ไอโออิ กรุงเทพ ประกันภัย
Aioi Bangkok Insurance

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต (CREDIT CARD PAYMENT CONSENT FORM)

เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลบัตรเครดิตของท่าน กรุณากรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์ม “หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต” ให้ครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อให้ตรงกับหลังบัตรเครดิตที่ใช้ชำระเงินแล้ว

วันที่ / Date .....

☐ นาย/Mr. ☐ นาง/Mrs. ☐ นางสาว/Ms. ☐ อื่นๆ/Other.....

ชื่อ/First name.....นามสกุล/Family name.....

มีความประสงค์ให้บริษัท ไอโออิ กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน) หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตาม

กรมธรรม์เลขที่ / Policy No. .....

ชื่อผู้เอาประกันภัย / Insured name .....

I hereby authorize AIOI Bangkok Insurance PCL. to charge my credit card for insurance policy number/insured's name

☐ วีซ่า ธนาคาร / Visa Issuing Bank .....

☐ มาสเตอร์การ์ด ธนาคาร / Master Card Issuing Bank .....

หมายเลขบัตร / Credit Card No.

บัตรหมดอายุ / Expiry Date

ที่อยู่ตามบัตรเครดิต/Credit Card's Billing Address .....

.....

โทรศัพท์/Tel ..... มือถือ/Mobile ..... E-mail .....

จำนวนเงิน ..... บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร.....

Amount Baht Amount in words

.....

สอบถามรายละเอียดวิธีการชำระด้วยบัตรเครดิต โปรดติดต่อฝ่ายบัญชีและการเงิน

If you require any further information regarding credit card inquiry. Please contact

Accounting and Financial Department โทร./Tel. 02 620 8000 ต่อ 8609

ลายมือชื่อตามบัตร / Cardholder's Signature

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะมีผลบังคับเมื่อเรียกเก็บเงินได้แล้ว

Note : The Company will deliver the receipt/tax invoice to the Insured with its validity starts effective after the payment is completed.

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