

คู่มือการดำเนินงาน Covid-19



ศรีกรุงโบรกเกอร์

Login เข้าสู่ระบบ



SRIKRUNG
BROKER.CO.TH

follow us on
srikrungbroker.co.th



หน้าแรก

ประวัติ

สมัครสมาชิก

สินค้าและเบี้ยประกันภัย

บริการ

ช่องทางการชำระเงิน

ติดต่อเรา

ค้นหาประกัน

02-867-3888

บริษัท ศรีกรุงโบรกเกอร์ จำกัด

ศูนย์บริการประกันชีวิต/ประกันภัย

Stop Service

บริการประกันชีวิต/ประกันภัย

การันตีด้วยกว่า 20 รางวัลแห่งเกียรติยศ

Allianz C.P. MSIG LAM

เวลาบริการวันจันทร์-เสาร์ เวลา 08.30-17.30น.

ระบบสมาชิก

username

password

Login สมัครสมาชิก

Allianz AYUDHYA | ศรีกรุง

เพราะการดูแลคนรักให้ปลอดภัยคือสิ่งสำคัญ
อุ่นใจกับ "แฟมิลี่ เฮลท์" ประกันภัยรถยนต์ราคาเบาๆ
รางวัลสำหรับคนมีลูก

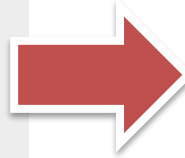
Login เข้าสู่ระบบ

ระบบสมาชิก

username

password

Login สมัครสมาชิก



พิมพ์ AMxxxxxxxx
X=รหัสสมาชิก 8 หลัก



พิมพ์ xxxxxxxxxxxxxx
X=เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

📌 ประชาสัมพันธ์ / ประกาศ

- ▶ กำลังทดสอบระบบให้สมาชิกสามารถเปิดไ้ดลลูกทิมเองได้ ประกาศเมื่อ 28.08.2016 อ่านต่อ...
- ▶ เพิ่มระบบกู้รหัสผ่านด้วยตัวเอง ประกาศเมื่อ 08.12.2015 อ่านต่อ...
- ▶ เพิ่มเลขเครื่องยนตในหน้า พรบ. ประกาศเมื่อ 08.12.2015 อ่านต่อ...
- ▶ ประกาศนโยบายใหม่ พรบ. คุ่มภัย ประกาศเมื่อ 27.10.2014 อ่านต่อ...
- ▶ ระบบเช็คเบี่ย ประกาศเมื่อ 10.05.2014 อ่านต่อ...

▶ อ่านทั้งหมด ▶

▶ แก้ไขข่าว ▶

➤ เลือกระบบที่ต้องการใช้งาน



แจ้งงาน พ.ร.บ. Online



แจ้งงานภาคสมัครใจ Online



COVID-19

แจ้งงาน ประกันภัยโควิด 19



เช็คเบี่ย/ทำใบเสนอราคา
ก่อนแจ้งเบี่ยกรุณาติดต่อเพื่อยืนยันเบี่ยกับพนักงานอีกครั้ง



ผู้เอาประกัน/ลูกค้า

คลิกขายกรมธรรม์ ให้กรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ครบถ้วน



รายการกรมธรรม์ที่ขายแล้ว **ขายกรมธรรม์** ← **คลิกขายกรมธรรม์**

ประกันภัย Covid 19

รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

เลขอ้างอิง

ผู้เอาประกัน

เลขบัตรประชาชน

แนบไฟล์ภาพ สำเนาบัตรประชาชน

*****กรุณานแนบไฟล์สำเนาบัตรประชาชน หรือ สุนัขบัตร ที่ชัดเจน เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
***กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี กรุณานแนบสุนัขบัตร**

เพศ ชาย หญิง

วันเกิด อายุ

อาชีพ สัญชาติ

จังหวัด อำเภอ / เขต

ตำบล / แขวง รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์

1. กรณีไม่ต้องการระบุ เจาะผู้รับประโยชน์ ให้ เลือก

ทยายตามกฎหมาย อื่นๆ

2. กรณี ต้องการระบุชื่อ เลือก

ทยายตามกฎหมาย อื่นๆ

Email

ผู้รับผลประโยชน์ ทยายตามกฎหมาย อื่นๆ

นาง

ความสัมพันธ์

รายละเอียดการขอเอาประกันภัย

วันคุ้มครอง *****การคุ้มครองจะเริ่มทันทีเมื่อมีการชำระเงินสมบรูณ์แล้ว**



****วันคุ้มครองจะเริ่มเมื่อลูกค้าได้ทำรายการชำระเงินสมบรูณ์แล้ว****

บริษัทประกัน

ประเภทประกันภัย

แผนประกัน แผน 3 **แผน 4**

เลือกแพคเกจที่ลูกค้าต้องการ

ความคุ้มครอง	แผน 4
1. ผลประโยชน์ กรณีตรวจเจอเชื้อไวรัส COVID-19 เป็นครั้งแรก (จ่ายตามทุนประกันภัยที่ระบุ)	100,000 บาท
2. เสียชีวิต อวัยวะ สลายตา ทูพผลภพการจากอุบัติเหตุ (อบ.1)	8,000 บาท
3. ค่าปลงศพจากการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	8,000 บาท

เงื่อนไข

1. ผู้เอาประกันภัย มีอายุระหว่าง 1-99 ปี
2. ไม่คุ้มครองสถานภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-Existing Condition)
3. ชื่อความคุ้มครองได้ทุกแผน ภายในทุนประกันภัยรวมกันไม่เกิน 100,000 บาท
4. สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่มีสัญชาติไทยเท่านั้น

คำถามเรื่องประวัติสุขภาพของผู้เอาประกันภัย

1) ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันชีวิต หรือประกันภัยสุขภาพ หรือประกันภัยเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ไว้กับบริษัท หรือบริษัท อื่นหรือไม่?

ไม่เคย / ไม่มี เคย / มี (โปรดแจ้งรายละเอียด)

ระบุ

2) ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือประกันภัยอุบัติเหตุ หรือประกันภัยสุขภาพ หรือประกันภัยที่ให้ความคุ้มครอง การติดเชื้ออันเนื่องมาจากไวรัส COVID-19 หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่?

ไม่เคย เคย (โปรดแจ้งรายละเอียด)

ระบุ

รายละเอียดเบี้ยประกัน

เบี้ยสุทธิ	483.00	เบี้ยชำระ	474.85
ภาษี	14.00	เงินได้สุทธิตามหลังปี :	0.00
อากร	2.00	อัตราภาษีร้อยละ :	0.00
เบี้ยรวม	499.00	บวกภาษีเพิ่มเติม	0.00

ตรวจสอบเบี้ย

ปุ่มคำสั่ง

บันทึก



ตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อย ให้กดบันทึก

เมื่อบันทึกงานแล้วระบบจะแจ้งเตือนเรื่องการกรอกข้อมูลจริงหรือไม่



Name=NonMotor

localhost:24372 says
กรุณาดีกปุม ยอมรับเงื่อนไข

OK

เงื่อนไข

1. ผู้เช่าจะประกันภัย มีอายุระหว่าง 1-30
2. ไม่คุ้มครองสถานภาพที่เป็นภรรยา
3. ซึ่งตราของผู้เช่าจะมีอายุไม่เกิน ภายในกลุ่มประกันภัยจะเกิน ไม่เกิน 100,000 บาท
4. สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่ไม่มีสุขภาพโรคภัย

คำถามเรื่องประวัติสุขภาพของผู้เอาประกันภัย

1) ท่านมีหรือได้มีอาการป่วยเป็นโรค หรือประวัติเกี่ยวกับสุขภาพ หรือประวัติเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ไว้กับบริษัท หรือบริษัทอื่น หรือไม่?

ไม่เคย / ไม่มี เคย / มี (โปรดแจ้งรายละเอียด)

ระบุ

2) ท่านเคย COVID-

เงื่อนไข แจ้งให้ทราบก่อนทำการบันทึกข้อมูล

☰ □ ×

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตนเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

ยอมรับเงื่อนไข

ตกลง

กรุณาระบุชื่อ

กรุณาระบุคำสือ

บันทึก

กรมการ

1. ผู้เอาประกันภัย มีอายุระหว่าง 1-99 ปี
2. ไม่ผู้ตรวจสุขภาพซึ่งเป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-Existing Condition)

3. เงื่อนไข แจ้งให้ทราบก่อนทำการบันทึกข้อมูล

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

ยอมรับเงื่อนไข

ตกลง

☑ คำถามเรื่อง

1) ท่านมี

2) ท่านเคย COVID-19

รายละเอียดเบี้ยประกัน

เบี้ยสุทธิ 289.00

ภาษี 8.00

เบี้ยชำระ 284.55

เงินได้สุทธิรวมทั้งปี : 0.00

เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงข้อมูลการตัดบัตรเครดิต ก่อนทำรายการ ให้ตรวจสอบ
ข้อมูล “ผู้อุปประกันภัย” และ “รายละเอียดประกันภัย” ว่าข้อมูลตรงที่จะทำประกันภัยถูกต้องหรือไม่



ผู้อุปประกันภัย

ผู้อุปประกันภัย
นายทดสอบ ระบบ

เลขบัตรประชาชน
1474169230137

อีเมล
test1@hotmail.com

เบอร์โทรศัพท์
0912345678

ที่อยู่
789/9 คลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ตรวจสอบข้อมูล

รายละเอียดประกันภัย

บริษัทประกัน
บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ประเภท
Covid-19

เบี้ยรวม
499.00

ทุนประกัน
8,000.00

รายละเอียด
แพ็คเกจ : Covid แผน 4

ชำระเงินออนไลน์ บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด

รูปแบบชำระ

บัตรเครดิต ชำระเต็มจำนวน (ภทธนาคาร)

รูปแบบงาน

ระบบตัวแทน

ชำระรายการ

ประกัน Coronavirus

ประเภทสมาชิก

AM

รายละเอียดสินค้า

1474169230137 | CVAM630300002

เลขอ้างอิง

CVAM630300002

ลำดับ

1

จำนวนเงิน

499.00

ชำระเงิน

ทดสอบ - บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด (ทดสอบ)

*** คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้อุปประกันภัยปกปิดข้อมูลความจริง
หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาเป็นโมฆะ
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865
และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

สามารถ Copy Link ส่งให้ลูกค้าบัตรได้ด้วยตนเอง



https://www.skrungbroker.co.th/PaymentGateway/Online_Payment.aspx?token=RCXHffwnzS5vKBCmV7Li%252fsm3c27nYlt8n11WITR4lqAt7N2iM%252fB6VJoixjNU1GmGQGcCVkjFSmtqjgFGuZ84mx8ltaI0j9WHvxedJtvM80BMJRq6iSlGjdFGv81q2G6luSy3d...

สมาชิกสามารถคัดลอกลิงค์ด้านบน
เพื่อส่งให้ลูกค้าชำระตัดบัตรได้ด้วยตนเอง

ผู้อุปถัมภ์

ผู้อุปถัมภ์
นางสาวอุษิตา เย็นสะอาด
เลขบัตรประชาชน
1779900090596
อีเมล
atla_la@skrungbroker.co.th
เบอร์โทรศัพท์
0811111111
ที่อยู่
2 คลองบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร

รายละเอียดอุปถัมภ์

บริษัทประกัน
บริษัท สิทธิพลประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ประเภท
Covid-19
เบี้ยรวม
499.00
ทุนประกัน
8,000.00
รายละเอียด
แพ็คเกจ : Covid แผน 4

*** ค่าธรรมเนียมสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ได้ลดค่าตามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้อุปถัมภ์ปิดข้อความจริง
หรือหลงข้อความอื่นเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาเป็นโมฆะ
ซึ่งบริษัทมีสิทธิออกคำสั่งสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865
และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

ชำระเงินออนไลน์ บริษัท ศรีกรุงโบรกเกอร์ จำกัด

รูปแบบชำระ

บัตรเครดิต ชำระเป็นจำนวน (การธนาคาร)

รูปแบบงาน

ระบบตัวแทน

ชำระรายการ

ประกัน Coronavirus

ประเภทสมาชิก

AM

รายละเอียดสินค้า

1779900090596 | CVAM630300003

เลขอ้างอิง

CVAM630300003

ลำดับ

1

จำนวนเงิน

499.00

ชำระเงิน

ทดลอง - บริษัท ศรีกรุงโบรกเกอร์ จำกัด (ทดลอง)

ชำระเงินออนไลน์ บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด

รูปแบบชำระ

บัตรเครดิต ชำระเต็มจำนวน (กรณีการ)

รูปแบบงาน

ระบบตัวแทน

ชำระรายการ

ประกัน Coronavirus

ประเภทสมาชิก

AM

รายละเอียดสินค้า

1474169230137 | CVAM630300002

เลขอ้างอิง

CVAM630300002

ลำดับ

1

จำนวนเงิน

499.00





ชำระเงิน

เมื่อข้อมูลถูกต้องให้ทำการตัดบัตร

ยอดชำระจะเป็นยอดเต็มจำนวนเท่านั้น
และไม่สามารถแก้ไขยอดได้

Card type page

Please select your card type

Full Payment		Pay with VISA (Credit Card/Debit Card)
		Pay with MasterCard (Credit Card/Debit Card)
		Pay with AMEX
		



เลือกประเภทของบัตร



บริการทุกระดับประทับใจ

Payment Detail

Your payment is now being processed on K-Payment Gateway, an online payment system by **KASIKORNBANK**. K-Payment Gateway is the highly secure payment processor for your seller, WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH. Please verify the purchase information and enter your Credit/Debit card details below.

1 Payment Detail
 2 Payment Confirmation
 3 Payment Result

Pay To :	WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH
Invoice No :	000000000066
Payment For :	1rr-1234 T088962050003
Amount :	1.00 Baht

Card Type :	VISA <input type="text"/>
Credit/Debit Card Number :	<input type="text"/>
Security Code (CVV2) :	<input type="text"/> Last 3 digits on the back of the card
Expiry Date (mm/yyyy) :	06 <input type="text"/>
Card Holder Name :	MAYUREE <input type="text"/>
Country of Issuing Bank :	THAILAND <input type="text"/>
Issuing Bank :	<input checked="" type="radio"/> Kasikornbank Public Company Limited <input type="text"/>
Not in List (Please Specify) :	<input type="text"/>

Remarks : Your Credit/Debit card information is strictly secured under bank's security system. The online merchants will see only the first and last Four digits of your Credit/Debit card number with no expiration date nor the CVV2 code.

บริการทุกระดับประทับใจ



ระบบจะตั้งหน้า Payment Gateway ให้ลูกค้าใส่ข้อมูลบัตรเครดิต



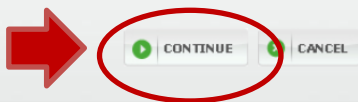
หลังจากใส่ข้อมูลของบัตรเรียบร้อยแล้ว กด Pay now

1 Payment Detail 2 Payment Confirmation 3 Payment Result

K-Payment Gateway is the highly secure payment process for your seller, **WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH**. Please verify the purchase information and your Credit/Debit card details below.

Pay To : WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH
Invoice No : 000000000066
Payment For : 1nn-1234 | T088962050003
Amount : 1.00 Baht

Credit/Debit Card Number : 441770XXXXXX0518
CVV2 : ***
Expiry Date (mm/yyyy) : 06/2022
Country of issuing Bank : THAILAND
Issuing Bank : Kasikornbank Public Company Limited



Remarks : Your Credit/Debit card information is strictly secured under KBank's security system. The online merchants will see only the first and last Four digits of your Credit/Debit card number with no expiration date nor the CVV2 code.

บริการทกระดับประทับใจ


หลังจากนี้ระบบจะแสดงให้
ลูกค้าตรวจสอบข้อมูลความ
ถูกต้องอีกครั้ง หากตกลงให้
เลือก Continue




Please wait.....

K-Payment Gateway system is now processing your order.

Please avoid hitting any button as it might delay the transaction.





**เพิ่มความปลอดภัยในการทำรายการชำระเงินออนไลน์ด้วย Verified by VISA
Added Protection with Verified by Visa**

โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อความยืนยันส่วนตัวของท่าน จากนั้นระบุรหัสผ่าน Verified by Visa เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการทำรายการชำระเงินนี้

Please verify your Personal Message and submit your Verified by Visa password.
You need to enter your Verified by Visa password in order to complete the transaction.

Merchant: WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH


Amount: 1.00 THB

Date: 26/06/2019

Card Number: **** * 0518

Personal Message: 3450700422987

**กรุณากดปุ่ม "Request OTP" เพื่อรับรหัสรักษาความปลอดภัย SMS-OTP
Please click "Request OTP" to receive SMS-OTP password**

กรุณาระบุรหัสรักษาความปลอดภัย SMS-OTP ที่ได้รับ  :
Please input SMS-OTP password

Request OTP

ตกลง / Submit

ยกเลิก / Exit

การลงทะเบียน Verified by Visa / MasterCard SecureCode ธนาคารจะส่งรหัสผ่านแบบ OTP (One-Time Password) ทาง SMS ไปยังหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ท่านได้ให้ไว้กับธนาคาร กรณีที่ท่านต้องการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่รับรหัสผ่านแบบ OTP กรุณาติดต่อ K-Contact Center โทร. 0-28888888 จากในคลิกปุ่ม "แก้ไขข้อมูล" เพื่อดำเนินการเปลี่ยนแปลง.

For Verified by Visa / MasterCard SecureCode Registration, the bank will send OTP (One-Time Password) via SMS to your registered mobile phone number. If you would like to change your mobile number to receive OTP, please contact K-Contact Center Tel. 0-28888888, then click "information update".

กดที่ปุ่ม Request OTP เพื่อขอ
รหัสทำการรายการต่อไป จากนั้น
ระบบจะส่ง SMS แจ้งรหัสเข้า
มือถือเป็นตัวเลข 6 หลัก



**เพิ่มความปลอดภัยในการทำการชำระเงินออนไลน์ด้วย Verified by VISA
Added Protection with Verified by Visa**

โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อความยืนยันตัวตนของท่าน จากนั้นระบุรหัสผ่าน Verified by Visa เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการทำการชำระเงินนี้

Please verify your Personal Message and submit your Verified by Visa password.
You need to enter your Verified by Visa password in order to complete the transaction.

Merchant: WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH

Amount: 1.00 THB

Date: 26/06/2019

Card Number: **** * 0518

Personal Message: 3450700422987

กรุณาคลิกปุ่ม "Request OTP" เพื่อรับรหัสรักษาความปลอดภัย SMS-OTP
Please click "Request OTP" to receive SMS-OTP password

Ref. Code: FRAG

กรุณาระบุรหัสรักษาความปลอดภัย SMS-OTP ที่ได้รับ
Please input SMS-OTP password

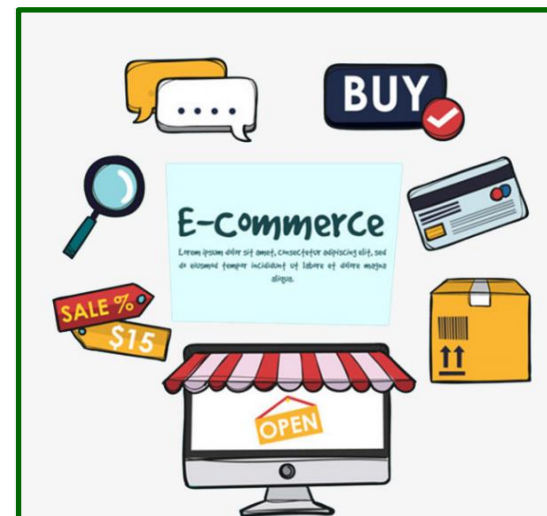
Request OTP

ตกลง / Submit
ยกเลิก / Exit

การลงทะเบียน Verified by Visa / MasterCard SecureCode ธนาคารจะส่งรหัสผ่านแบบ OTP (One-Time Password) ทาง SMS ไปยังหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ท่านได้ให้ไว้กับธนาคาร กรณีที่ท่านต้องการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่รับรหัสผ่านแบบ OTP กรุณาติดต่อ K-Contact Center โทร. 0-28888888 จากนั้นคลิกปุ่ม "แก้ไขข้อมูล" เพื่อดำเนินการเปลี่ยนแปลง.

For Verified by Visa / MasterCard SecureCode Registration, the bank will send OTP (One-Time Password) via SMS to your registered mobile phone number. If you would like to change your mobile number to receive OTP, please contact K-Contact Center Tel. 0-28888888, then click "information update".

ใส่รหัสที่ได้รับในข้อความ SMS
จากนั้นกด ตกลง/Submit



Payment Detail



- 1 Payment Detail
- 2 Payment Confirmation
- 3 Payment Result

Your payment is successful.

Date : 26/6/2019
Pay To : WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH
Invoice No : 000000000066
Description : 1กท-1234 | T088962050003
Card Number : 441770XXXXXX0518
Amount : 1.00 THB
Result : [Approved](#)

"Please do not close your browser or click BACK button"

This page should automatically redirect to merchant's website in a moment...
If it takes longer, please click the button below



บริการทุกระดับประทับใจ

กรุณาอย่าปิดเบราว์เซอร์ ให้คลิกปุ่ม
ย้อนกลับ กดปุ่ม **Go back to
Merchant website** เพื่อไปหน้าต่อไป



Card type page

Your payment is successful

Date : 26/06/2019
Pay To : WWW.SRIKRUNGBROKER.CO.TH
Invoice No : 000000000066
Description : 1กท-1234 | T088962050003
Card Number : 441770XXXXXX0518
Amount : 1.00
Result : [Approved](#)

 [GO BACK TO MERCHANT WEBSITE](#)

บริการทุกระดับประทับใจ

Copyright©2019 KASIKORNBANK Public Company Limited. All rights reserved.


หากข้อความในระบบแสดง **your payment is successful** นั้น

หมายความว่า การชำระเงินของคุณ สำเร็จเรียบร้อยแล้ว

จากนั้นให้กด **Go back to Merchant website** เพื่อกลับไปเว็บไซต์อีกครั้ง

ระบบจะแสดงผลการชำระเงินของคุณสำเร็จเรียบร้อยแล้วอีกครั้ง จากนั้นให้กดปุ่ม กลับไปที่ [website Srikrung broker](#) เพื่อกลับเข้าระบบศรีกรุง



 ผลการทำรายการ ชำระเงินออนไลน์

RESULT :	SUCCESS
REFCODE :	XXXXXXXXXXXX
AUTHCODE :	649383
INV NO. :	000000021251
AMOUNT :	2148.56

[กลับไป Web site Srikrung Broker](#)

ระบบจะกลับมาหน้า web srikung เป็นอันสิ้นสุดขั้นตอนการชำระเงิน



SRIKRUNG
BROKER.CO.TH

follow us on
srikungbroker.co.th



หน้าแรก

ประวัติ

สมัครสมาชิก

สินค้าและเบี้ยประกันภัย

บริการ

ช่องทางการชำระเงิน

ติดต่อเรา

ค้นหาประกัน

02-867-3888

บริษัท ศรีกรุงโบรกเกอร์ จำกัด

ที่ปรึกษาประกันวินาศภัย/อ.ร.ม.

การันตีด้วยกว่า 20 รางวัลแห่งเกียรติยศ

ตัวแทนประกันวินาศภัย-อ.ร.ม. เวลา 08.30-17.30น.

เลขที่ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัย

๖๐๐287/2534



ระบบซื้อประกัน
Online



ISO 9001:2015 เลขที่ AJA12/15938



Allianz AYUDHYA | ศรีกรุง

เพราะการดูแลครอบครัวให้ปลอดภัยคือสิ่งสำคัญ
อุ่นใจกับ "แฟมิลี่ เลิฟ" ประกันภัยรถยนต์ราคาเบาๆ
รางวัลสำหรับคนมีลูก

SRIKRUNG โปรโมชัน

ดูทั้งหมด



บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด
(มหาชน)



วิธีการคำนวณวงเงินประกันภัย

17/10/2014

ตรวจสอบงาน



แจ้งงาน NonMotor

รหัส : 00001176 ชื่อ - นามสกุล : คุณทดสอบ ระบบ (ระดับ 1++++) เงินมัดจำ : 13,988.010

รายการกรมธรรม์ที่ขายแล้ว

ขายกรมธรรม์

มีการตัดบัตรสมบูรณ์

ปี ค.ศ. 2020 เดือน มีนาคม

ค้นหา

กรณียังไม่ชำระเงิน คลิกเพื่อชำระ

หน้า 1 จาก 1 (4 ฉบับ) < [1] > แสดงข้อมูลหน้าละ 20

เลขร้องขอ	ชื่อผู้เอาประกันภัย	แผน	เบี้ยรวม	สถานะ	ชำระเงิน	งานเข้าศรีกรุง	ชำระเงินทาง Gateway	แจ้งงานเข้าศรีกรุง	เลขอ้างอิง
CVAM630300004	นางอริฐตา เทส	แผน 4	499.00	✓	✓	✓			NN630317854
CVAM630300003	นางสาวอริฐตา เอี่ยมสอาด	แผน 4	499.00	✓	✗	✗	คลิกเพื่อชำระเงิน		
CVAM630300002	นางสาวอริฐตา เอี่ยมสอาด	แผน 4	499.00	✓	✗	✗	คลิกเพื่อชำระเงิน		
CVAM630300001	นางสาวอริฐตา เอี่ยมสอาด	แผน 4	499.00	✓	✓	✓			NN630313220

หน้า 1 จาก 1 (4 ฉบับ) < [1] > แสดงข้อมูลหน้าละ 20

รายการที่ 2,3 ยังไม่มีการชำระเงิน งานจะยังไม่เข้าระบบ **การชำระเงินจะต้องชำระภายในวัน หากไม่มีการชำระภายในวัน ระบบจะทำการยกเลิกงานอัตโนมัติ**

รายการที่ 1,4 มีการชำระเงิน งานระบบศรีกรุงเรียบร้อยแล้ว รอตรวจสอบอนุมัติงาน

