



TOKIO MARINE

บริษัท โตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Tokio Marine Insurance (Thailand) Public Company Limited

195 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 40 ห้อง 4001-4003, 4007-4009, 4012
ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ : (02) 686-8888 โทรสาร : (02) 686-8802

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย โดยยินยอมให้หักจากบัญชีบัตรเครดิต

เลขที่ A 05830

วันที่ / /

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้ถือบัตร) บัตรประชาชนเลขที่.....

เจ้าของบัตรเครดิตเลขที่ หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นหลังบัตร

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร โทรศัพท์

บัตรหมดอายุ โดยยินยอมให้หักบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าคือ () บัตรวีซ่า () บัตรมาสเตอร์ ชื่อธนาคาร

เพื่อชำระเบี้ยประกันของ กรมธรรม์เลขที่

จำนวนเงิน บาท ตัวอักษร (บาท) (.....)

ลายมือชื่อตามบัตร ชื่อ ตำแหน่ง/ผู้ตรวจสอบลายเซ็นเจ้าของบัตร

(.....) (.....)

การชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามเอกสารฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์
เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินจากสถาบันการเงินตามบัญชีบัตรเครดิตของท่านเรียบร้อยแล้ว

ต้นฉบับ แผนกการเงิน (สำนักงานใหญ่)

ขอให้ท่านนำส่งแบบฟอร์มการชำระเงินต้นฉบับมายังบริษัททุกครั้งที่ทำรายการตามที่อยู่ด้านบน

AC-08

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย โดยยินยอมให้หักจากบัญชีบัตรเครดิต

เลขที่ A 05830

วันที่ / /

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้ถือบัตร) บัตรประชาชนเลขที่.....

เจ้าของบัตรเครดิตเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นหลังบัตร

--	--	--

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร โทรศัพท์

บัตรหมดอายุ

--	--	--	--

 โดยยินยอมให้หักบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าคือ () บัตรวีซ่า () บัตรมาสเตอร์ ชื่อธนาคาร

เพื่อชำระเบี้ยประกันของ กรมธรรม์เลขที่

จำนวนเงิน บาท ตัวอักษร (บาท) (.....)

ลายมือชื่อตามบัตร ชื่อ ตำแหน่ง/ผู้ตรวจสอบลายเซ็นเจ้าของบัตร

(.....)

(.....)

การชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามเอกสารฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ เมื่อบริษัท ได้รับเงินจากสถาบันการเงินตามบัญชีบัตรเครดิตของท่านเรียบร้อยแล้ว

ขอให้ท่านนำส่งแบบฟอร์มการชำระเงินต้นฉบับมายังบริษัททุกครั้งที่ทำรายการตามที่อยู่ด้านบน

ต้นฉบับ แผนการเงิน (สำนักงานใหญ่)

AC-08