อาคเนย์ ประกันภัย SOUTHEAST INSURANCE

ชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุลเจ้าของบัตร) _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้ารายละเอียดของบัตรเครดิตดังนี้

หมายเลขบัตรเครดิต ☐☐☐☐ ■ ☐☐☐☐ ■ ☐☐☐☐ ■ ☐☐☐☐ บัตรหมดอายุ ☐☐ ■ ☐☐

ประเภทบัตรเครดิต ◯ VISA ◯ MasterCard ◯ ธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร _____

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยกรมธรรม์เลขที่ / รหัสตัวแทน ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

เป็นจำนวนเงินรวม _____ บาท (_____

ลงนาม _____ **ลายมือชื่อผู้ถือบัตร**

วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ฯ : ขอรหัสอนุมัติ โทรศัพท์ 0 2273 3400 รหัสร้านค้า **1088695**	
รหัสอนุมัติ ☐☐☐☐☐☐	วันที่อนุมัติ ☐☐ ■ ☐☐ ■ ☐☐
ลงนาม	ผู้ดำเนินการ

นำส่งฝ่ายการเงิน : โทรสาร 0 2631 1340 โทรศัพท์ 0 2234 4830

บริษัทฯ จะถือว่าได้รับชำระเบี้ยประกันจากท่านก็ต่อเมื่อบริษัทฯได้รับเงินจากธนาคารหรือผู้ออกบัตรเรียบร้อยแล้ว

การชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order หมายถึง การชำระเงินโดยลงนามใน " หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต " และนำส่งเอกสารผ่านทางไปรษณีย์, โทรสาร, เจ้าหน้าที่บริษัทฯ

การชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order :

การรับชำระเงินผ่านบัตรเครดิต โดยผู้ถือบัตรเครดิตกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม **" หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต "** เพื่อชำระเงินและนำส่งหนังสือยินยอมฯ ทางโทรสาร 0 2631 1340 หรือส่งไปรษณีย์ เป็นอีกช่องทางหนึ่งในการชำระเงินที่สะดวกรวดเร็ว

วิธีปฏิบัติ สำหรับการชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order :

1. ผู้ถือบัตรเครดิตกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์ม " หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต " และลงนามลายมือชื่อผู้ถือบัตรตรงกับที่ให้ไว้กับธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตรเครดิต
2. นำส่ง "หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต" ส่งกลับมายังฝ่ายการเงิน สำนักงานใหญ่ ทางโทรสาร 0 2631 1340 หรือ ทางไปรษณีย์ เพื่อดำเนินการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตจากธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตรเครดิต
3. กรณีที่ต้องการขอวงเงินเพื่อกันวงเงินบัตรฯ ไว้สำหรับการชำระเงิน โทรศัพท์ 0 2273 3400 รหัสร้านค้า **1088695**
4. **เพื่อความปลอดภัยในการชำระเงินโดยบัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตควรเป็น<u>ผู้เอาประกันภัย, ตัวแทนของผู้เอาประกันภัย หรือผู้มีนิติสัมพันธ์กันเท่านั้น</u>**

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : ฝ่ายการเงิน : โทรศัพท์ 0 2234 4830 โทรสาร 0 2631 1340