



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel.0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต (CREDIT CARD PAYMENT CONSENT FORM)

เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลบัตรเครดิตของท่าน กรุณากรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต ให้ครบถ้วนพร้อมลงลายมือชื่อให้ตรงกับหลังบัตรเครดิตที่ใช้ชำระเงินและถ่ายสำเนาหรือสแกนเอกสารส่งกลับมายังบริษัทฯ โดยช่องทางดังนี้

For your credit card security, please complete and sign this credit card payment consent form with your signature as appears on your credit card and sent it back via

โทรสาร
Fax 0 2610 2151

หรือ
or



เว็บไซต์
Website bangkokinsurance.com/PAYMENT_UPLOAD

หรือสแกน/QR Code
or scan QR Code

โดยเปิดแอปพลิเคชันกล้องถ่ายรูปบนสมาร์ทโฟนและส่องไปที่ QR Code ไม่ต้องกดชัตเตอร์ถ่ายรูป จากนั้นกดข้อความแจ้งเตือนที่ปรากฏเข้าสู่เว็บไซต์ เพื่ออัปโหลดเอกสาร

To upload file via QR Code, open camera application and point it steadily towards the QR Code then tap the pop-up notification

วันที่ _____
Date

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ _____ ชื่อ _____ นามสกุล _____
Mr. Mrs. Ms. Other Name Last Name

มีความประสงค์ให้บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตาม

กรมธรรม์เลขที่/ชื่อเอาประกันภัย _____

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

☐ ชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ข้างต้น
A One-time payment.

☐ ชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ข้างต้น รวมถึงการแจ้งต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยทุกปี จนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกมายังบริษัทฯ

เป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ เบี้ยประกันภัยในการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย อาจมีการเปลี่ยนแปลง โดยบริษัทฯ จะแจ้งให้ทราบตามใบเตือนต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

A payment for the stated policy and recurring charge for the renewal until there is a written notice to request change or cancellation to the company. If there is any change in the amount of premium, it will be specified in the renewal notice.

☐ วีซ่า ☐ มาสเตอร์การ์ด ☐ เจซีบี ธนาคาร _____
Visa MasterCard JCB Issuing Bank

หมายเลขบัตร
Credit Card No. _____

บัตรหมดอายุ
Expiry Date _____

โทรศัพท์
Tel. _____

จำนวนเงิน _____ บาท จำนวนเงินตัวอักษร _____
Amount Baht Amount in Words

สอบถามรายละเอียดวิธีการชำระด้วยบัตรเครดิต โปรดติดต่อ 0 2285 7660
If you require further information regarding a credit card enquiry, please contact 02 285 7660

สอบถามเรื่องการต่ออายุประกันภัย โปรดติดต่อ 0 2285 8888
If you require further information regarding renewal, please contact 02 285 8888

(2464-BV-20-52010)



ลายมือชื่อตามบัตร
Cardholder's Signature

Remark: 1. การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต สามารถชำระได้เฉพาะกรมธรรม์ที่ประกันภัยในนามบุคคล เท่านั้น
This credit card payment can be applied for individuals (non-corporate) only.

2. บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะมีผลบังคับเมื่อเรียกเก็บเงินได้แล้ว
The Company will then send the receipt/tax invoice to the insured's billing address after the payment is completed

3. นอกจากแบบฟอร์มข้างต้นท่านยังสามารถชำระผ่านทาง www.bangkokinsurance.com หรือผ่านแอปพลิเคชัน BKI iCare