



บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด
SRIKRUNG BROKER CO., LTD.

2 ซอยเอกชัย 83/1 แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150
2 SOI EKACHAI 83/1, BANGBON, BANGKOK 10150
TEL. (AUTO) 02-867-3888 FAX : 02-867-3899

ชื่อ - สกุล ภาษาไทย	ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่ตรงกับหน้าบัตร)

หมายเลขบัตรประชาชน

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) _____ (ที่ทำงาน) _____

ประเภทบัตรเครดิต  


ธนาคารผู้ออกบัตร   ธนาคารอื่นๆ (ระบุ) _____

หมายเลขบัตรเครดิต

วันหมดอายุ / หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นด้านหลังบัตร

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ชื่อผู้

เอาประกันภัย _____ กรมธรรม์เลขที่ _____ ทะเบียนรถ _____ รวม
เป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท (_____)

- ประเภทการชำระ เต็มจำนวน
- ผ่อนชำระเฉพาะ  ผ่อนชำระ _____ งวด (สามารถผ่อนได้ 3-6 งวด)
-  ผ่อนชำระ _____ งวด (สามารถผ่อนได้ 3-6 งวด)
-  ผ่อนชำระ _____ งวด (สามารถผ่อนได้ 4 และ 6 งวดเท่านั้น)
-  ผ่อนชำระ _____ งวด (สามารถผ่อนได้ 3-6 งวด)

ลายเซ็นผู้ถือบัตร(ตามตัวอย่างที่ให้ไว้ในบัตรเครดิต) _____

วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสอนุมัติ _____ วันที่อนุมัติ _____ เจ้าหน้าที่ที่ขออนุมัติกับธนาคาร _____