

หนังสือยินยอมการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านสถาบันการเงิน

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 การแบ่งชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านสถาบันการเงินอัตราดอกเบี้ย 0%

(จำนวนเงินไม่น้อยกว่า 5,000 – 9,999 บาท ผ่อนชำระ 3 เดือน , จำนวนเงิน 10,000 บาทขึ้นไป ผ่อนชำระ 4 – 6 เดือน)

งวดผ่อนชำระ ☐ 3 เดือน ☐ 6 เดือน จำนวนเงิน / งวด บาท
บัตรเครดิต ☐ กสิกรไทย  ☐ กรุงศรี กรุ๊ป  ☐ กรุงเทพ 

เลขที่บัตรประชาชน

ประเภทบัตรเครดิต ☐ VISA  ☐ Mastercard  ☐ PLATINUM CARD ☐ TITANIUM CARD

โปรดเลือกเก็บเงินทั้งหมด จำนวน บาท ตัวอักษร (.....)

เลขที่บัตรเครดิต วันหมดอายุ /

ลายมือชื่อเจ้าของบัตร (ลายเซ็นเหมือนหลังบัตร) วันที่/...../.....
(.....)

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย (เจ้าของบัตรกรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นรับรองทุกครั้ง)

สำหรับผู้เอาประกันภัย ลงชื่อ (ผู้เอาประกันภัย) วันที่/...../.....
สำหรับเจ้าหน้าที่ บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เลขที่อนุมัติ วันที่อนุมัติ/...../.....
สำหรับตัวแทน/นายหน้า ชื่อตัวแทน / นายหน้า รหัสตัวแทน ยินยอมรับค่านายหน้าของเบี้ยประกันภัยดังกล่าวข้างต้นหลังหักค่าใช้จ่ายในการผ่อนชำระของลูกค้าที่ทำรายการกับธนาคาร ตามเงื่อนไขของบริษัทฯ ลงชื่อ (ตัวแทน) วันที่/...../.....

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลต่อเมื่อทางบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

☐ โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่ข้างต้น ☐ โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน