

คู่มือการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้
และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร
ผ่านช่องทางเว็บไซต์บริษัทเจนเนอราลี่

ลูกค้าสามารถเข้าใช้งานได้ที่

<https://generali.co.th/services/taxconsent/>



**แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิ
ยกเว้นภาษีเงินได้
เพื่อส่งข้อมูลทางภาษีให้กรมสรรพากร**

แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากรเพื่อความ
สะดวกรวดเร็วในการใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้จากการชำระเบี้ยประกันภัย ของท่าน

**หากท่านไม่แจ้งความประสงค์ให้บริษัทฯ ส่งข้อมูลของท่านไปที่กรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถใช้สิทธิยกเว้นภาษี จากการ
ชำระเบี้ยประกันกับเจเนอราลี่ได้ (สำหรับลูกค้าใหม่ ที่กรมสรรพากรมีผลบังคับหลังจากวันที่ 31 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไปและอยู่
ภายในปีภาษี 2565 ลูกค้าจะสามารถแจ้งความประสงค์ฯ ได้หลังจากชำระเบี้ยประกันภัยกับทางบริษัทเรียบร้อยแล้วภายใน 5
วันทำการ)*

แจ้งความประสงค์

เพื่อสิทธิประโยชน์ในการขอใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตั้งแต่ปีภาษี 2565 เป็นต้นไป ท่านสามารถแจ้งความ
ประสงค์และยินยอมให้เจเนอราลี่นำส่งข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ต่อกรมสรรพากรได้แล้ววันนี้



1. หน้ากรอกข้อมูลเพื่อลงทะเบียน

กรุณกรอกข้อมูล

ชื่อ-นามสกุล/Name Surname *

ชื่อ-นามสกุล *

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก (สำหรับคนไทย) *

X-XXXX-XXX-XXXX-X

Passport No. (Foreigner only) *

xxxxxxx

วัน เดือน ปีเกิด / Date of Birth *

1 Jan 1991

เบอร์มือถือ / Phone Number *

xxxxxxxxxx

อีเมล / Email *

อีเมล *

ต่อไป

สามารถลงทะเบียนโดย

กรอกข้อมูลส่วนตัว

1. ชื่อ-นามสกุล
2. หมายเลขบัตรประชาชน สำหรับคนไทย
สำหรับต่างชาติ กรอกหมายเลขพาสปอร์ต และ Tax ID
3. วัน/เดือน/ปีเกิด โดยปีเกิดเป็นคริสต์ศักราช
4. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
5. อีเมล

และคลิก “**ถัดไป**” เพื่อดำเนินการขั้นตอนถัดไป

2. หน้าแสดงข้อมูลกรมธรรม์และยืนยันข้อมูล



เลือกหมายเลขกรมธรรม์ที่ต้องการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษีเงินได้

เลือกทั้งหมด	หมายเลขกรมธรรม์	บริษัท
☐		
☒	01422879	บมจ.เจนเนอราลีประกันชีวิต
☐	01441504	บมจ.เจนเนอราลีประกันชีวิต

☐ ประสงค์ใช้สิทธิ์ตั้งแต่ปีภาษี 2563 เป็นต้นไป และยินยอมให้บริษัทฯ ส่งข้อมูลของท่าน
ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัยจ้างต้นต่อกรมสรรพากร

ยืนยันแจ้งความประสงค์

© COPYRIGHT GENERALI THAILAND (2020)

ระบบจะแสดงกรมธรรม์ของลูกค้ายกทั้งหมด

1. เลือกกรมธรรม์ที่ประสงค์ใช้สิทธิ์ โดย คลิกที่กล่องให้แสดงเครื่องหมายถูก ☒
2. คลิกที่กล่อง ☐ ประสงค์ใช้สิทธิ์ ให้แสดงเครื่องหมายถูก ☒
3. กด “ยืนยันแจ้งความประสงค์”

3. แจ้งการดำเนินการเรียบร้อย



ดำเนินการเรียบร้อย

บริษัทจะนำส่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ดังต่อไปนี้ต่อกรม
สรรพากร เพื่อประกอบการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้บุคคล
ธรรมดาของคุณ Khanitha Poolsem

- กรมธรรม์ประกันภัยของท่าน
- กรมธรรม์เลขที่ 01422879

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัยอื่น ๆ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูล

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร 1394

เวลาทำการ

วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 8:30 – 20:00 น. และ

วันเสาร์ เวลา 8:30 – 17:00 น. หรือ

Line Generali Thailand [แอดไลน์](#)

กลับสู่หน้าหลัก

เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ระบบจะทำการส่งอีเมลไปยังอีเมลที่ลูกค้าลงทะเบียนไว้

ยืนยันการแจ้งความประสงค์เพื่อนำส่งข้อมูลประกันสุขภาพแก่กรมสรรพากร [Inbox x](#)

Generali Thailand <noreply@generalith.com>
to me

3:05 PM (6 minutes ago)



เรียนคุณ Khanitha Poolsem

จากการที่ท่านได้แสดงความประสงค์ใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี สำหรับกรมธรรม์ของท่าน
เมื่อวันที่ 09/11/20 บริษัทขอยืนยันแสดงความประสงค์การใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี ดังนี้

คุณ Khanitha Poolsem ได้ยินยอมให้บริษัท เจเนอราลี่ ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด
(มหาชน) ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์เลขที่ดังต่อไปนี้ ต่อกรม
สรรพากร เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามกฎหมาย :

1) กรมธรรม์เลขที่ 01422879

บริษัทได้รับแจ้งข้อมูลการติดต่อล่าสุดของท่าน จากการแจ้งความประสงค์การใช้สิทธิประโยชน์
ทางภาษีดังนี้

- เบอร์โทรศัพท์ 0863965446

- อีเมล nimiko@gmail.com

หากข้อมูลการแจ้งความประสงค์การใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษี หรือข้อมูลการติดต่อของท่าน
ไม่ถูกต้อง โปรดติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร 1394

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท เจเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)

87/2 อาคารชาร์ปซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นส์ พลัส ชั้น 16
ถนนวิภาวดี แขวงจตุรัส เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330



กรณีกรมธรรม์ที่ผู้มีเงินได้ ที่ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่ บิดา มารดา หรือ บิดา มารดา ของสามี / ภรรยา
ทำการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัย
ตามประกาศกรมสรรพากร

1. หน้ากรอกข้อมูลเพื่อลงทะเบียน

กรุณกรอกข้อมูล

ชื่อ-นามสกุล/Name Surname *

ชื่อ-นามสกุล *

หมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก (สำหรับคนไทย) *

X-XXXX-XXX-XXXX-X

Passport No. (Foreigner only) *

XXXXXXX

วัน เดือน ปีเกิด / Date of Birth *

1 Jan 1991

เบอร์มือถือ / Phone Number *

XXXXXXXXXX

อีเมล / Email *

อีเมล *

ต่อไป

ลูกค้าสามารถใช้งานได้ที่ <https://consent.generalali.co.th>

สามารถลงทะเบียนโดย

กรอกข้อมูลส่วนตัว

1. ชื่อ-นามสกุล
2. หมายเลขบัตรประชาชน สำหรับคนไทย
สำหรับต่างชาติ กรอกหมายเลขพาสปอร์ต และ Tax ID
3. วัน/เดือน/ปีเกิด โดยปีเกิดเป็นคริสต์ศักราช
4. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
5. อีเมล

และคลิก “ **ถัดไป** ” เพื่อดำเนินการขั้นตอนถัดไป

2. หน้าแสดงข้อมูลกรรมธรรม์

เลือกหมายเลขกรรมธรรม์ที่ต้องการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้

เลือกทั้งหมด	หมายเลขกรรมธรรม์	บริษัท
☒		
☒	PO011684	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
☒	PP436124	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
☒	PO011676 คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ กรุณาเลือก ▾	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
☒	PP513260 คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ กรุณาเลือก ▾	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
☒	PP652262 คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ กรุณาเลือก ▾	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย

☒ ประสงค์ใช้สิทธิตั้งแต่ปีภาษี 2563 เป็นต้นไป และยินยอมให้บริษัทฯ ส่งข้อมูลของท่านที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นต่อกรมสรรพากร

ท่านได้ทำการอัปเดตข้อมูลการยินยอมล่าสุดเมื่อวันที่ 06/11/2563

กรุณาระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน

ยืนยันแจ้งความประสงค์

ระบบจะแสดงข้อมูล 2 ส่วน

1. กรรมธรรม์ของผู้เอาประกันที่ชำระให้ตัวเอง

2. กรรมธรรม์ที่ชำระเบี้ยประกันภัย
ให้แก่ บิดา มารดา หรือ บิดา มารดา
ของสามี / ภรรยา

3. หน้าแสดงข้อมูลกรมธรรม์และเลือกความสัมพันธ์

เลือกหมายเลขกรมธรรม์ที่ต้องการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้

เลือกทั้งหมด	หมายเลขกรมธรรม์	บริษัท
☒		
☒	PO011684	บมจ.เงินเนอราลีประกันภัย
☒	PP436124	บมจ.เงินเนอราลีประกันภัย
☒	PO011676	บมจ.เงินเนอราลีประกันภัย
	คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ	
	กรุณาเลือก	
☒	PP513260	บมจ.เงินเนอราลีประกันภัย
	คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ	
	กรุณาเลือก	
☒	PP652262	บมจ.เงินเนอราลีประกันภัย
	คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ	
	กรุณาเลือก	

☒ ประสงค์ใช้สิทธิตั้งแต่ปีภาษี 2563 เป็นต้นไป และยินยอมให้บริษัทฯ ส่งข้อมูลของท่านที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นต่อกรมสรรพากร

ท่านได้ทำการอัปเดตข้อมูลการยินยอมล่าสุดเมื่อวันที่ 06/11/2563

กรุณาระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน

ยืนยันแจ้งความประสงค์

ในส่วนของกรมธรรม์ที่ผู้มีเงินได้ ที่ชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่ บิดา มารดา หรือ บิดา มารดา ของสามี / ภรรยา นั้นให้เลือกระบุความสัมพันธ์

- คือ
- 1.บิดา/มารดา
 - 2.บิดา/มารดา ของ สามี/ภรรยา

☒ PO011676

คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ

บิดา / มารดา

☐ PP513260

คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

บิดา / มารดา

บิดาหรือมารดา ของ สามี/ภรรยา

อื่นๆ

☒

3. หน้าแสดงข้อมูลกรมธรรม์ กรณีประสงค์ใช้สิทธิเฉพาะกรมธรรม์ที่เป็นผู้เอาประกันเท่านั้น

เลือกหมายเลขกรมธรรม์ที่ต้องการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้

เลือกทั้งหมด	หมายเลขกรมธรรม์	บริษัท
☒		
☒	PO011684	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
☒	PP436124	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
☒	PO011676	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
	คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ	
	กรุณาเลือก ▾	
☒	PP513260	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
	คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ	
	กรุณาเลือก ▾	
☒	PP652262	บมจ.เจนเนอราลีประกันภัย
	คุณทำประกันสุขภาพนี้ให้กับ	
	กรุณาเลือก ▾	

☒ ประสงค์ใช้สิทธิตั้งแต่ปีภาษี 2563 เป็นต้นไป และยินยอมให้บริษัทฯ ส่งข้อมูลของท่านที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นต่อกรมสรรพากร

ท่านได้ทำการอัปเดตข้อมูลการยินยอมล่าสุดเมื่อวันที่ 06/11/2563

กรุณาระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน

ยืนยันแจ้งความประสงค์

- กรณีเลือกกรมธรรม์ที่ประสงค์ใช้สิทธิเฉพาะกรมธรรม์ที่เป็นผู้เอาประกันเท่านั้น

ให้เลือกความสัมพันธ์เป็น อื่นๆ

- กรณีเลือกความสัมพันธ์ อื่น ๆ จะแสดงข้อความแจ้งเพื่อทราบดังนี้ กด **ปิด** แล้วกด **ยืนยันแจ้งความประสงค์**

แจ้ง

ค่าเบี้ยประกันภัย สำหรับการทำประกันชีวิตหรือประกันสุขภาพของบุตร และค่าเบี้ยประกันภัย สำหรับการทำประกันชีวิตบิดามารดา ไม่สามารถใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามหลักเกณฑ์ของสรรพากรได้ คุณสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ [ที่นี่](#)

ปิด

ยืนยันแจ้งความประสงค์

4. ยืนยันข้อมูล

ยืนยันข้อมูล

การยืนยันข้อมูลการรับประกันสุขภาพให้กับบิดาหรือมารดาของผู้มีเงินได้รวมทั้งบิดาหรือมารดาของสามีหรือภริยาของผู้มีเงินได้ซึ่งผู้มีเงินได้เป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน

หมายเลขกรมธรรม์	ผู้เอาประกัน
PO011676	บิดา / มารดา
PP513260	บิดาหรือมารดา ของ สามี/ภรรยา
PP652262	บิดาหรือมารดา ของ สามี/ภรรยา

☐ ท่านยืนยันว่า ผู้เอาประกันที่เป็นบิดาหรือมารดาของท่าน หรือของสามีหรือภริยาของท่านตามกรมธรรม์เลขที่ระบุข้างต้นได้รับทราบและให้ความยินยอมแก่บริษัทฯ ในการส่งข้อมูลของผู้เอาประกันและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ดังกล่าวต่อกรมสรรพากร เพื่อการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ของท่านตั้งแต่ปีภาษี 2563 เป็นต้นไป จนกว่าท่านและผู้เอาประกันจะแจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษรมายังบริษัทฯ

ยกเลิก

ยืนยัน

5. แจ้งการดำเนินการเรียบร้อย

ดำเนินการเรียบร้อย

บริษัทจะนำส่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ดังต่อไปนี้ต่อกรมสรรพากร เพื่อประกอบการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของคุณ ทดสอบ-5

- กรมธรรม์ประกันภัยของท่าน
 - กรมธรรม์เลขที่ PO011684
 - กรมธรรม์เลขที่ PP436124
- กรมธรรม์ประกันสุขภาพบิดามารดาของท่าน หรือบิดามารดาของสามีหรือภริยาของท่าน
 - กรมธรรม์เลขที่ PO011676
 - กรมธรรม์เลขที่ PP513260
 - กรมธรรม์เลขที่ PP652262

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัยอื่น ๆ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูล

ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร 1394

เวลาทำการ

วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 8:30 – 20:00 น. และ

วันเสาร์ เวลา 8:30 – 17:00 น. หรือ

Line Generali Thailand [แอดไลน์](#)

กลับสู่หน้าหลัก

หน้าแสดงผลการดำเนินการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร

โดยลูกค้ากรณีนี้จะได้รับอีเมลยืนยัน 2 ครั้ง

อีเมลฉบับที่ 1 คือ กรมธรรม์ของผู้เอาประกัน

อีเมลฉบับที่ 2 คือ กรมธรรม์ที่ผู้มีเงินได้ ที่ชำระเบี้ยประกันภัย

ให้แก่ บิดา มารดา หรือ บิดา มารดา ของสามี / ภรรยา

ติดต่อสอบถามได้ที่ ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ เจนเนอราลี่



ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์
1394



แอปพลิเคชัน GEN 365



Generali Thailand



Generali Thailand



Generali Thailand