บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน) SAFETY INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
26/5-6,26/7-8,26/10-11,26/18-19 และ 26/54-55 อาคารอรกานต ถนนชดลม แขวงลุมพน เขตปทุมวน กรุงเทพฯ 10330
26/5-6,26/7-8,26/10-11,26/18-19 and 26/54-55 Orakarn Building, Chidlom Road, Lumpini, Pathumwan. Bangkok 1033(
Tel. 254-8490 (20 LINES), 254-6860-6 (CLAIMS DEPT.) 252-4409 FAX. 253-3701,2534222,

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิต
Document to agree payment by Credit card

วันที่แจ้ง…….……
Date of issue

วันที่อนุญาตให้ตัดบัตร……
Accept date

ข้าพเจ้ายินยอมให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย
I agree to pay outstanding premium

ตามกรมธรรม์เลขที่ ……...……
Policy No.

ชื่อผู้เอาประกันภัย……...……
Insured Name

จำนวน…….……บาท (……..……..……...……) โดยหักเงินจาก
Amount

ธนาคารเจ้าของบัตร .....
Cardholder bank name

ประเภทบัตร ☐ บัตรเครดิตภายในประเทศ ☐ บัตรเครดิตวีซ่า ☐ บัตรเครดิตมาสเตอร์
Card type Local card Visa card Master card

☐ VISA / Classic, Gold ☐ Master / Classic, Gold
☐ Platinum ☐ Platinum
☐ Titanium ☐ Titanium

หมายเลขบัตร / Card No.

				■					■					■				

บัตรหมดอายุ……...……
Expiry date

ชื่อเจ้าของบัตร……..……..……
Cardholder Name.

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร……...……..
Address

โทรศัพท์ที่บ้าน……ที่ทำงาน…….……...……...…..…...……
Telephone No.(Home) Telephone No. (Office)

ลายมือชื่อ (ตามบัตร)……...……
Cardholder signature

หมายเหตุ / Note :-

1 บริษัทฯ จะจัดส่งใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีให้กับผู้เอาประกันภัยเมื่อได้รับการยืนยันการเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้แล้ว
We will send the receipt / tax invoice to you after bank confirm to collect

2 บริษัทฯ ต้องสงวนสิทธิในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารในอัตรา 3 % กรณีที่จ่ายชำระกรมธรรม์ที่แจ้งออกงานเกินกว่า 30 วัน
We will charge a credit card fee of 3% if you pay over 30 days after policy issue

3 กรณีที่เป็นบัตรเครดิตประเภท **Platinum, Titanium** บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมในอัตรา 3% ทุกกรณี
We will charge a credit card fee of 3% for Platinum and Titanium card only regardless of when payment is mad