



หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต
สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัย เพียงครั้งเดียว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ตามใบคำขอเอาประกันภัย / สัญญาประกันภัยเลขที่.....มีความประสงค์ขอชำระเบี้ยประกันภัยปีที่ / งวดที่.....
โดยยินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตที่ออกโดยธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ผ่านระบบ EDC Mail Order mPos

Smart Pay (ผ่อนชำระอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย ในอัตราดอกเบี้ย 0% เป็นระยะเวลา เดือน)

ประเภทบัตร VISA Master Card AMEX Diners JCB Union Pay

เลขที่บัตร บัตรหมดอายุ /

ชื่อเจ้าของบัตรเครดิต.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

เกี่ยวข้องกับผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยโดยเป็น

บุคคลเดียวกัน บุคคลอื่นชำระแทน (โปรดระบุความสัมพันธ์).....

ข้าพเจ้า (“ผู้ขอเอาประกันภัย” / “ผู้เอาประกันภัย”) และเจ้าของบัตรเครดิต รับทราบและตกลงว่า

- หากเกิดกรณีจำนวนเงินเบี้ยประกันภัยที่ชำระสูงเกินกว่าอัตราที่บริษัทฯ เรียกเก็บ หรือมีกรณีที่บริษัทฯ จะต้องคืนเงินเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ซึ่งตามเงื่อนไขของกรมธรรม์หรือกฎหมาย กำหนดให้บริษัทฯ ต้องคืนเงินเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้กับผู้ขอเอาประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้า ตกลงให้บริษัทฯ คืนจำนวนเงินดังกล่าว เข้าบัญชีบัตรเครดิตของ.....เลขที่ดังกล่าวข้างต้น ผ่าน บมจ.ธนาคารกสิกรไทย ในกรณีดังต่อไปนี้
 - ข้าพเจ้าขอยกเลิกรายการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับบริษัทฯ
 - ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอเอาประกันภัยและขอเงินค่าเบี้ยประกันภัยคืนจากบริษัทฯ
 - ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิยกเลิกกรมธรรม์และขอเงินค่าเบี้ยประกันภัยคืนจากบริษัทฯ
 - บริษัทฯ ปฏิเสธหรือเลื่อนการรับประกันภัยกับข้าพเจ้า
 - บริษัทฯ บอกล้างสัญญาประกันภัยในขณะที่ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่
- การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย นี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
- ในกรณีที่มีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และให้นำยอดคงค้างชำระเข้ารวมเป็นยอดในบัญชีบัตรเครดิตได้ทันที

ลงชื่อ.....

เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม
(ลายเซ็นตามตัวอย่างที่ให้ไว้ในบัตรเครดิต)

ลงชื่อ.....

ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย

กรุณาแนบ สำเนาบัตรเครดิต และโปรดเรียกเก็บใบรับเงินชั่วคราวจากตัวแทนของบริษัทฯ

- หมายเหตุ :** การใช้บัตรเครดิตของบุคคลอื่นเพื่อชำระเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ จะรับชำระเฉพาะบัตรเครดิตของบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางเครือญาติกับผู้เอาประกันภัยที่นามสกุลเดียวกันเท่านั้น กรณีคนละนามสกุลกัน ต้องแสดงเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุล ฯลฯ เป็นต้น



**หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต
สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัย เพียงครั้งเดียว**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ตามใบคำขอเอาประกันภัย / สัญญาประกันภัยเลขที่.....มีความประสงค์ขอชำระเบี้ยประกันภัยปีที่ / งวดที่.....
โดยยินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตที่ออกโดยธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ผ่านระบบ EDC Mail Order mPos
 Smart Pay (ผ่อนชำระอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย ในอัตราดอกเบี้ย 0% เป็นระยะเวลา เดือน)
ประเภทบัตร VISA Master Card AMEX Diners JCB Union Pay
เลขที่บัตร บัตรหมดอายุ /

ชื่อเจ้าของบัตรเครดิต.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
เกี่ยวข้องกับผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยโดยเป็น
 บุคคลเดียวกัน บุคคลอื่นชำระแทน (โปรดระบุความสัมพันธ์).....

ข้าพเจ้า (“ผู้ขอเอาประกันภัย” / “ผู้เอาประกันภัย”) และเจ้าของบัตรเครดิต รับทราบและตกลงว่า

- หากเกิดกรณีจำนวนเงินเบี้ยประกันภัยที่ชำระสูงเกินกว่าอัตราที่บริษัทฯ เรียกเก็บ หรือมีกรณีที่บริษัทฯ จะต้องคืนเงินเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ซึ่งตามเงื่อนไขของกรมธรรม์หรือกฎหมาย กำหนดให้บริษัทฯ ต้องคืนเงินเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้กับผู้ขอเอาประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้า ตกลงให้บริษัทฯ คืนจำนวนเงินดังกล่าว เข้าบัญชีบัตรเครดิตของ.....เลขที่ดังกล่าวข้างต้น ผ่าน บมจ.ธนาคารกสิกรไทย ในกรณีดังต่อไปนี้
 - ข้าพเจ้าขอยกเลิกรายการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับบริษัทฯ
 - ข้าพเจ้าขอยกเลิกการขอเอาประกันภัยและขอเงินค่าเบี้ยประกันภัยคืนจากบริษัทฯ
 - ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิยกเลิกกรมธรรม์และขอเงินค่าเบี้ยประกันภัยคืนจากบริษัทฯ
 - บริษัทฯ ปฏิเสธหรือเลื่อนการรับประกันภัยกับข้าพเจ้า
 - บริษัทฯ บอกล้างสัญญาประกันภัยในขณะที่ข้าพเจ้ายังมีชีวิตอยู่
- การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย นี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
- ในกรณีที่มีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และให้นำยอดคงค้างชำระเข้ารวมเป็นยอดในบัญชีบัตรเครดิตได้ทันที

ลงชื่อ.....
เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม (ลายเซ็นตามตัวอย่างที่ให้ไว้ในบัตรเครดิต)
ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย

กรุณาแนบ สำเนาบัตรเครดิต และโปรดเรียกเก็บใบรับเงินชั่วคราวจากตัวแทนของบริษัทฯ

- หมายเหตุ :** การใช้บัตรเครดิตของบุคคลอื่นเพื่อชำระเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ จะรับชำระเฉพาะบัตรเครดิตของบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางเครือญาติกับผู้เอาประกันภัยที่นามสกุลเดียวกันเท่านั้น **กรณีคนละนามสกุลกัน** ต้องแสดงเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุล ฯลฯ เป็นต้น