

แบบฟอร์มชำระเบี้ยประกันโดยการหักบัญชีบัตรเครดิต

ถึง บมจ. เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต

ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนวิธีการชำระเบี้ยประกันภัยจากที่แจ้งไว้เดิม เป็นการหักบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ โดยยินยอมให้ บมจ.เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต ต่อไปนี้ เรียกว่า "บริษัทฯ" เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตโดยหักจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ของบริษัทฯ และนำเงินตามจำนวนที่หักดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทฯ ตามวันที่บริษัทฯ กำหนด โดยข้าพเจ้ายินยอมให้แบบฟอร์มฯ นี้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงหมายเลขบัตรเครดิตใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตด้วย และข้าพเจ้าตกลงให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการหักบัญชีบัตรเครดิตที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ

หมายเลขบัตรประชาชน --- วัน/เดือน/ปี (เกิด)..... /..... /.....

หมายเลขบัตร --- VISA Mastercard JCB

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาไทย)..... วันบัตรเครดิตหมดอายุ..... /..... /.....

สำหรับกรมธรรม์เลขที่..... ชื่อผู้เอาประกัน.....

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน..... โดยบัญชีอัตโนมัติสำหรับงวดต่อไปทุกงวดการชำระ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าค่าแกลงที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ให้ไว้ด้านบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลายเซ็นของผู้ถือบัตรเครดิต..... (ให้เหมือนกับลายเซ็นหลังบัตร)

วัน/เดือน/ปี..... /..... /..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

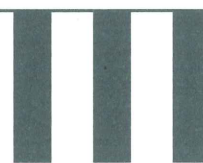
* แบบฟอร์มชำระเบี้ยประกันนี้ไม่สามารถใช้ขอหักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระเบี้ยประกันสำหรับแบบประกันเลือกได้ ออมตามใจ 10/3 (BE32 หรือ แบบสะสมทรัพย์พิเศษ 10/3) และแบบออมคู่ค่า 12/4 (BE35 หรือ แบบสะสมทรัพย์ 12/4)

** การแจ้งเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันชีวิตโดยหักจากบัญชีบัตรเครดิต รวมถึงกรณีมีการเปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกรายการบัญชีบัตรเครดิตใดๆ ทั้งนี้ เพื่อให้มีผลใช้บังคับได้ทันในงวดชำระถัดไป โปรดแจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันทำการ ก่อนวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันชีวิต และความยินยอมนี้ให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้ออกเลิกใช้บริการตามหนังสือนี้ หรือข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ทราบ

***กรณีที่ต้องการส่งจดหมายกลับมายังบริษัทฯ เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาพับให้ส่วนนี้อยู่ด้านใน



ใบอนุญาตเลขที่ ปน. 3/62 ปณศ.รองเมือง
ถ้าฝากส่งในประเทศไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร



ส่วนเบี้ยประกันและใบเสร็จ

บมจ. เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต

ตึกปณ. 10 ปณศ. รองเมือง แขวงรองเมือง

เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

วิธีชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย

1 ชำระโดยตรงที่ศูนย์บริการลูกค้าของสนง. หรือสาขาของบริษัท
โดยชำระเป็นเงินสดหรือบัตรเครดิตหรือเช็ค
กรณีชำระโดยเช็คระบุหมายเลขกรมธรรม์และชื่อผู้เอาประกันภัย
ที่ด้านหลังของเช็คและขอใบรับเงินชั่วคราวเพื่อเป็นหลักประกัน



2 ชำระผ่านตัวแทนของบริษัท
โดยชำระเป็นเงินสดหรือเช็ค พร้อมระบุหมายเลขกรมธรรม์และชื่อ
ผู้เอาประกันภัยที่ด้านหลังของเช็ค และขอใบรับเงินชั่วคราว
เพื่อเป็นหลักประกัน กรณีชำระโดยเช็ค สั่งจ่าย
"บมจ. เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต" โดยขีดคร่อมเช็ค "หรือผู้ถือ"
และ A/C PAYEE ONLY

3 ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
เป็นเงินสด/เช็ค ที่ธนาคารซึ่งระบุใน "ใบชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์
ธนาคาร (PAY-IN SLIP)" ทุกสาขาทั่วประเทศ

4 ชำระผ่านบริการออนไลน์
โดยเข้า WEBSITE ของธนาคาร



5 ชำระโดยหักบัญชีบัตรเครดิต
ทุกงวดการชำระเบี้ยตามคำสั่งประจำ โดยใช้แบบฟอร์ม
"ชำระเบี้ยประกันโดยการหักบัญชีบัตรเครดิต" จากบริษัทฯ

6 ชำระโดยหักบัญชีธนาคาร
ทุกงวดการชำระเบี้ยตามคำสั่งประจำ โดยใช้แบบฟอร์ม
"หนังสือยินยอมให้หักบัญชีธนาคาร" จากบริษัทฯ

7 ณ จุดบริการดังนี้



เหตุขัดข้องที่นำจ่ายผู้รับไม่ได้

- 1 จำนวนไม่ชัดเจน
- 2 ไม่มีเลขที่บ้านตามเจ้าหน้าที่
- 3 ไม่ยอมรับ
- 4 ไม่มีผู้รับตามเจ้าหน้าที่
- 5 ไม่มารับภายในกำหนด
- 6 ตาย
- 7 เลิกกิจการ
- 8 ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- 9 เลขที่ไม่มีไม่ถึง
- 10 ย้ายชื่อถนน
- 11 เลขขาดหายไป
- 12 อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....