

เอกสารยืนยันอนุมัติให้เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิต

รหัสอนุมัติ _____

ชื่อเจ้าของบัตร _____

วันหมดอายุบัตรเครดิต _____

หมายเลขบัตรประชาชน - - - -

ธนาคาร _____

หมายเลขบัตร _____

- - -

ประเภทบัตร VISA MASTER

หมายเลข 3 ตัว สุดท้ายบนแถบลายเซ็นหลังบัตรเครดิต

อื่น ๆ _____

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน _____

จำนวนเงิน _____ บาท (_____)

กรณีคืนค่าเบี้ยประกันโอนเข้าบัญชีในนาม _____

เลขที่บัญชี _____

ประเภทบัญชี _____

ธนาคาร _____

สาขา _____

ลายมือชื่อตามบัตร _____

วัน/เดือน/ปี _____

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____



การชำระเงินนี้จะมีผลเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามบัตรเครดิตเรียบร้อยแล้ว