



รูปแบบการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เบี้ยประกันภัยของผู้มีเงินได้

รูปแบบข้อมูล (Format) เบี้ยประกันภัย

ลำดับที่	รายการ	ประเภทข้อมูล	ขนาดข้อมูล	* (M/C)	หมายเหตุ
1	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้รับประกันภัย	C	13	M	
2	ค่านำหน้าชื่อผู้รับประกันภัย	C	100	M	
3	ชื่อผู้รับประกันภัย	C	150	M	
4	ประเภทของประกันภัย	C	2	M	01 = ประกันชีวิต 02 = ประกันแบบบำนาญ 03 = ประกันสุขภาพผู้มีเงินได้ 04 = ประกันสุขภาพ บิดามารดาผู้มีเงินได้ และคู่สมรสของผู้มีเงินได้
5	สถานะกรมธรรม์ประกันภัย	C	1	M	A = กรมธรรม์ประกันภัยที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยในปีภาษีที่ต้องการใช้สิทธิลดหย่อน N = กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดและไม่สามารถกลับมา มีผลคุ้มครองได้อีก
6	สถานะย่อยของสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ N	C	1	C	ถ้าสถานะกรมธรรม์ประกันภัยเท่ากับ N ให้ระบุดังนี้ 1 = เสียชีวิต 2 = เว้นคืนกรมธรรม์ประกันภัยหรือ บอกล้างสัญญาประกันภัย 3 = ETI หรือ อื่น ๆ ที่ทำให้ระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัยลดลงต่ำกว่า 10 ปี
7	วัน/เดือน/ปีที่สิ้นสุดบังคับกรมธรรม์	C	8	C	ถ้าสถานะกรมธรรม์ประกันภัยเป็น N ให้ระบุ DDMMYYYY
8	เลขที่ใบรับเงิน/ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย	C	50	C	ระบุข้อมูลเมื่อสถานะกรมธรรม์ประกันภัย = A



รูปแบบการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เบี่ยประกันภัยของผู้มีเงินได้

ลำดับที่	รายการ	ประเภทข้อมูล	ขนาดข้อมูล	* (M/C)	หมายเหตุ
9	วัน/เดือน/ปี ที่ชำระเบี่ยประกันภัย	C	8	C	DDMMYYYY ระบุข้อมูลเมื่อสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ A
10	จำนวนเงินเบี่ยประกันภัย	N	(15,2)	C	1. กรณีสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ A ระบุด้วยตัวเลขจำนวนเต็ม และทศนิยม 2 ตำแหน่ง 2. กรณีสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ N ระบุเป็น 0.00
11	เงินหรือผลประโยชน์ตอบแทนคืน ในระหว่างอายุกรมธรรม์ไม่เกิน ร้อยละ 20 ของเบี่ยประกันชีวิต ที่ได้ชำระไปแล้ว	C	1	C	ระบุข้อมูลเมื่อประเภทของ ประกันภัย เท่ากับ 01 = ประกันชีวิต โดยระบุเป็น 1 = ไม่เกินร้อยละ 20 2 = เกินร้อยละ 20
12	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	C	50	M	
13	วัน/เดือน/ปีที่กรมธรรม์มีผลคุ้มครอง	C	8	M	DDMMYYYY
14	ระยะเวลาที่ชำระเบี่ยประกันภัย	N	2	M	
15	ระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัย	N	2	M	
16	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ผู้เอาประกันภัย	C	13	M	
17	คำนำหน้าชื่อผู้เอาประกันภัย	C	100	M	
18	ชื่อผู้เอาประกันภัย	C	150	M	
19	ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	C	150	M	
20	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ผู้ชำระเบี่ยประกันภัย	C	13	M	
21	คำนำหน้าชื่อผู้ชำระเบี่ยประกันภัย	C	100	M	
22	ชื่อผู้ชำระเบี่ยประกันภัย	C	150	M	
23	ชื่อสกุลผู้ชำระเบี่ยประกันภัย	C	150	M	
24	วัน/เดือน/ปี ที่ปรับปรุงรายการข้อมูล	C	8	C	DDMMYYYY



รูปแบบการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เบี่ยงประกันภัยของผู้มีเงินได้

ลำดับที่	รายการ	ประเภทข้อมูล	ขนาดข้อมูล	* (M/C)	หมายเหตุ
25	ประเภทรายการข้อมูล	C	1	M	I = Insert E = Edit D = Delete

คำอธิบาย

ประเภทข้อมูล

C = Character, N = Number

* (M/C)

M = Mandatory ต้องระบุข้อมูล

C = Condition ระบุข้อมูลบนเงื่อนไข

รายละเอียดและคำอธิบายข้อมูลเบี่ยงประกันภัย

- ลำดับที่ 1, 2, 3 (เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้รับประกันภัย คำนำหน้าชื่อผู้รับประกันภัย และชื่อผู้รับประกันภัย) ให้ระบุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้รับประกันภัย จำนวน 13 หลัก คำนำหน้าชื่อผู้รับประกันภัย เช่น บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ฯลฯ และชื่อของผู้รับประกันภัย
- ลำดับที่ 4 (ประเภทของประกันภัย) กำหนดให้ระบุเป็นตัวเลข 2 หลัก ดังนี้
01 = ประกันชีวิต
02 = ประกันแบบบำนาญ
03 = ประกันสุขภาพผู้มีเงินได้
04 = ประกันสุขภาพบิดามารดาของผู้มีเงินได้และคู่สมรส
- ลำดับที่ 5 (สถานะกรมธรรม์ประกันภัย) ให้ระบุดังนี้
ระบุ "A" หมายถึง กรมธรรม์ประกันภัยมีการชำระเบี้ยประกันภัยในปีภาษีที่ต้องการใช้สิทธิลดหย่อน
ระบุ "N" หมายถึง กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดและไม่สามารถกลับมาใหม่ผลคุ้มครองได้อีก

หมายเหตุ

- กรณีสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ N ไม่ต้องระบุข้อมูลลำดับที่ 8 (เลขที่ใบรับเงิน/ใบเสร็จรับเงินเบี่ยงประกันภัย) และลำดับที่ 9 (วัน/เดือน/ปี ที่ชำระเบี้ยประกันภัย) สำหรับลำดับที่ 10 (จำนวนเงินเบี่ยงประกันภัย) ให้ระบุเป็น 0.00
- กรณีในปีภาษีที่ใช้สิทธิลดหย่อนมีสถานะกรมธรรม์ประกันภัยทั้ง 2 กรณี ("A" และ "N") ให้จัดทำข้อมูลจำนวน 2 รายการ ตามเงื่อนไขที่กำหนด
- ลำดับที่ 6 (สถานะย่อยของสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ N) ให้ระบุก็ต่อเมื่อสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ N ซึ่งหมายถึง กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดและไม่สามารถกลับมาใหม่ผลคุ้มครองได้อีก โดยให้ระบุดังนี้
1 = เสียชีวิต
2 = เว้นคืนกรมธรรม์ประกันภัย หรือ บอกล้างสัญญาประกันภัย
3 = ETI หรือ อื่น ๆ ที่ทำให้ระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัยลดลงต่ำกว่า 10 ปี



รูปแบบการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เบี้ยประกันภัยของผู้มีเงินได้

5. ลำดับที่ 7 (วัน/เดือน/ปี ลื่นผลบังคับกรมธรรม์) ให้ระบุที่ต่อเมื่อสถานะกรมธรรม์ประกันภัย เท่ากับ N ในรูปแบบ DDMMYYYY สำหรับวันเดือน หากเป็นตัวเลขเดียวให้ใส่เลขศูนย์ (0) นำหน้า และปีให้บันทึกปี พ.ศ. เช่น 30052563 (หมายถึง วันที่ 30 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2563)
6. ลำดับที่ 8 (เลขที่ใบรับเงิน/ใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย) ให้ระบุเลขที่ใบรับเงินหรือใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย
7. ลำดับที่ 9 (วัน/เดือน/ปี ที่ชำระเบี้ยประกันภัย) ให้ระบุข้อมูล วันเดือนปี ที่ชำระเบี้ยประกันภัย ในรูปแบบ DDMMYYYY สำหรับวันเดือน หากเป็นตัวเลขเดียวให้ใส่เลขศูนย์ (0) นำหน้า และปีให้บันทึกปี พ.ศ. เช่น 31012563 (หมายถึง วันที่ 31 เดือนมกราคม พ.ศ. 2563)
8. ลำดับที่ 10 (จำนวนเงินเบี้ยประกันภัย) ให้ระบุจำนวนเงินเบี้ยประกันภัยด้วยตัวเลขจำนวนเต็มและทศนิยม 2 ตำแหน่ง เช่น 25000.00
9. ลำดับที่ 11 (เงินหรือผลประโยชน์ตอบแทนคืนในระหว่างอายุกรมธรรม์ไม่เกินร้อยละ 20 ของเบี้ยประกันชีวิตที่ได้ชำระไปแล้ว) โดยให้ระบุที่ต่อเมื่อประเภทของประกันภัยเป็น 01 (ประกันชีวิต) ดังนี้
 - 1 = ไม่เกินร้อยละ 20
 - 2 = เกินร้อยละ 20
10. ลำดับที่ 12 (เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย) ให้ระบุเลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
11. ลำดับที่ 13 (วัน/เดือน/ปี ที่กรมธรรม์มีผลคุ้มครอง) ให้ระบุข้อมูล วัน/เดือน/ปีที่กรมธรรม์มีผลคุ้มครองในรูปแบบ DDMMYYYY สำหรับวันเดือน หากเป็นตัวเลขเดียวให้ใส่เลขศูนย์ (0) นำหน้า และปีให้บันทึกปี พ.ศ. เช่น 31012563 (หมายถึง วันที่ 31 เดือนมกราคม พ.ศ. 2563)
12. ลำดับที่ 14 (ระยะเวลาที่ชำระเบี้ยประกันภัย) ให้ระบุเป็นตัวเลขของระยะเวลาที่ชำระเบี้ยประกันภัย เช่น ระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัย 20 ปี แต่ชำระเบี้ยประกันภัย 10 ปี ให้ระบุระยะเวลาที่ชำระเบี้ยประกันภัย เท่ากับ 10 เป็นต้น
13. ลำดับที่ 15 (ระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัย) ให้ระบุเป็นตัวเลขจำนวนปีระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัยที่มีอายุตั้งแต่ 10 ปี ขึ้นไป เช่น ระยะเวลากรมธรรม์ประกันภัยจำนวน 20 ปี ให้ระบุเป็น 20 เป็นต้น
14. ลำดับที่ 16, 17, 18 และ 19 (เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้เอาประกันภัย คำนานำหน้าชื่อผู้เอาประกันภัย ชื่อผู้เอาประกันภัย และชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย) ให้ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร จำนวน 13 หลัก คำนานำหน้าชื่อผู้เอาประกันภัย ชื่อผู้เอาประกันภัย และชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย

หมายเหตุ

1) กรณีประกันชีวิต และประกันแบบบำนาญ “ผู้เอาประกันภัย” หมายถึง ผู้มีเงินได้ที่จะใช้สิทธิลดหย่อนประกันภัย และคู่สมรสของผู้มีเงินได้ที่จะใช้สิทธิลดหย่อนประกันภัย

2) กรณีประกันสุขภาพของผู้มีเงินได้ “ผู้เอาประกันภัย” หมายถึง ผู้มีเงินได้ที่จะใช้สิทธิลดหย่อนประกันภัย

3) กรณีประกันสุขภาพบิดามารดาของผู้มีเงินได้และคู่สมรสของผู้มีเงินได้ “ผู้เอาประกันภัย” หมายถึง บิดามารดาของผู้มีเงินได้และคู่สมรส

15. ลำดับที่ 20, 21, 22 และ 23 (เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้ชำระเบี้ยประกันภัย คำนานำหน้าชื่อผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ชื่อผู้ชำระเบี้ยประกันภัย และชื่อสกุลผู้ชำระเบี้ยประกันภัย) ให้ระบุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรผู้ชำระเบี้ยประกันภัยจำนวน 13 หลัก คำนานำหน้าชื่อผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ชื่อผู้ชำระเบี้ยประกันภัย และชื่อสกุลผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

หมายเหตุ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย หมายถึง ผู้มีเงินได้ที่จะใช้สิทธิลดหย่อนประกันภัย



รูปแบบการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เบี่ยงประกันภัยของผู้มีเงินได้

16. ลำดับที่ 24 (วัน/เดือน/ปี ที่ปรับปรุงรายการข้อมูล) ให้ระบุข้อมูล วันเดือนปี ที่มีการปรับปรุงรายการข้อมูล ในรูปแบบ DDMMYYYY กรณีประเภทรายการข้อมูล เป็น “E” หรือ “D” สำหรับวันเดือน หากเป็นตัวเลขเดียวให้ใส่เลขศูนย์ (0) นำหน้า และปีให้บันทึก ปี พ.ศ. เช่น 31012563 (หมายถึง วันที่ 31 เดือนมกราคม พ.ศ. 2563) กรณีประเภทรายการข้อมูล เป็น “I” ไม่ต้องระบุรายการ วัน/เดือน/ปี ที่ปรับปรุงรายการข้อมูล
17. ลำดับที่ 25 (ประเภทรายการข้อมูล) ให้ระบุ ประเภทรายการข้อมูล
 - I = Insert (รายการข้อมูลที่ต้องการเพิ่ม)
 - E = Edit (รายการข้อมูลที่ต้องการแก้ไข)
 - D = Delete (รายการข้อมูลที่ต้องการลบ)

ข้อกำหนดสำหรับข้อมูลเบี่ยงประกันภัย

1. ข้อมูลเบี่ยงประกันภัยต้องมีรายละเอียดตามรูปแบบข้อมูล (Format) ที่กรมสรรพากรกำหนด
2. ข้อมูลแต่ละรายการ (Field) ต้องคั่นด้วยเครื่องหมาย Pipe “|” โดยไม่ต้องระบุ Pipe “|” ปิดหัวและท้าย ในข้อมูลแต่ละ Record กรณี รายการ (Field) ใดไม่มีข้อมูลให้ใส่ Pipe “|” ติดกัน (หมายถึงรายการ (Field) นั้นเป็นค่าว่าง เช่น “||”)
3. รายการข้อมูลที่กำหนดชนิดข้อมูลเป็น N (Numeric) และมีทศนิยม 2 หลัก (15,2) หมายถึง รายการตัวเลขที่มีความยาวทั้งหมดได้ 18 หลัก โดยนับรวมจุดทศนิยมด้วย โดยไม่ต้องใส่เครื่องหมาย , (Comma) คั่นระหว่างตัวเลข ถ้าไม่มีข้อมูลในรายการให้บันทึกเป็น 0.00 กรณี เป็นตัวเลขจำนวนเต็มให้ระบุทศนิยม (.00) ต่อท้ายด้วย และการปัดเศษทศนิยมให้ยึดตามหลักสากล (หลักที่สามหากมีค่าตั้งแต่ห้าให้ปัดขึ้น)
4. การกำหนดขนาดข้อมูลต้องไม่เกินความยาวที่กำหนดในแต่ละรายการ (Field) กรณี มีข้อมูลไม่ครบตามขนาดของรายการ (Field) ที่กำหนดสามารถระบุข้อมูลตามจริงโดยไม่ต้องนับหรือเพิ่มช่องว่างหรือเพิ่มศูนย์ให้ครบตามที่กำหนด เช่น ชื่อผู้เอาประกัน ขนาด 160 ข้อมูลเป็น “สมศักดิ์” ให้ระบุเป็น |สมศักดิ์|
5. ชนิดไฟล์ข้อมูล UNICODE จะต้องกำหนดเป็น UTF8 และขึ้นบรรทัดใหม่ด้วย Carriage Return/Linefeed (CR/LF)
6. รายการข้อมูลที่ * (M/C) กำหนด ดังนี้
 - (M) จำเป็นต้องระบุข้อมูลตามคำอธิบาย
 - (C) ระบุก็คือเมื่อเป็นไปตามเงื่อนไข