

หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีบัตรเครดิต ชำระแบบครั้งเดียว (Mail Order)

ส่วนของลูกค้า

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว เป็นผู้ถือบัตรเครดิตตามหมายเลขที่ระบุข้างล่างนี้
 ในฐานะ ผู้เอาประกัน เกี่ยวพันกับผู้เอาประกันในฐานะ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร
 ยินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เป็นจำนวนเงินบาท
 (.....) เพื่อชำระเบี้ย
 ประกันชีวิตของ ชื่อ นามสกุล

โดยเป็นการชำระ

งวดแรกไปรับชั่วคราวเลขที่ งวดต่อไปกรมธรรม์เลขที่.....
 บัตร TCC Privilege บัตรธนาคาร.....

ประเภทบัตร   

หมายเลขบัตร - - - วันบัตรหมดอายุ /

(บัตรอื่นๆ 16 หลัก บัตร Amex 15 หลัก)

กรณีแบ่งชำระเบี้ยประกันภัยปีแรกกับบัตรที่ร่วมโครงการ

เลือกแบ่งชำระ 0%

บัตรเครดิตกสิกรไทย 3 เดือน 6 เดือน 7 เดือน 9 เดือน 10 เดือน
 บัตรเครดิตกรุงศรี 3 เดือน 6 เดือน 9 เดือน 10 เดือน

หากมีข้อขัดข้องสามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ทางหมายเลขโทรศัพท์

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร วันที่

ลายมือชื่อผู้เอาประกัน วันที่

ส่วนของบริษัท

สำหรับฝ่ายขาย หากเกิดความเสียหายใดๆ จากการใช้นหนังสือยินยอมฯ หรือข้อความผิดพลาดเกี่ยวกับลายมือชื่อ ซึ่งไม่ได้ทำการตรวจสอบเปรียบเทียบลายมือชื่อหลังบัตรเครดิต ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลายมือชื่อ.....	รหัสตัวแทน	โทรศัพท์
-----------------	------------------	----------------

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

รหัสอนุมัติ	ชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้อนุมัติ	วันที่
ลงชื่อพนักงาน	สาขา	วันที่

คำแนะนำเพิ่มเติม

1. การใช้นหนังสือยินยอมให้หักเบี้ยประกันจากบัญชีบัตรเครดิต โดย 1 ฉบับ สามารถใช้รับชำระเบี้ยประกันเพียง 1 กรมธรรม์เท่านั้น
2. หนังสือฉบับนี้ต้องใช้ควบคู่กับหลักฐานการรับเงินพร้อม ใบรับเงินชั่วคราว ดังนั้น ผู้ชำระเบี้ยประกัน จะต้องเรียกใบรับเงินชั่วคราวพร้อมตรวจสอบกับข้อความในหนังสือยินยอมฯ ฉบับนี้ทุกครั้ง
3. ผู้ถือบัตรเครดิต ควรกรอกข้อความในแบบฟอร์มทั้งหมดให้ครบถ้วนด้วยตนเอง
4. ความคุ้มครองของกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของบริษัทฯ จะเกิดขึ้นเมื่อทำการชำระค่าเบี้ยประกันฯ ผ่านบัตรเครดิตเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
5. การประกันแบบสามัญที่ชำระเบี้ยแบบรายปีเท่านั้น ที่ร่วมโครงการแบ่งชำระ 0% ยกเว้น การประกันแบบชำระครั้งเดียว/MRTA/PA (รายละเอียดอื่นๆ ตามประกาศโครงการ0%)

คำยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของบัตรเครดิต

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัญชีบัตรเครดิต ตกลงยินยอมให้บริษัทฯ สถาบันผู้ออกบัตรเครดิต ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งความจำนงขอรับบริการ จัดเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผลและเปิดเผยข้อมูล ของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตน และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อให้สถาบันผู้ออกบัตร เครดิตของข้าพเจ้าดำเนินการชำระค่าเบี้ยประกันภัย ให้กับบริษัทตามสัญญาประกันภัย