บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต
LETTER OF CONSENT PERMITTING PREMIUM FROM CREDIT CARD ACCOUNT

กรุณากรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์ม "หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต" ให้ครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อให้ตรงกับด้านหลังบัตรเครดิตที่ใช้ชำระเงิน และส่งกลับมายังบริษัทฯ ทางไปรษณีย์ธุรกิจตอบรับโดยไม่ต้องติดแสตมป์ หรือทางโทรสารที่หมายเลข 0 2610 2149-50

Please complete The Letter of Consent Permitting Premium from Credit Card Account with your signature as shown on your credit card and send back to the Company or fax to 0 2610 2149-50

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

ชื่อ/First Name ..... นามสกุล/Family Name .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย โดยให้ตัดบัญชีบัตรเครดิต

I wish to instruct Bangkok Insurance Public Company Limited to make deductions from my Credit Card Account for the premium payment.

◯ วีซ่า:ธนาคาร/Visa:Bank ..... ◯ มาสเตอร์การ์ด:ธนาคาร/MasterCard:Bank .....

หมายเลขบัตร/Card No. ☐☐☐☐■☐☐☐☐■☐☐☐☐■☐☐☐☐

บัตรหมดอายุ/Expiry Date ☐☐■☐☐

ที่อยู่ตามบัตร/Address .....

..... โทรศัพท์/Tel. .....

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

จำนวนเงิน/Amount .....บาท/Baht (.....)

ลายมือชื่อตามบัตร
Cardholder's signature .....

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

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน .....

ใบแจ้งการชำระเงิน (Pay-in Slip)

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited
ทะเบียนเลขที่ บมจ.0107536000625 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 10100004 7

- ☐ ธ.กรุงเทพ BR. CODE 118
- ☐ ธ.นครหลวงไทย
- ☐ TMB ธ.ทหารไทย (COMP.CODE 127)
- ☐ ธ.กรุงศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 040-003433-9 (PAYMENT SYS.)
- ☐ ธ.กสิกรไทย เลขที่บัญชี 001-1-27737-3 (TX. CODE 1XX4)
- ☐ ธ.ไทยพาณิชย์ COMPANY CODE: 0038(065.สีลม)(BILL PAYMENT)
- ☐ เพย์สเตชั่น เอไอเอส (AIS) และเทเลวิซ (Telewiz) (เฉพาะเงินสด)
- ☐ ธ.กรุงไทย (COMP.CODE BKIP)
- ☐ ธ.เพื่อการเกษตรฯ (ธ.ก.ส.)
- ☐ ที่ทำการไปรษณีย์ (รหัสบริการ 297)(เฉพาะเงินสด)
- ☐ จุดชำระเงิน เทสโก้ โลตัสทุกสาขา (เฉพาะเงินสด)
- ☐ เคาน์เตอร์เซอร์วิส

วันที่ / Date..... สาขาผู้รับฝาก.....
ผู้นำฝาก..... โทรศัพท์.....

SERVICE CODE : BKIP สำหรับธนาคารเพื่อเข้าบัญชี บมจ.กรุงเทพประกันภัย

ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย Insured Name .....
กรมธรรม์เลขที่ Policy No. / Ref. No. 1 .....
เลขที่อ้างอิง 2 Ref. No. 2 .....

หมายเลขเช็ค / Chq. No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / สาขา / Drawee Bank / Branch	จำนวนเงิน / Amount		สำหรับเจ้าหน้าที่
☐ เงินสด / Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in words				

กรุณาอ่านเงื่อนไขการใช้ใบแจ้งการชำระเงินด้านหลังและนำเอกสารทั้งฉบับไปยังเคาน์เตอร์รับชำระเงินที่ระบุทุกสาขาทั่วประเทศ
ข้อมูลการชำระเงินจะถูกส่งกลับมายังบริษัทฯ ภายในวันทำการถัดจากวันที่ท่านชำระเงิน

กง-4-320-51/02