

ATTN: คุณพนิต



บริษัท ไทยเซตาคูประกันภัย จำกัด (มหาชน)
THE THAISETAKU INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยมาบัญชีบัตรเครดิต
LETTER OF CONSENT PERMITTING PREMIUM FROM CREDIT CARD ACCOUNT

วันที่/Date

นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/Ms. อื่นๆ/Title

ชื่อ/First Name

นามสกุล/Family Name

มีความประสงค์ให้บริษัทฯ ทักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันโดยให้ตัดบัญชีบัตรเครดิต
I wish to instruct the Company to make deductions from my Credit Card Account for the premium payment.

ธนาคารเจ้าของบัตร / Cardholder bank name

ประเภทบัตร/Card Type

วีซ่า / Visa มาสเตอร์ / Master

หมายเลขบัตร/Card No.

Grid for card number: 16 columns, 3 columns shaded.

หมายเลข 3 ตัวหลังบัตร

Grid for last 3 digits: 3 columns.

หมดอายุ/Expiry Date

Grid for expiry date: 4 columns, 1 column shaded.

ชื่อเจ้าของบัตร.....

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่ / Direct deducting for the Premium payment for Policy No.

จำนวน / Amountบาท / Baht

ลายเซ็นเจ้าของบัตร

หมายเหตุ บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะเริ่มบังคับมีผลใช้บังคับได้เมื่
The Company will deliver the receipt/tax Invoice to the insured with its validity para effective after the payment is completed

สำหรับเจ้าหน้าที่ / Officer use only	จำนวน / Amount	บาท / Baht
	รหัสอนุมัติ / Approve Code	วันที่ / Date
	เจ้าหน้าที่ / Officer	