



ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล)ของบัตร) หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้ารายละเอียดยของบัตรเครดิตดังนี้

ประเภทบัตรเครดิต ☐  ☐  ☐  ธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร

หมายเลขบัตรเครดิติด บัตรหมดอายุ

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยกรรมธรรม์เลขที่หรือรหัสตัวแทนเลขที่

--	--	--	--

เป็นจำนวนเงินรวม บาท จากธนาคารหรือบริษัทที่ออกบัตรเครดิต

ลงนาม ลายมือชื่อผู้ตอบบัตร

วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ: ขอรหัสอนุมัติ โทรศัพท์ 0 2273 3400 รหัสร้านค้า 1088695
 รหัสอนุมัติ วันที่อนุมัติ
 ลงนาม ผู้ดำเนินการ

นำส่งฝ่ายการเงิน : โทรศัพท์ 0 2234 4830 โทรสาร 0 2631 1340

บริษัทฯ จะถือว่าได้รับชำระเบี้ยประกันจากท่านก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินธนาคารหรือผู้ออกบัตรเรียบร้อยแล้ว

ชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order หมายถึง การชำระเงินโดยลงนามใน " หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต " นำส่งเอกสารผ่านทางไปรษณีย์, โทรสาร, เจ้าหน้าที่