



บมจ. ตูมกัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) Public Company Limited

อาคารอรกานต์ ชั้นที่ 1, 2, 4 และ 6 เลขที่ 26/5-8, 10-11, 16-19 ถนนชิดลม แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Orakarn Bldg., 1st, 2nd, 4th and 6th Fl., No. 26/5-8, 10-11, 16-19, Chidlom Rd, Khwaeng Lumpini, Khet Pathumwan, Bkk 10330

Tel. 0-2257-8000 , 0-2253-3710 , 0-2253-4222 Fax. 0-2655-6984 , 0-0257-3701

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัตรเครดิต

Document to agree payment by Credit card

วันที่แจ้ง...

วันที่อนุญาตให้ตัดบัตร .....(ภายในวันที่คุ้มครอง)

Date of issue

Accept date

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย

I agree to pay outstanding premium

ตามกรมธรรม์เลขที่

ทะเบียนรถเลขที่

Policy No.

Vehicle Register

ชื่อผู้เอาประกันภัย

Insured Name

จำนวน ..... บาท ..... โดยหักเงินจาก

Amount

ธนาคารเจ้าของบัตร .....

Cardholder bank name

ประเภทบัตร  บัตรเครดิตภายในประเทศ

บัตรเครดิตวีซ่า

บัตรเครดิตมาสเตอร์

Card type Local card

Visa card

Master card

VISA / Classic, Gold

Master / Classic, Gold

Platinum

Platinum

Titanium

Titanium

หมายเลขบัตร / Card No.

Card number input field with 16 digits and 4 blacked-out digits

บัตรหมดอายุ.....

Expiry date

ชื่อเจ้าของบัตร.....

Cardholder Name.

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร.....

Address

โทรศัพท์ที่บ้าน..... ที่ทำงาน.....

Telephone No.(Home)

Telephone No. (Office)

ลายมือชื่อ (ตามบัตร).....

Cardholder signature

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งสำเนาบัตรเครดิตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตัดบัตรเครดิต

I have enclosed a signed copy of the credit card for the agreed payment by it.

ATTN :

TEL :

FAX :

FROM:

TEL :

FAX :

E-MAIL :

หมายเหตุ \*\*\* กรอกเอกสารให้ครบถ้วนแล้ว รบกวน fax กลับด้วยคะ

\*\* บริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ / ใบเสร็จรับเงิน ให้กับผู้อุเอาประกันภัยเมื่อได้รับการยืนยันการเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้แล้ว