

วันที่

เรียน โทรสาร :

จาก โทรศัพท์ :

ตามที่ท่านแจ้งความประสงค์ขอชำระเบี้ยประกันโดยยินยอมให้หักบัตรเครดิตนั้น จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณารอกข้อความตามหนังสือให้ความยินยอมหักบัญชีผ่านบัตรเครดิตด้านล่างนี้ และส่งกลับมาที่โทรสารหมายเลข

หนังสือให้ความยินยอมหักบัญชีผ่านบัตรเครดิต

วันที่

ข้าพเจ้า ยินยอมให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยดังนี้

เลขที่กรมธรรม์	ชื่อผู้เอาประกันภัย	ทะเบียนรถยนต์	จำนวนเงิน(บาท)
รวมทั้งสิ้น ()			

โดยหักเงินจาก :-

☐ บัตรเครดิตวีซ่า/มาสเตอร์ ธนาकार

☐ บัตรเครดิตในประเทศ ธนาकार

☐ อื่น ๆ

หมายเลขบัตร

บัตรหมดอายุ / บัตรประชาชน -

ชื่อเจ้าของบัตร

ที่อยู่ตามบัตร

โทรศัพท์บ้าน ที่ทำงาน มือถือ

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ฝ่ายบริการรับชำระเบี้ย

เพื่อดำเนินการตามรายการข้างต้น หากเกิดปัญหาในการดำเนินการโปรดติดต่อกลับ สาขา

คุณ โทร E-mail