



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED.

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ให้

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงิน ตามกรมธรรม์ เลขที่.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

- โดยเรียกเก็บเงินจากบัญชี บัตรเครดิตธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
 บัตรวิซ่า ธนาคาร.....
 บัตรมาสเตอร์การ์ด ธนาคาร.....

หมายเลขบัตร

วันหมดอายุ /

ชื่อ - นามสกุล (ตามบัตร).....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....

ที่อยู่ (ตามบัญชีบัตร).....

โทรศัพท์ (ที่บ้าน)..... (ที่ทำงาน).....

.....ลายมือชื่อ (ตามบัตร)

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เมื่อได้รับการยืนยัน
จากธนาคารว่าเรียกเก็บเงินได้แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่
จำนวนเงิน.....บาท
รหัสอนุมัติ..... วันที่..... เจ้าหน้าที่.....