



แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัย โดยการ “หักบัญชีบัตรเครดิต”

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล เจ้าของบัตร) มีความประสงค์และยินยอม

ให้ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด(มหาชน) เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย

กรมธรรม์เลขที่/เลขอ้างอิง (Policy Number/ reference No).....

รหัสตัวแทน (Agent Code)..... ชื่อผู้เอาประกัน.....

เป็นจำนวนเงินรวม บาท (.....)

หมายเลขบัตรเครดิต - - -

วันหมดอายุ / ประเภทบัตรเครดิต    ธนาคารผู้ออกบัตร.....

ให้ทำการตัดบัตรเครดิตวันที่ / /

ลายมือชื่อ..... (ตามหลังบัตร) โทรศัพท์บ้าน (Home) / ที่ทำงาน (Office)

ชื่อตัวบรรจง โทรศัพท์มือถือ (Mobile)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

วันที่ดำเนินการ..... ผู้ดำเนินการ.....

คำแนะนำ

การชำระค่าเบี้ยประกัน โดย การหักบัญชีบัตรเครดิต

1. ผู้ถือบัตรกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม หักบัญชีบัตรเครดิต ให้ครบถ้วน และลงลายมือชื่อผู้ถือบัตรให้ตรงกับที่ให้ไว้กับธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร
2. นำส่งหนังสือแบบฟอร์ม หักบัญชีบัตรเครดิต กลับมายังฝ่ายการเงิน สำนักงานใหญ่ ก่อนวันครบกำหนดชำระ หากวันครบกำหนดชำระเป็นวันหยุด ต้องแจ้งให้หักบัญชีภายในเวลา 12.00 น. ของวันทำการสุดท้ายก่อนวันหยุด
3. นำส่งแบบฟอร์มทางโทรสาร (Fax) หมายเลข 02-6407799 ต่อ 8225 หรือแบบ File ส่งทาง E-mail Address To: Paylist@mittarc.com ,
ส่งจากแม่ข่ายในบริษัท ส่งถึง : แผนกการเงินรับเบี้ยประกัน