



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED.

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ให้

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงิน ตามกรมธรรม์ เลขที่.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยเรียกเก็บเงินจากบัญชี  บัตรเครดิตธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)

บัตรวีซ่า ธนาคาร.....

บัตรมาสเตอร์การ์ด ธนาคาร.....

หมายเลขบัตร 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

วันหมดอายุ 

--	--

 / 

--	--

ชื่อ - นามสกุล (ตามบัตร).....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....

ที่อยู่ (ตามบัญชีบัตร).....

โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....(ที่ทำงาน).....

.....ลายมือชื่อ (ตามบัตร)

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เมื่อได้รับการยืนยัน  
จากธนาคารว่าเรียกเก็บเงินได้แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่

จำนวนเงิน.....บาท

รหัสอนุมัติ.....วันที่.....เจ้าหน้าที่.....