

บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)

NAM SENG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

767 ถนนกรุงเกษม-บางเขน แขวงบางเขน เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10800 โทรศัพท์ 02-911-4488, 08-911-4567 โทรสาร 02-911-4477

767 KRUNGTHEP-NONHABURI RD. BANGSUE BANGKOK 10800 THAILAND TEL 02-911-4488 02-911-4567 FAX 02-911-4477

email@namengin.co.th หรือโทรมาที่ 0107536000196 และที่ปราจีนบุรี โทรมาที่ 3101026016

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต

LETTER OF CONSENT PERMITTING PREMIUM FROM CREDIT CARD ACCOUNT

วันที่/Date

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

4e/First name

นามสกุล/Family name

มีความประสงค์ให้บริษัทฯ หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย โดยให้ตัดบัญชีบัตรเครดิต / I wish

to instruct the Company to make deductions from my Credit Card Account for the premium payment.

○ วิชาธนาคาร/Visa : Bank

○ มาสเตอร์การ์ด : ธนาคาร/Master Card Bank.....

หมายเลขบัตร/Card No.

[illegible]

หมดอายุ/Expiry Date

--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตร/ Address.....

โทรศัพท์/Tel มือถือ/Mobile

E-mail

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันกันตามกรมธรรม์เลขที่ / Direct deducting for the premium payment for Policy

[illegible]

จำนวน/Amount บาท / Baht

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร(.....)

Amount in words

ลายมือชื่อตามบัตร /

Cardholder's signature

หมายเหตุ/Note : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะมีผลบังคับเมื่อเรียกเก็บ

เงินได้แล้ว/ The Company will deliver the receipt/tax invoice to the Insured with its validity

starts effective after the payment is completed.

จำนวน / Amount บาท/Baht

Officer use only รหัสอนุมัติ / Approve Code..... วันที่/Date.....

เจ้าหน้าที/officer