



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

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต

| | |
|--------------------|---|
| ชื่อ - สกุลภาษาไทย | ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่ตรงกับที่ให้กับผู้ออกบัตร) |
| | |

หมายเลขบัตรประชาชน

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) _____ (ที่ทำงาน) _____

ประเภทบัตรเครดิต  

ธนาคารผู้ออกบัตร  ธนาคารอื่นๆ (ระบุ) _____

หมายเลขบัตรเครดิต

วันหมดอายุ /


หมายเลข 3 หลักสุดท้าย ที่ปรากฏในแถบลายเซ็นด้านหลังบัตรเครดิต

มีความประสงค์ และยินยอมให้ทาง บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ชื่อผู้อาประกันภัย _____

กรมธรรม์เลขที่ _____ ทะเบียนรถ _____

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท ตัวอักษร(_____)

ประเภทการชำระ เต็มจำนวน ผ่อนชำระแบบ 2 - 6 งวด (เฉพาะ  เท่านั้น)

ลายเซ็นผู้ออกบัตร (ตามตัวอย่างที่ให้ไว้ในบัตรเครดิต) _____ วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสอนุมัติ _____ วันที่อนุมัติ _____ เจ้าหน้าที่ที่ขออนุมัติกับธนาคาร _____