Aioi Bangkok Insurance Public Company Limited
บริษัท ไอโออิ กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิต

วันที่ ....

ข้าพเจ้ายินยอมให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย

ตามกรมธรรม์เลขที่ ....

ชื่อผู้เอาประกันภัย ....

จำนวน.. บาท

( ) โดยการหักเงินจาก

☐ บัตรเครดิตวีซ่า ธนาคาร ....

☐ บัตรเครดิตมาสเตอร์ ธนาคาร ....

☐ บัตรอื่น ๆ โปรดระบุ ....

☐ บัตรแพลทินัม ธนาคาร...............................

☐ บัตรไทเทเนี่ยมแพลทินัม ธนาคาร..................

หมายเลขบัตร (CARD NUMBER)

				-					-					-				

บัตรหมดอายุ (EXPIRY DATE)

		-		

<u>หมายเหตุ</u> : อัตราค่าธรรมเนียมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับธนาคารที่จะเรียกเก็บ

ชื่อเจ้าของบัตร : ....

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร : ....

....

โทรศัพท์ : .... ที่ทำงาน :..

ลายมือชื่อ (ตามบัตร) : ....

<u>หมายเหตุ</u> : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีให้แก่ผู้เอาประกันภัย เมื่อได้รับการเรียกเก็บเงินได้แล้ว

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u> จำนวนเงิน .... บาท

รหัสอนุมัติ.........................วันที่.............................เจ้าหน้าที่...............................