



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok 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 หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย โดยให้ตัดบัญชีบัตรเครดิต / I wish to instruct the Company to make deductions from my Credit Card Account for the premium payment.

วีซ่า:ธนาคาร/Visa:Bank

มาสเตอร์การ์ด:ธนาคาร/Master Card:Bank

หมายเลขบัตร/Card No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

หมดอายุ/Expiry Date

--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตร/Address

โทรศัพท์/Tel. มือถือ/Mobile

E-mail

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

จำนวน/Amount..... บาท/Baht

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(.....)
Amount in words

ลายมือชื่อตามบัตร /
Cardholder's signature

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

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