

บริษัทฯ จะถือว่าได้รับชำระเรียบร้อยแล้วเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินจากสถาบันการเงินเรียบร้อยแล้ว

การชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order หมายถึง การชำระเงินโดยลงนามใน " หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี่ยประกันภัยจากบัตรเครดิต " นำส่งเอกสารผ่านทางไปรษณีย์, โทรสาร, เจ้าหน้าที่บริษัทฯ

การชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order :

ในการรับชำระเงินผ่านบัตรเครดิต โดยผู้ถือบัตรเครดิตกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม "หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี่ยประกันภัยจากบัตรเครดิต" เพื่อชำระเงิน โดยไม่ต้องต้องเดินทางมายังสำนักงานของบริษัทฯ เป็นการบริการและอำนวยความสะดวกให้กับผู้ชำระเงินอีกช่องทางหนึ่ง

วิธีปฏิบัติ สำหรับการชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order :

1. ผู้ถือบัตรเครดิตกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์ม " หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี่ยประกันภัยจากบัตรเครดิต " และลงนามลายมือชื่อผู้ถือบัตรตรงกับที่ไว้ให้กับธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตรเครดิต
2. นำส่ง "หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี่ยประกันภัยจากบัตรเครดิต" ส่งกลับมายังฝ่ายการเงิน สำนักงานใหญ่ เพื่อดำเนินการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตจากธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตรเครดิต สำหรับการชำระค่าเบี่ยประกันภัยให้กับบริษัทฯ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : ฝ่ายการเงิน : โทร. 0 2234 4830 แฟกซ์ 0 2631 1340

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล) _____ (ชื่อ-สกุลเจ้าของบัตร) _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้ารายละเอียดของบัตรเครดิตดังนี้

 ประเภทบัตรเครดิต    ธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร _____

 หมายเลขบัตรเครดิต

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บัตรหมดอายุ

--	--	--	--	--

 เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยกรมธรรม์เลขที่หรือรหัสตัวแทนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นจำนวนเงินรวม _____ บาท จากธนาคารหรือบริษัทที่ออกบัตรเครดิต

 ลงนาม _____ ลายมือชื่อผู้ถือบัตร
 วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ : ขอรหัสอนุมัติ โทรศัพท์ 0 2273 3400 รหัสร้านค้า 1088695																					
รหัสอนุมัติ <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											วันที่อนุมัติ <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
ลงนาม _____	ผู้ดำเนินการ _____																				

นำส่งฝ่ายการเงิน : โทรศัพท์ 0 2234 4830 โทรสาร 0 2631 1340

บริษัทฯ จะถือว่าได้รับชำระเบี้ยประกันจากท่านก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินธนาคารหรือผู้ออกบัตรเรียบร้อยแล้ว

าระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order หมายถึง การชำระเงินโดยลงนามใน " หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต " นำส่งเอกสารผ่านทางไปรษณีย์, โทรสาร, เจ้าหน้าที่