

ATTN: ..... (กรุณาระบุวันติดต่อชำระเฉพาะในวันทำการ)

จาก : FAX : TEL:

**หนังสือขอให้หักบัตรเครดิต เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย**

 วันที่หักบัญชีบัตรเครดิต  /  /   
 (ภายในวันครบกำหนดชำระ)

 เขียนที่.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

 ข้าพเจ้า (ผู้ถือบัตรเครดิต / ภาษาไทย) ชื่อ.....นามสกุล.....  งานใหม่  งานต่ออายุ  
 (ภาษาอังกฤษ) Name.....Surname..... เลขที่บัตรประชาชน.....

 ยินยอมให้บริษัท ธนาชาตประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเบี้ยประกันภัย สำหรับประกันภัยประเภท (โปรดระบุ).....  
 เลขกรมธรรม์เดิม.....ผู้เอาประกันภัยชื่อ.....  
 จำนวนเงิน.....(.....)  
 ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ .....สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 12.00 น.

 จากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้า สมาชิกบัตรหมายเลขบัตร 

- VISA CARD ธนาคาร.....  MASTER CARD ธนาคาร..... วันหมดอายุ /
- แบ่งชำระ 0% 3 เดือน เบี้ยขั้นต่ำ 3,000 บาท (บัตรเครดิต ธนาชาต / กสิกร / กรุงไทย / กรุงศรี ยกเว้น บัตรเฟิร์สช้อยส์)
- แบ่งชำระ 0% 10 เดือน ประกันมะเร็งฉุกเฉิน เบี้ยขั้นต่ำ 5,000 บาท (เฉพาะบัตรเครดิต ธนาชาต)
- แบ่งชำระ 0% 6 เดือน ประกันมะเร็งฉุกเฉิน เบี้ยขั้นต่ำ 3,000 บาท (บัตรเครดิต ธนาชาต / กสิกร / กรุงไทย / กรุงศรี ยกเว้น บัตรเฟิร์สช้อยส์)
- ชำระเต็มจำนวน

กรณีชื่อเจ้าของบัตรเครดิต ไม่ตรงกับชื่อผู้เอาประกันภัย โปรดระบุความสัมพันธ์.....

 ลายมือชื่อเจ้าของบัตร  (ตามลายเซ็นด้านหลังบัตรเครดิต)

- รับกรมธรรม์และใบเสร็จตามที่อยู่  รับกรมธรรม์ E-Policy ผ่านช่องทาง Email address เบอร์ติดต่อกลับ.....

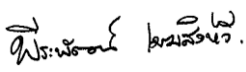
(โปรดระบุ ที่อยู่ หรือ E-mail address).....

\*\*\*\*\* กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วน เพื่อความสะดวกในการรับความคุ้มครองด้านประกันภัยจากบริษัทฯ \*\*\*\*\*

 (ส่วนล่างสำหรับเจ้าหน้าที่) รหัสอนุมัติจากธนาคาร (Approval Code ) 
**เจ้าของบัตรโปรดระบุกรณีทำประกันภัยรถยนต์**
**หลักฐานการรับประกันภัย**

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย		เบี้ยประกันภัย	
		อากรแสตมป์	
		รวมเงิน	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
		รวมเป็นเงิน	
กรมธรรม์ประกันภัย / สลากหลัง เลขที่			
รหัส	ชื่อรถยนต์	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง
			จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก

“ หลักฐานการรับประกันภัยไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน หลักฐานการรับประกันภัยฉบับนี้ จะสมบูรณ์เมื่อได้รับรหัสอนุมัติจากธนาคาร (Approval Code) แล้ว สำหรับการชำระผ่านบัตรเครดิตและใช้ร่วมกับเอกสาร Mail Order โดยไม่หักแยกส่วนเท่านั้น โดยบริษัทฯ จะออกใบเสร็จรับเงินให้ก็ต่อเมื่อบริษัท “สามารถเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนตามจำนวนแล้วเท่านั้น ”



Thanachart Insurance Public Company Limited



บริษัท ธนาชาตประกันภัยจำกัด(มหาชน)

Thanachart Insurance Public Company Limited



Mail\_order\_ตัดบัตรเครดิต

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับเงิน