อาคเนย์ ประกันภัย
บริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด
THE SOUTHEAST INSURANCE CO., LTD.
315 อาคารอาคเนย์ประกันภัย ชั้นจี,1-3 ถ.สีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 0 2631 1311 แฟกซ์ 0 2237 7409
315 Southeast Insurance Bldg. G,1-3 R. Silom Rd. Silom, Bangrak, Bangkok 10500 Tel. (66) 2631 1311 Fax. (66) 0 2237 7409
ทะเบียนเลขที่ 0105543000445 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 3530061324

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุลเจ้าของบัตร) _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้ารายละเอียดของบัตรเครดิตดังนี้

หมายเลขบัตรเครดิต [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] บัตรหมดอายุ [ ][ ] / [ ][ ]

ประเภทบัตรเครดิต ○ VISA ○ MasterCard ○ JCB ธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร _____

เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยกรมธรรม์เลขที่ / รหัสตัวแทน [ ]

เป็นจำนวนเงินรวม _____ บาท (_____)

ลงนาม _____ ลายมือชื่อผู้ถือบัตร

วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ฯ : ขอรหัสอนุมัติ โทรศัพท์ 0 2273 3400 รหัสร้านค้า **1088695**

รหัสอนุมัติ [ ][ ][ ][ ][ ][ ] วันที่อนุมัติ [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ]

ลงนาม _____ ผู้ดำเนินการ

นำส่งฝ่ายการเงิน : โทรสาร 0 2631 1340 โทรศัพท์ 0 2234 4830

บริษัทฯ จะถือว่าได้รับชำระเบี้ยประกันจากท่านก็ต่อเมื่อบริษัทฯได้รับเงินจากธนาคารหรือผู้ออกบัตรเรียบร้อยแล้ว