

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

***** หมายเหตุ ธนาकारจะตัดเงินในบัตรของท่าน 3 วัน ทำการหลังจากมีคำสั่ง *****

ข้อมูลผู้ขอใช้บริการ

ชื่อผู้เอาประกันภัย / ตัวแทน		รหัสลูกค้า / ตัวแทน
ที่อยู่ปัจจุบัน		
อีเมล		
โทรศัพท์	มือถือ	แฟกซ์

รายละเอียดการจ่ายเบี้ยประกันภัย

ลำดับที่	เลขที่กรมธรรม์/ สลากหลัง	ชื่อผู้เอาประกันภัย	จำนวนเงิน (บาท)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ตามรายละเอียดแนบ (กรณีมากกว่า 5 รายการ)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

ตัวอักษร (_____)

รายละเอียดบัตรเครดิต

ชื่อผู้ถือบัตร	(ตามที่ปรากฏบนบัตรเครดิต)		
ประเภทบัตร	<input type="checkbox"/> บัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย	<input type="checkbox"/> บัตรเครดิตวีซ่า	<input type="checkbox"/> บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด
หมายเลข	<input type="text"/>	วันหมดอายุ	<input type="text"/>

ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้บริษัท คิง ไว ประกันภัย จำกัด(มหาชน) หักเงินค่าเบี้ยประกันภัยตามที่เราได้แจ้งไว้ข้างต้น หากไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตดังกล่าวได้ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังไม่ได้ชำระค่าเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้บริษัท คิง ไว ประกันภัย จำกัด(มหาชน) ไม่ต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคารใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตที่ไม่สำเร็จนี้และจะมีผลกระทบต่อค่าธรรมเนียมของกรมธรรม์

ลายมือชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ลงลายมือชื่อให้ตรงกับด้านหลังบัตรเครดิตที่ใช้ชำระเบี้ย)	วันที่
X	

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับใบเสร็จรับเงินโดย:

<input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์	<input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ข้างต้น	<input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ปรากฏในใบเสร็จรับเงิน
<input type="checkbox"/> รับด้วยตนเองที่สำนักงานของบริษัท	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	

กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนแล้วส่งต้นฉบับหรือแฟกซ์มาที่สำนักงานสาขาที่ท่านติดต่อ

กรุงเทพ 02 238 0838

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ผู้บันทึกเงิน:	สาขา:	ใบเสร็จรับเงินเลขที่:	วันที่:
----------------	-------	-----------------------	---------