



ประเภทกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ใหม่

- ภาคสมัครใจ ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)
 NON-MOTOR ประเภท (ระบุ).....

กรมธรรม์ต่ออายุเลขที่.....

(ในกรณีต่ออายุโปรดแนบใบยืนยันการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยอยู่ด้วย)

รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกัน.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

รายละเอียดการทำประกันภัยรถยนต์

ขี่ห้อรถ..... รุ่นรถ.....

ปีจดทะเบียน..... เลขทะเบียน.....

เลขเครื่องยนต์..... เลขตัวถัง.....

ขนาดเครื่องยนต์..... เกียร์.....

รายละเอียดการทำประกันภัย NON-MOTOR

.....

.....

.....

หลักฐาน สำเนาทะเบียนรถ
 อื่นๆ.....

ลงชื่อ..... (ผู้เอาประกัน)

วันที่.....

6/55/3,000/1/L.LK/L0806-008 WA.

การชำระเงิน (กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน)

จากบัญชีบัตรเครดิต ดังนี้ -

ธนาคาร.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Platinum Card
(โปรดระบุธนาคาร)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Titanium Card
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

เลขที่บัตรเครดิต-.....-.....-.....

วันหมดอายุของบัตร /

เลขที่บัตรเดบิต

วันที่บัตรเดบิต /

โปรดเรียกเก็บเงินทั้งหมดจำนวน..... บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)

ชื่อ-นามสกุล (ตามบัตร).....

ลายมือชื่อตามบัตร.....

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลก็ต่อเมื่อ
ทางบริษัทได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย.....

- โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่ข้างต้น
 โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน

ติดต่อสอบถามจากตัวแทนบริษัทใกล้บ้านท่านหรือเจ้าหน้าที่รับประกันที่สาขา
 โทร. 1557 ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ www.viriyah.co.th