บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)

THE THAISETAKIJ 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 หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันโดยให้ตัดบัญชีบัตรเครดิต

I wish to instruct the Company to make deductions from my Credit Card Account for the premuim payment.

ธนาคารเจ้าของบัตร /Cardholder bank name .....

ประเภทบัตร/Card Type

◯ วีซ่า / Visa ◯ มาสเตอร์/ Master

หมายเลขบัตร/Card No.

				■					■					■				

หมายเลข 3 ตัวหลังบัตร

หมดอายุ/Expiry Date

		■		

ชื่อเจ้าของบัตร.....

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่ / Direct deducting for the Premium paymaent for Policy No. .....

จำนวน / Amount .....บาท /Baht

ลายเซ็นต์เจ้าของบัตร .....

หมายเหตุ บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับ/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะมีผลบังคับเมื่อเรียกเก็บเงินได้แล้ว

The Company will deliver the receipt/tax invioce to the Insured with its validity starta effective after the payment is completed.

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