



บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิต

วันที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินของข้าพเจ้าจาก
บัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามรายละเอียดดังนี้

กรมธรรม์เลขที่ _____ รหัสตัวแทน _____

ชื่อผู้เอาประกันภัย _____

จำนวนเงิน _____ บาท (_____)

บัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย

บัตรเครดิตวิซ่า ธนาคาร _____

บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด ธนาคาร _____

หมายเลขบัตร - - -

บัตรหมดอายุ -

โดยให้ทำการตัดบัตรวันที่ _____

ชื่อเจ้าของบัตร นาย / นาง / นางสาว _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ มือถือ _____

ลายมือชื่อ (ตามบัตร) _____

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันเมื่อได้รับการยืนยันจากธนาคารว่าเรียก
เก็บเงินได้แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

จำนวนเงิน.....รหัสอนุมัติ.....

วันที่ขออนุมัติ.....เจ้าหน้าที่ผู้ขอรหัสอนุมัติ.....

เลขที่เอกสารอ้างอิง.....