

หนังสือให้ความยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุลเจ้าของบัตรเครดิต (ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุลตามบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ).....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ธนาคาร/บริษัทผู้ออกบัตรเครดิต.....

ประเภทบัตรเครดิต ☐ วีซ่า / Visa ☐ มาสเตอร์การ์ด / Master Card ☐ อื่น ๆ / Other

หมายเลขบัตร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บัตรหมดอายุ/.....

ในฐานะเจ้าของบัตรเครดิตมีความประสงค์และยินยอมให้บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุลผู้ออปประกันภัย/ผู้ออปประกันภัย

จำนวนเงินทั้งสิ้น บาท (.....)

กรณีเจ้าของบัตรเครดิตไม่ใช่ผู้ออปประกันภัย รบกวนระบุความสัมพันธ์เจ้าของบัตรเครดิตกับผู้ออปประกันภัย

☐ บิดา / มารดา ☐ สามเณร / ภรรยา / คู่ชีวิต ☐ บุตร ☐ พี่น้องร่วมสายโลหิต ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

มีความประสงค์ใช้สำหรับชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

☐ งวดแรก (ครั้งเดียว) ☐ งวดแรกและงวดถัดไปแบบอัตโนมัติ*

☐ งวดต่ออายุ (ครั้งเดียว) ☐ งวดต่ออายุและงวดถัดไปแบบอัตโนมัติ* กรุณาระบุเลขที่กรมธรรม์.....

*ในกรณีที่เป็นการชำระ “งวดถัดไปแบบอัตโนมัติ (RECURRING)” บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้เลือกใช้บัตรเครดิตได้เพียงใบเดียว และการหักเบี้ยประกันภัยแบบอัตโนมัติจะดำเนินการได้ในงวดถัดไปนับจากวันที่ได้รับเอกสารฉบับนี้

**ทั้งนี้ โปรดแนบสำเนาบัตรเครดิตหน้าที่ยืนยันหมายเลขบัตรเครดิต เดือนปี (หมดอายุ) และ สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของบัตรมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

ข้อตกลงการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

- ข้าพเจ้ารับรองว่าบัญชีบัตรเครดิต ที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้แก่ตนเองหรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นบัตรที่ธนาคาร/บริษัทผู้ออกบัตรออกให้แก่ข้าพเจ้า ในกรณีที่การเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตดังกล่าวได้ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆแก่ธนาคาร/บริษัทผู้ออกบัตร ข้าพเจ้าจะตกลงรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ธนาคาร/บริษัทผู้ออกบัตรทุกประการ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น
- การชำระเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้รับเงินครบถ้วน จากธนาคาร/บริษัทผู้ออกบัตรตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้น โดยบริษัทฯ จะทำการออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ข้าพเจ้าในภายหลัง
- กรณีค่าเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับนี้มีเปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หักบัตรเครดิตในการชำระเบี้ยประกันภัยที่เปลี่ยนแปลงนั้นทุกประการ
- หากบริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ต้องคืนเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไม่ว่าจะเป็นทั้งจำนวนหรือบางส่วน ด้วยเหตุผลใด ๆ บริษัทฯ จะคืนเงินให้แก่เจ้าของบัตรเครดิต ผ่านบัญชีบัตรเครดิตที่ระบุข้างต้นเท่านั้น

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้ บริษัทฯ และธนาคาร/บริษัทผู้ออกบัตรเครดิตที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลอื่น ๆ ของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการบริการ การรักษาข้อมูลหรือการปฏิบัติตามสัญญาประกันภัย รวมถึงการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น และให้ความยินยอมที่ระบุในวรรคนี้ต่อเนื่องไปจนกว่าความคุ้มครองสัญญาประกันภัยของข้าพเจ้าหรืออายุความในการฟ้องคดีหรืออายุความการเก็บรักษาตามกฎหมายจะสิ้นสุด ทั้งนี้แล้วแต่ระยะเวลาใดจะมาถึงที่สุด

ลงชื่อ เจ้าของบัตรเครดิต

(.....)

ลายเซ็นตามบัตรเครดิต



ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์ผ่านระบบ iService



นโยบายความเป็นส่วนตัวสำหรับข้อมูลส่วนบุคคล (เจ้าของบัตรเครดิต)

☐ ผ่อนชำระผ่านบัตรเครดิต ในอัตราดอกเบี้ย 0% เป็นระยะเวลา.....เดือน