

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระ 0% ผ่านบัตรเครดิต

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้สิทธิชำระเบี้ยประกันภัยวงปีแรก แบบผ่อนชำระ 0% ผ่านบัตรเครดิต นาน 10 เดือน โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ☐ ผู้เอาประกันภัยเป็นเจ้าของบัตรเครดิตเอง (ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2)
- ☐ เจ้าของบัตรเครดิตไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย (กรอกข้อมูลหลักส่วน)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้เอาประกันภัย

ชื่อ - สกุล : นาย/นาง/นางสาว.....

ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่ : เบอร์โทรศัพท์ :

อีเมล :

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเจ้าของบัตรเครดิต (ต้องเป็นไปตามระเบียบบริษัทฯ เรื่อง การปฏิบัติเกี่ยวกับการรับชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต)

ชื่อ - สกุล : นาย/นาง/นางสาว.....

ความสัมพันธ์เจ้าของบัตรกับผู้อุปถัมภ์คือ : เบอร์โทรศัพท์ :

อีเมล :

ส่วนที่ 3 ข้อมลบัตรเครดิตสำหรับการผ่อนชำระ (เฉพาะ ธ.กสิกรไทย ธ.กรุงศรีอยุธยา และ ธ.กรุงเทพ เท่านั้น)

ชื่อนาคารเจ้าของบัตร : ประเภทบัตร : ☐  ☐  ☐ 

ชื่อผู้ถือบัตร (ตามหน้าบัตร) :

หมายเลขบัตรเครดิต :

 วันหมดอายุบัตร : / (เดือน/ปี ค.ศ.)

ส่วนที่ 4 รายละเอียดจำนวนเบี้ยประกันภัยรายปี (ปีแรก) ที่ใช้สิทธิ์ผ่อนชำระเบี้ยประกันภัย

จำนวนเงิน : บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ชัมชุง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ดำเนินการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยตามจำนวนเบี้ยประกันภัย
รายปีจากบัตรเครดิตข้างต้นและประสงค์เข้าร่วมโครงการผ่อนชำระ 0% นาน 10 เดือน กับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิตสำหรับชำระเบี้ยประกันภัยงวดรายปี “เฉพาะงวด
ปีแรกเท่านั้น” และยินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ของธนาคาร และบริษัทฯ กำหนด

ข้าพเจ้ารับทราบว่า กรณีกรรมธรรม์ถูกยกเลิกไม่ว่ากรณีใดก็ตาม บริษัทฯ จะคืนค่าเบี้ยประกันภัยโดยการคืนผ่านบัตรเครดิตของเจ้าของบัตรเท่านั้น ทั้งนี้ หากผู้เอาประกันภัยใช้สิทธิ์ยกเลิกกรรมธรรม์ (Freelook) หลังจากได้รับกรรมธรรม์แล้ว บริษัทฯ จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยที่เหลือจากการหักค่าตรวจสุขภาพตามที่จ่ายจริง (ถ้ามี) และหักค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ ฉบับละ 500 บาท

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าของบัตรเครดิต
(.....)

โปรดเซ็นชื่อให้เหมือนกับลายเซ็นในใบคำขอเอาประกันภัย

ลายเซ็นตามบัตรเครดิิต