



จากบัญชีบัตรเครดิต ดังนี้.-

**ประเภทกรมธรรม์ประกันภัย**

กรมธรรม์ใหม่

- ภาคสมัครใจ  ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)  
 NON-MOTOR ประเภท (ระบุ).....

กรมธรรม์ต่ออายุเลขที่.....  
(ในกรณีต่ออายุโปรดแนบใบยืนยันการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์)

**รายละเอียดผู้เอาประกันภัย**

ชื่อผู้เอาประกัน.....  
ที่อยู่.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....

**รายละเอียดการทำประกันภัยรถยนต์**

ยี่ห้อรถ.....รุ่นรถ.....  
ปีจดทะเบียน.....เลขทะเบียน.....  
เลขเครื่องยนต์.....เลขตัวถัง.....  
ขนาดเครื่องยนต์.....เกียร์.....

**รายละเอียดการทำประกันภัย NON-MOTOR**

.....  
.....  
.....

**หลักฐาน**  สำเนาทะเบียนรถ  
 อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....(ผู้เอาประกัน)  
วันที่.....

- |                          |           |                          |  |                          |               |
|--------------------------|-----------|--------------------------|--|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Platinum Card |
| <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Titanium Card |
| <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Platinum Card |
| <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Titanium Card |
| <input type="checkbox"/> | ระบุ..... | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Platinum Card |
| <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | Titanium Card |
| <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |               |

เลขที่บัตรเครดิต ---

วันหมดอายุของบัตร -

เลขที่อนุมัติ

วันที่อนุมัติ

โปรดเรียกเก็บเงินทั้งหมดจำนวน.....บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)

ชื่อ-นามสกุล (ตามบัตร).....

ลายมือชื่อตามบัตร.....

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลก็ต่อเมื่อ  
ทางบริษัทได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

- โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่ข้างต้น  
 โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน

ติดต่อสอบถามจากตัวแทนบริษัทใกล้บ้านท่านหรือเจ้าหน้าที่รับประกันที่สาขา  
โทร. 1557 ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ [www.viriyah.co.th](http://www.viriyah.co.th)