

ใบร้องขอเงินประกันเฉพาะสำหรับคนงานต่างชาติ (สำหรับคนงาน)

1. ผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ	หมายเลขทะเบียนคนต่างชาติ	หมายเลขหนังสือเดินทาง(ปัจจุบัน)
ชื่อบริษัท	หมายเลขนิติบุคคล	เบอร์มือถือเจ้าหน้าที่ ในบริษัท

※ เบอร์มือถือเจ้าหน้าที่ในบริษัทเป็นข้อมูลที่สำคัญสำหรับการแจ้งกรณีที่มีผู้ยื่นคำร้องเตรียมเอกสารไม่ครบ

2. ประเภทประกันที่ร้องขอเงินประกัน (โปรดระบุ (V) ที่ประเภทของประกันที่จะร้องขอเงินและเหตุผลของการร้อง)

ประเภทประกัน	เหตุผลของการร้องขอเงินประกัน
☐ ประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ ☐ ประกันค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศ	☐ หมดอายุบัตร(ยกเว้นกรณีที่ยื่นด้วย) ☐ อื่น(ระบุสาเหตุอย่างละเอียด) ☐ หมดอายุ/ใช้หมดอายุ ☐ เสียชีวิต

3. ประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ

※ โปรดกรอกเบอร์ติดต่อของหน่วยงานอย่างครบถ้วน เพื่อกรณีที่เอกสารไม่ครบ, ไปสนามบินไม่ทัน, กรอกข้อมูลการโอนเงินผิด

* เบอร์ติดต่อที่บ้าน :

* เบอร์ติดต่อในประเทศเกาหลี(เบอร์มือถือ) :

* อีเมล :

※ ในกรณีของ ①, ② ต้องเลือกธนาคารในประเทศเกาหลีใต้ที่รับแลกเงิน

* ได้เลือกธนาคารในประเทศเกาหลีใต้สำหรับการเปลี่ยนเงินแล้วหรือไม่ : ☐ ใช่(Yes) ☐ ไม่(No)

※ ในกรณีของ ③, ④ ใช้ตราเงินหลักเป็น USD (EUR สำหรับพม่า) โปรดเลือก(V) หากต้องการเป็นตราเงินอื่น ☐ ไทย(THB) ☐ อินโดนีเซีย(IDR)

เลือกวิธีการรับเงิน(V)	ข้อเลือก(V) (โปรดกรอกข้อมูลหลังจากตรวจสอบเอกสารแนบในด้านหลัง)
☐ ① รับที่สนามบิน (แลกเปลี่ยนเงิน)	*เลือกสนามบินและธนาคาร(V) สนามบินอินชอน ☐ Shinhan ☐ Woori ☐ KEB สนามบินกิมโพ ☐ Woori ☐ สนามบินแกมยง ☐ KEB *หมายเลขหนังสือเดินทาง(ปัจจุบัน) : *วันที่เดินทางออกนอกประเทศ : *เวลาที่เดินทางออกนอกประเทศ :
☐ ② รับเงินจากบัญชีธนาคารในเกาหลี	*เลือกธนาคาร(V) ☐ Shinhan ☐ KEB ☐ Woori ☐ KB *เลขที่บัญชี : *ชื่อเจ้าของบัญชี :
☐ ③ รับเงินกับบัญชี ธนาคารที่บ้าน (กรุณาระบุชื่อธนาคารด้วย) ☐ ④	*ชื่อเจ้าของบัญชี(Beneficiary) : *ชื่อธนาคาร(Bank Name) : *หมายเลขของธนาคาร 2 ตัว (ดูที่เอกสารด้านหลัง) : *ตัวเลข PIN (6 ตัว) : () () () () () () 0000 *อีเมลของหน่วยงาน :

※ ในกรณีที่คนงานรับค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ ที่สนามบินไม่ทันหรือไม่สำเร็จ บริษัทจะโอนเงินไปที่บัญชีของคนงานในประเทศเกาหลีใต้ตามที่ระบุด้านล่าง

4. ประกันค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศ (ข้อมูลบัญชีธนาคารสำหรับในประเทศเกาหลี ในการแจ้งการจ่ายค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศครั้งต่อไป)

เลขที่บัญชี :	☐ หากต้องการรับค่าประกันด้วยวิธีระบุไว้ที่ข้อค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศด้านบน โปรดเลือก (V)
ชื่อธนาคาร :	ชื่อเจ้าของบัญชี :

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลที่กรอกทั้งหมดเป็นความจริงและลงนาม จึงขอจ่ายค่าประกัน

วันที่ยื่นใบร้องขอ	วัน เดือน ปี	ผู้ยื่นคำร้อง	ชื่อ :	(ลายมือชื่อ)
--------------------	--------------	---------------	--------	--------------

◦ โปรดยื่นใบยินยอมการเก็บ - ใช้ -เปิดเผย ข้อมูลส่วนตัวที่แนบไว้ที่ด้านหลัง

หากไม่ยินยอมขอคืนข้อมูลในใบยินยอม การเบิกค่าประกันจะมีข้อจำกัด ข้อมูลส่วนตัวที่กรอกในใบยินยอมนี้จะไม่ถูกใช้เพื่อแจ้งการแจ้งการจ่ายค่าประกันและจะไม่มีการลบชื่อของคุณ

※ ที่อยู่ที่จะส่งใบร้องขอ : Samsung Fire and Marine Insurance Co., Ltd Call Center for Foreign workers < ARS 02-2119-2400 > < Fax 0505-161-1421 >

Samsung Fire and Marine FR Team, 2F, Ubase Unity Bldg., 37, Hangang-daero 38-gil, Yongsan-gu, Seoul, Korea <140-844>

개인(신용)정보의 수집 · 이용 · 조회 · 제공 동의서

【 소비자 권익보호에 관한 사항 】

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집 · 이용하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까? (동의함 ☐)

☐ 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사 (보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래 (보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

☐ 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 가족관계 증명(상해보험에 한함)
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 [경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서,증명서, 진료 기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함] (상해보험에 한함)

☐ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무 이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로 부터 조회하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까? (동의함 ☐)

☐ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

☐ 조회할 개인(신용)정보 :

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함)
- 질병 및 상해 관련 정보 (상해보험에 한함)

☐ 조회동의 유효 기간 및 조회자(제공받는 자)의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 ☐)

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자
(상해보험에 한하여 보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터 등)

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스(상해보험에 한함) 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스
- 상해보험에 한하여 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 금융거래업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

☐ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보 내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)

☐ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지 (최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.samsungfire.com]에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다.
이에 동의하십니까?

질병·상해정보 처리(상해보험에 한함.)	동의함 ☐
주민등록번호·외국인등록번호 처리	동의함 ☐

ตัวอย่างประกันไม่
เกิน 3 ปี
(กรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

ใบร้องขอเงินประกันเฉพาะสำหรับคนงานต่างชาติ (สำหรับคนงาน)

1. ผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ	SRIUTHAI ROERNGCHAI	หมายเลขทะเบียนคนต่างชาติ	770928325641789	หมายเลขหนังสือเดินทาง(ปัจจุบัน)	AA 589415
ชื่อบริษัท		หมายเลขนิติบุคคล		เบอร์มือถือเจ้าหน้าที่ ในบริษัท	

※ เบอร์มือถือเจ้าหน้าที่ในบริษัทเป็นข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการแจ้งกรณีให้ผู้ยื่นคำร้องเตรียมเอกสารไม่ครบ

2. ประเภทประกันที่ร้องขอเงินประกัน (โปรดระบุ (V) ที่ประเภทของประกันที่จะร้องขอเงินและเหตุผลของการประกัน

ประเภทประกัน	เหตุผลของการร้องขอเงินประกัน
☒ ประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ ☒ ประกันค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศ	☐ หมดอายุสหกรณ์ (กรณีเงินกู้ยืม) ☐ หมดอายุสหกรณ์ (กรณีเงินกู้ยืม) ☐ หมดอายุ/หักภาษี ☐ เสียชีวิต

3. ประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ

※ โปรดกรอกเบอร์ติดต่อของหน่วยงานอย่างครบถ้วน เพื่อกรณีที่เอกสารไม่ครบ, ไปสนามบินไม่ทัน, กรอกข้อมูลการโอนเงินผิด

* เบอร์ติดต่อที่บ้าน : 084-003-0000 * เบอร์ติดต่อในประเทศเกาหลี (เบอร์มือถือ) : 010-000-00001 (ถ้ามี) * อีเมล :

※ ในกรณีของ ①, ② ต้องเลือกธนาคารในประเทศเกาหลีไว้สำหรับแลกเงิน

* ใต้เลือกธนาคารในประเทศเกาหลีสำหรับการเปลี่ยนเงินแล้วหรือไม่ : ☐ ใช่(Yes) ☐ ไม่(No)

※ ในกรณีของ ③, ④ ใช้หน่วยเงินเป็น USD (EUR สำหรับทวีป) โปรดเลือก (V) หากต้องการเป็นตราเงินอื่น ☐ ไทย (THB) ☐ อินโดนีเซีย (IDR)

เลือกวิธีการรับเงิน (V)	ข้อเลือก (V) (โปรดกรอกข้อมูลหลังจากตรวจสอบเอกสารแนบในด้านหลัง)
☐ ① รับที่สนามบิน (แลกเงิน)	เลือกธนาคารและธนาคาร (V) ธนาคารอื่นชอน ☐ Shinhan ☐ Woori ☐ KEB ธนาคารกิมโพ ☐ Woori ☐ ธนาคารกิมมย ☐ KEB *หมายเลขหนังสือเดินทาง(ปัจจุบัน) : *วันที่เดินทางออกนอกประเทศ : *เวลาที่เดินทางออกนอกประเทศ :
☐ ② รับที่สถานทูตในประเทศเกาหลี	เลือกธนาคาร (V) ☐ Shinhan ☐ KEB ☐ Woori ☐ KB *เลขที่บัญชี : *ชื่อเจ้าของบัญชี :
☒ ③ รับเงินที่บัญชี ธนาคารที่บ้าน (กรุณาระบุบัญชีเป็นภาษาอังกฤษ)	*ผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary) : MR.ROERNGCHAI SRIUTHAI *ชื่อธนาคาร (Bank Name) : BANGKOK BANK *สาขาบัญชี (Account No.) : 178-0-029101 *SWIFT BIC : BKKBTHBK
☐ ④ โอนเงินไปโดยตัวเองไปยังบัญชี ธนาคารประเทศบ้านเกิด	*หมายเลขของธนาคาร 2 ตัว (ดูด้านหลังด้านหลัง) : *ตัวเลข PIN (6 ตัว) : () () () () () () *อีเมลของคนงาน :

※ ในกรณีที่คนงานรับค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ ที่สนามบินไม่ทันหรือไม่สำเร็จ บริษัทจะโอนเงินไปยังบัญชีของคนงานในประเทศเกาหลีตามที่อยู่ด้านล่าง

4. ประกันค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศ (ข้อมูลบัญชีธนาคารสำรองในประเทศเกาหลี ในการแจ้งการจ่ายค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศตามเดิม)

เลขที่บัญชี	☐ หากต้องการรับค่าประกันด้วยวิธีระบุไว้ที่ข้อค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศด้านบน โปรดเลือก (V)
ชื่อธนาคาร	ชื่อเจ้าของบัญชี

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลที่กรอกข้างบนเป็นความจริงและลงนาม จึงขอจ่ายค่าประกัน

วันที่ยื่นใบร้องขอ	วัน เดือน ปี 2017.05.17	ผู้ยื่นคำร้อง	ชื่อ : MR.ROERNGCHAI SRIUTHAI (ลายมือชื่อ)
--------------------	-------------------------	---------------	--

○ โปรดยื่นใบยินยอมการเก็บ - ใช้ - ปิดเผย ข้อมูลส่วนตัวที่แนบไว้ที่ด้านหลัง

หากไม่ยินยอมขอคืนลงในใบยินยอม การเบิกค่าประกันจะมีข้อจำกัด ข้อมูลส่วนตัวที่กรอกในใบยินยอมนี้จะไม่ถูกใช้เพื่อประโยชน์จากการใช้สำหรับกรอกจ่ายค่าประกันและจะไม่มีการขอคืนเงินของคุณ

※ ที่อยู่ที่จะส่งใบร้องขอ : Samsung Fire and Marine Insurance Co., Ltd Call Center for Foreign workers < ARS 02-2119-2400 > < Fax 0505-161-1421 >

Samsung Fire and Marine FR Team, 2F, Ubase Unity Bldg., 37, Hangang-daero 38-gil, Yongsan-gu, Seoul, Korea <140-844>

개인(신용)정보의 수집 · 이용 · 조회 · 제공 동의서

การขอรับให้เปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคล

【 소비자 권익보호에 관한 사항 】

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집 · 이용하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까? (동의함 ☒)

☐ 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사 (보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래 (보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

☐ 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 가족관계 증명(상해보험에 한함)
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 [경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서,증명서, 진료 기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함] (상해보험에 한함)

☐ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무 이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로 부터 조회하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까? (동의함 ☒)

☐ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

☐ 조회할 개인(신용)정보 :

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함)
- 질병 및 상해 관련 정보 (상해보험에 한함)

☐ 조회동의 유효 기간 및 조회자(제공받는 자)의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 ☒)

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (상해보험에 한하여 보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터 등)

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스(상해보험에 한함) 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스
 - 상해보험에 한하여 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 금융거래업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

☐ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보 내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)

☐ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지 (최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.samsungfire.com]에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다.
이에 동의하십니까?

질병·상해정보 처리(상해보험에 한함.)

동의함 ☒

주민등록번호·외국인등록번호 처리

동의함 ☒

2017.05.17

동의자 : นายเชนทร์

(인)

ตัวอย่างหนังสือเดินทาง
ต้องเป็นฉบับเดียวกัน
กับหนังสือเดินทางเล่ม
ที่อยู่เกาหลี

หนังสือเดินทางฉบับนี้
มี ๓๒ หน้า
This passport contains
32 pages

ตรา
ค่าธรรมเนียม
FEES

ต่ออายุ
EXTENSION OF VALIDITY

ต่ออายุถึงวันที่
Extended to

ต่ออายุ ณ
Done at

วันที่
Date

ลายมือชื่อและตราเจ้าพนักงานผู้ต่ออายุหนังสือเดินทาง
Signature and Seal of authorized issuing official

PASSPORT
หนังสือเดินทาง

Type / รหัส P Country Code / ประเทศ THA Passport No. / หนังสือเดินทางเลขที่

Surname / ชื่อสกุล

Name / ชื่อ

Name in Thai / ชื่อภาษาไทย

Nationality / สัญชาติ THAI Date of birth / วันเกิด

Personal No. / เลขประจำตัวประชาชน

Sex / เพศ F Height / ส่วนสูง 1.54 Place of birth / สถานที่เกิด KHON KAEN

Date of issue / วันที่ออก 8 JUL 2004 Date of expiry / วันที่หมดอายุ 7 JUL 2009

Authority / ออกให้โดย PASSPORT DIVISION BANGKOK

Signature of bearer / ลายมือชื่อผู้ถือหนังสือเดินทาง

๓

๒

สำเนาถูกต้อง

เชนตรี่ขอรับรองสำเนาถูกต้อง

ตัวอย่างสำเนาสมุด
บัญชีธนาคาร

สาขา Branch	2366 เซ็นทรัลพลาซ่า ขอนแก่น	บัญชีเลขที่ Account No.	546-7-14493-6
CENTRAL PLAZA KHONKAEN			
ชื่อบัญชี Account Name	戸口名称		
น.ศ.			
พร้อมบัตร เดบิต			
ทะเบียนเล่มที่ SC	SC42557543	ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature	
			

ถ้าหากต้อง

กรุณา จอจลักรณ