หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต

เขียนที่…….....…

วันที่…….....

เรียน บริษัท สยามซิตี้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....……..…….. นามสกุล ……...…....……

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่…….....……ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่…….....

ตรอก/ซอย……..……ถนน…….....……ตำบล/แขวง…....…....……อำเภอ/เขต……...……

จังหวัด……...…..…….....รหัสไปรษณีย์.....…….....…โทรศัพท์บ้าน/มือถือ……..…….....

เจ้าของบัตรเครดิต ☐ ธนาคารธนชาต

☐ วีซ่า ธนาคาร…….…….....

☐ มาสเตอร์การ์ด ธนาคาร...…….....

☐ บัตรกลุ่มพิเศษ.....

หมายเลขบัตรเครดิต บัตรหมดอายุ (เดือน/ปี)

																		/		

มีความประสงค์ให้ บริษัท สยามซิตี้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่.....

.....

เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ถือบัตรเครดิตที่มีสิทธิในการให้ความยินยอมในการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยดังกล่าวข้างต้น และข้อมูลที่ได้ให้ไว้กับบริษัทฯเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ……..……ผู้ถือบัตรเครดิต(ลายเซ็นให้ตรงกับบัตร)

(……..)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

วันที่รับหนังสือ..... ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับ.....ตรวจสอบลายมือชื่อผู้ถือบัตร

(……..)

ฝ่าย / สาขา.....