



แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์

รายการ 1 ประเภทการประกันภัย
 ประกันใหม่ ต่ออายุ หมายเลขกรมธรรม์เดิม.....

รายการ 2 รายละเอียดผู้เอาประกันภัย
 ชื่อ.....
 ที่อยู่.....
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

รายการ 3 รายละเอียดรถยนต์

ยี่ห้อ/รุ่นรถยนต์	เลขทะเบียน	ปีจดทะเบียน	หมายเลขตัวถัง	ที่นั่ง/ซี.ซี./น้ำหนัก

รายการ 4 หลักฐานในการทำประกันภัย สำเนาทะเบียนรถ อื่นๆ.....

รายการ 5 การผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านสถาบันการเงินอัตราดอกเบี้ย 0% (จำนวนเงินไม่น้อยกว่า 2,500 บาท ผ่อนชำระขั้นต่ำ 500 บาทต่อเดือน)
 ประเภทกรมธรรม์ ภาคสมัครใจ ภาคสมัครใจรวมพรบ
 จำนวนงวด 3 เดือน 6 เดือน 10 เดือน จำนวนเงิน/งวด บาท
 บัตรเครดิต

กลีกรไทย กรุงเทพ ไทยพาณิชย์ เคทีซี citi ซิตีแบงก์

กรุงศรี กรุ๊ป **โปรดระบุประเภทบัตร**

เซ็นทรัล ซิมเพิล วิชาคาร์ด เฟิร์สช้อยส์

โฮมโปร เทสโก้โลตัส สยาม คาทาคิยามะ

เอไอเอ แมกซ์แคชเตอร์ ยูไนเต็ด

ประเภทบัตรเครดิต VISA mastercard JCB PLATINUM TITANIUM

จำนวนเงินทั้งสิ้น บาท ตัวอักษร (.....)

เลขที่บัตรเครดิต □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ วันหมดอายุของบัตร □□/□□/□□ ค.ศ.

ลายมือชื่อเจ้าของบัตร ✕ (ลายเซ็นเหมือนหลังบัตร) วันที่ ____/____/____
 (.....)

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย.....
 (กรณีเจ้าของบัตรไม่ใช่ผู้เอาประกันภัยกรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นรับรองทุกครั้ง)

สำหรับผู้เอาประกันภัย
 ลงชื่อ ✕ (ผู้เอาประกันภัย) วันที่ ____/____/____

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 เลขที่อนุมัติ □□□□□□ วันที่อนุมัติ วันที่ ____/____/____ พ.ศ. ____

สำหรับตัวแทน/นายหน้า
 ชื่อตัวแทน/นายหน้า รหัสตัวแทน

ยินยอมรับค่านายหน้าของรถยนต์คันดังกล่าวข้างต้น ตามเงื่อนไขของบริษัท
 ลงชื่อ (ตัวแทน) วันที่ ____/____/____

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลก็ต่อเมื่อทางบริษัทได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

- โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่ข้างต้น โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน

