อาคเนย์ประกันภัย

ชำระเงินโดยบัตรเครดิตแบบ Mail Order

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุลเจ้าของบัตร) _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้ารายละเอียดของบัตรเครดิตดังนี้

ประเภทบัตรเครดิต ○ VISA ○ MasterCard ○ ธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร _____

หมายเลขบัตรเครดิต | | | | | | | | | | | | | | | | | บัตรหมดอายุ | | | | |

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยกรมธรรม์เลขที่หรือรหัสตัวแทนเลขที่ | | | | | | | | | | | | | | | |