

หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัตรเครดิตแบบ MAIL ORDER

ส่วนของลูกค้า

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว เป็นผู้ถือบัตรเครดิตตามหมายเลขที่ระบุข้างล่างนี้
ในฐานะ ☐ ผู้เอาประกัน ☐ เกี่ยวพันกับผู้เอาประกันในฐานะ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐สามี ☐ ภรรยา ☐ บุตร
ยินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เป็นจำนวนเงินบาท
(.....)
เพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิตขอ ชื่อ นามสกุล

โดยเป็นการชำระ

☐ ววดแรกในรับชั่วคราวเลขที่ ☐ ววดต่อไปกรมธรรม์เลขที่.....

☐ บัตร TCC Privilege ☐ บัตรธนาคาร.....

ประเภทบัตร



หมายเลขบัตร - - - วันบัตรหมดอายุ /
(บัตรอื่นๆ 16 หลัก บัตร Amex 15 หลัก)

กรณีชำระเบี้ยประกันภัยปีแรกกับบัตรที่ร่วมโครงการ

เลือกแบ่งชำระ 0%

☐ บัตรเครดิตกสิกรไทย ☐ บัตรเครดิตกรุงศรี

☐ 3 เดือน ☐ 6 เดือน

☐ บัตรเครดิต AMERICAN EXPRESS

☐ 3 เดือน ☐ 6 เดือน ☐ 9 เดือน ☐ 10 เดือน

หากมีข้อขัดข้องสามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ทางหมายเลขโทรศัพท์

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร วันที่

ลายมือชื่อผู้เอาประกัน วันที่

ส่วนของบริษัทฯ

สำหรับฝ่ายขาย หากเกิดความเสียหายใดๆ จากการใช้นหนังสือยินยอมฯ หรือข้อความผิดพลาดเกี่ยวกับลายมือชื่อ ซึ่งไม่ได้ทำการตรวจสอบเปรียบเทียบ
ลายมือชื่อหลังบัตรเครดิต ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลายมือชื่อ.....	รหัสตัวแทน	โทรศัพท์
-----------------	------------------	----------------

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

รหัสอนุมัติ	ชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้อนุมัติ	วันที่
ลงชื่อพนักงาน	สาขา	วันที่

คำแนะนำเพิ่มเติม

- การใช้หนังสือยินยอมให้หักเบี้ยประกันจากบัญชีบัตรเครดิต โดย 1 ฉบับ สามารถใช้รับชำระเบี้ยประกันเพียง 1 กรมธรรม์เท่านั้น
- หนังสือฯ ฉบับนี้ต้องใช้ควบคู่กับหลักฐานการรับเงินพร้อม ใบรับเงินชั่วคราว ดังนั้น ผู้ชำระเบี้ยประกัน จะต้องเรียกใบรับเงินชั่วคราวพร้อมตรวจสอบกับข้อความในหนังสือยินยอมฯ ฉบับนี้ทุกครั้ง
- ผู้ถือบัตรเครดิต ควรกรอกข้อความในแบบฟอร์มทั้งหมดให้ครบถ้วนด้วยตนเอง
- ความคุ้มครองของกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของบริษัทฯ จะเกิดขึ้นเมื่อการรายการชำระค่าเบี้ยประกันฯ ผ่านบัตรเครดิตเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
- การประกันแบบสามัญที่ชำระเบี้ยแบบรายปีเท่านั้น ที่ร่วมโครงการแบ่งชำระ 0% ยกเว้น การประกันแบบชำระครึ่งเดียว/MRTA/PA (รายละเอียดอื่นๆ ตามประกาศ โครงการ 0%)
- สำหรับบัตร American Express รับชำระเฉพาะเบี้ยประกันภัยปีแรกเท่านั้น

คำยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของบัตรเครดิต

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัญชีบัตรเครดิต ตกลงยินยอมให้บริษัทฯ สถาบันผู้ออกบัตรเครดิต ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งความจำนขอรับบริการ จัดเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผลและเปิดเผยข้อมูล
ของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตน และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อให้สถาบันผู้ออกบัตร เครดิตของข้าพเจ้าดำเนินการชำระค่าเบี้ยประกันภัย ให้กับ
บริษัทตามสัญญาประกันภัย