



บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิต

วันที่ _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินของข้าพเจ้า จากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามรายละเอียดดังนี้

กรมธรรม์เลขที่ _____ รหัสตัวแทน _____

ชื่อผู้เอาประกันภัย _____

จำนวนเงิน _____ บาท (_____)

บัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย

บัตรเครดิตวีซ่า ธนาคาร _____

บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด ธนาคาร _____

หมายเลขบัตร - - -

บัตรหมดอายุ -

ชื่อเจ้าของบัตร นาย / นาง / นางสาว _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ มือถือ _____

ลายมือชื่อ (ตามบัตร) _____

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัยได้รับการยืนยันจากธนาคารว่าเรียกเก็บเงินได้แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

จำนวนเงิน..... รหัสอนุมัติ.....

วันที่ขออนุมัติ..... เจ้าหน้าที่ผู้ขอรหัสอนุมัติ.....

เลขที่เอกสารอ้างอิง