

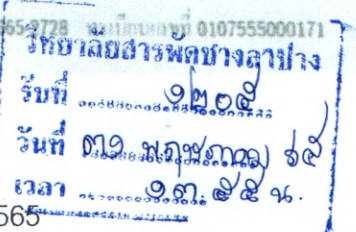


LMG
Insurance

A Liberty Mutual Company

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้นที่ 14, 15, 17 และ 19 อาคารเอ็มเพรส บีทรี 2 ถนนสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวง

คลองคลองตัน เขต วัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ : 0-2661-6000 โทรสาร : 0-2665-9728 แฟกซ์ : 0107555000171



วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอบเบิกเงินค่าเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ปีการศึกษา 2565

เรียน ผู้อำนวยการ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

ตามที่ทางสถานศึกษาของท่านได้ตกลงทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน ในปีการศึกษา 2565 กับ บริษัท แอลเอ็มจีประกันภัย จำกัด (มหาชน) ความทราบแล้วนั้น บริษัทฯขอเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัย อุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน ซึ่งมีจำนวน 21 คนๆละ 200 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,200 บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) จึงใคร่ขอให้ทางสถานศึกษาได้ชำระเบี้ยประกันภัยจำนวนดังกล่าวต่อไป

ทั้งนี้ ท่านสามารถเลือกชำระเป็นเงินสด หรือเขียนเช็คขีดคร่อม สั่งจ่ายในนาม...

นายประเสริฐ เสียงดี หรือโอนเงินผ่านบัญชี นางอาทิตย์ยา แหยมประเสริฐ ธนาкар กรุงเทพ สาขา ย่อยเขต ใกล้โดตัส เลขที่ 425-0-37362-0 หากดำเนินการเรียบร้อยแล้วให้ส่งหลักฐานไปที่ ID Line : 0848079494 (แอม) หรือ E-mail : a.amp325@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ
ด้วย บริษัท แอลเอ็มจี
พร้อมทั้ง จำกัด (มหาชน) ขอ
ขอเบิกเงินค่าเบี้ยประกันภัย
อุบัติเหตุกลุ่มนักศึกษา ปีการศึกษา
2565 จำนวน
4,200 บาท
เพื่อโปรดทราบ
ในทวิ ๓๐ มี.ค. ๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ
๑. เสร็จไม่ส่งทวิ.
๒. ทวิ ส่งมอบของ ผ.พ.

ขอแสดงความนับถือ

นาง พ.อ. ๒๘ (นายประเสริฐ เสียงดี)
ตัวแทน จังหวัดลำปาง

- กรณ

- มอบหมาย ผ.พ.

(ร.ก.)

๓๐ มี.ค. ๖๕