



ประเภทกรมธรรม์ประกันภัย

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

(ในกรณีต่ออายุโปรดแนบใบยืนยันการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์)

รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกัน.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

รายละเอียดการทำประกันภัยรถยนต์

ยี่ห้อ.....รุ่นรถ.....

ปีจดทะเบียน.....เลขทะเบียน.....

เลขเครื่องยนต์.....เลขตัวถัง.....

ขนาดเครื่องยนต์.....เกียร์.....

รายละเอียดการทำประกันภัย NON-MOTOR

.....

.....

.....

หลักฐาน สำเนาทะเบียนรถ
 อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....(ผู้เอาประกัน)
วันที่.....

การชำระเงินผ่านบัตรเครดิต (กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน)

- ธนาคาร..... Platinum Card
- (โปรดระบุธนาคาร) Titanium Card
-
-

เลขที่บัตรเครดิต - - -

วันหมดอายุของบัตร /

โปรดเรียกเก็บเงินทั้งหมดจำนวน.....บาท

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (.....)

ชื่อ-นามสกุล(ตามบัตร).....

ลายมือชื่อตามบัตร.....

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย.....

เบอร์ติดต่อเจ้าของบัตร.....

- โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่ข้างต้น
- โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน

สำหรับบริษัท

เลขที่อนุมัติ

วันที่อนุมัติ / /

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลต่อเมื่อ
ทางบริษัทได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

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