บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต
LETTER OF CONSENT PERMITTING PREMIUM FROM CREDIT CARD ACCOUNT

วันที่/Date .....

◯ นาย/Mr. ◯ นาง/Mrs. ◯ นางสาว/Ms. ◯ อื่นๆ/Title .....

ชื่อ/First name .....

นามสกุล/Family name .....

มีความประสงค์ให้บริษัทฯ หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย โดยให้ตัดบัญชีบัตรเครดิต / I wish to instruct the Company to make deductions from my Credit Card Account for the premium payment.

◯ วีซ่า:ธนาคาร/Visa:Bank .....

◯ มาสเตอร์การ์ด:ธนาคาร/Master Card:Bank .....

หมายเลขบัตร/Card No.

				■					■					■				

หมดอายุ/Expiry Date

		■		

ที่อยู่ตามบัตร/Address .....

.....

โทรศัพท์/Tel ..... มือถือ/Mobile .....

E-mail .....

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่ / Direct deducting for the premium payment for Policy No. .....

จำนวน/Amount..... บาท/Baht

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(.....)
Amount in words

ลายมือชื่อตามบัตร /.....
Cardholder's signature

หมายเหตุ/Note บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะมีผลบังคับเมื่อเรียกเก็บเงินได้แล้ว / The Company will deliver the receipt/tax invoice to the Insured with its validity starts effective after the payment is completed.

สำหรับเจ้าหน้าที่/ Officer use only	จำนวน /Amount ..... บาท/Baht รหัสอนุมัติ/Approve Code ..... วันที่/Date ..... เจ้าหน้าที่/Officer .....

NS-4-302-45/02