



**บริษัท ศรีกรุงโบรกเกอร์ 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

**หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต**

ชื่อ - สกุล ภาษาไทย	ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่ตรงกับบนหน้าบัตร)

หมายเลขบัตรประชาชน

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) \_\_\_\_\_ (ที่ทำงาน) \_\_\_\_\_

ประเภทบัตรเครดิต    


ธนาคารผู้ออกบัตร      ธนาคารอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_


หมายเลขบัตรเครดิต


วันหมดอายุ   /   หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นต์หลังบัตร

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท ศรีกรุงโบรกเกอร์ จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า  
เบี้ยประกันภัย ชื่อผู้เอาประกันภัย \_\_\_\_\_ กรมธรรม์เลขที่ \_\_\_\_\_  
ทะเบียนรถ \_\_\_\_\_ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

ประเภทการชำระ  เต็มจำนวน

ผ่อนชำระเฉพาะ   ผ่อนชำระ \_\_\_\_\_ งวด (สามารถผ่อนได้ 2-6 งวด)

 ผ่อนชำระ \_\_\_\_\_ งวด (สามารถผ่อนได้ 3-6 งวด)

 ผ่อนชำระ \_\_\_\_\_ งวด (สามารถผ่อนได้ 4 และ 6 งวดเท่านั้น)

ลายเซ็นต์ผู้ถือบัตร (ตามตัวอย่างที่ให้ไว้ในบัตรเครดิต) \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสอนุมัติ \_\_\_\_\_ วันที่อนุมัติ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ที่ขออนุมัติกับธนาคาร \_\_\_\_\_