย ข้อ 8(2)
2) สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าต่ออายุสมาชิก หรือค่าอบรมทุกกรณี
สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณศิริกานต์ เกษรบัว โทร. (02) 009-9191 ต่อ 3708 อีเมล: sirikan@lca.or.th
3) ท่านจะได้รับสิทธิการเข้าร่วมกิจกรรมของสมาคมฯ ปี 2565 จะเริ่มมีผลนับตั้งแต่บริษัทได้ชำระค่าธรรมเนียมสมาชิกสมาคมฯ เรียบร้อยแล้ว
4) ขอให้ท่านใช้เอกสารใบแจ้งหนี้ฉบับใหม่นี้แทนใบแจ้งหนี้ฉบับเดิม

ท่านสามารถชำระผ่านธนาคาร และจุดชำระเงินด้วยแบบฟอร์มการชำระเงินด้านล่างนี้




สำหรับธนาคาร

แบบฟอร์มการชำระเงิน

สมาคมบริษัทจดทะเบียนไทย Thai Listed Companies Association

93 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 6 ถ.รัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทร. : (02) 009-9191 FAX : (02) 247-7449



สมาคมบริษัทจดทะเบียนไทย Thai Listed Companies Association		ช่องทางการชำระเงินที่เคาเตอร์สาขาธนาคาร (ชำระด้วย เช็ค/เงินสด เท่านั้น)	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0109532000029 สำนักงานใหญ่		<input type="radio"/> ธ.ธนชาติ และ ธ.เกียรตินาคิน Biller ID : 010953200002900  (ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น)	
ชื่อลูกค้า : บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)		<input type="radio"/> ธ.กรุงไทย Comp Code : 23256  (ชำระด้วยเช็คทุกธนาคาร หรือเงินสด)	
หมายเลขสมาชิก (Ref.1) : 0107536000625		ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ATM, Internet, Mobile Banking	
วันครบกำหนดชำระ : 30 ตุลาคม 2565		<input type="radio"/> ธนาคารที่ให้บริการ Biller ID : 010953200002900 	
<input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> เช็ค	จำนวนเงินที่ชำระ (บาท)	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร	
	2,000.00	สองพันบาทถ้วน	

ผู้ให้บริการจะเรียกเก็บค่าบริการชำระเงินในอัตราที่แต่ละแห่งกำหนดไว้

ผู้นำฝาก วันที่ชำระ

โทรศัพท์..... ผู้ชำระเงิน.....



0109532000029000107536000625200000