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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำแถลงที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ให้ไว้ด้านบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลายเซ็นของผู้ถือบัตรเครดิต.....(ให้เหมือนกับลายเซ็นหลังบัตร)

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

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

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

***กรณีที่ต้องการส่งจดหมายกลับมายังบริษัทฯ เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาพับให้ส่วนนี้อยู่ด้านใน

FWD insurance

ใบอนุญาตเลขที่ ปน. 3/62 ปณศ.รองเมือง
ถ้าฝากส่งในประเทศไม่ต้องผนึกตราไปรษณียากร

บริการธุรกิจตอบรับ

ส่วนเบี้ยประกันและใบเสร็จ
บมจ. เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต
ตู้ปณ. 10 ปณศ. รองเมือง แขวงรองเมือง
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

วิธีชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย

1 ชำระโดยตรงที่ศูนย์บริการลูกค้าของสนญ. หรือสาขาของบริษัท FWD insurance
โดยชำระเป็นเงินสดหรือบัตรเครดิตหรือเช็ค
กรณีชำระโดยเช็คระบุหมายเลขกรมธรรม์และชื่อผู้เอาประกันภัยที่ด้านหลังของเช็คและขอใบรับเงินชั่วคราวเพื่อเป็นหลักฐาน

2 ชำระผ่านตัวแทนของบริษัท
โดยชำระเป็นเงินสดหรือเช็ค พร้อมระบุหมายเลขกรมธรรม์และชื่อผู้เอาประกันภัยที่ด้านหลังของเช็ค และขอใบรับเงินชั่วคราวเพื่อเป็นหลักฐาน กรณีชำระโดยเช็ค สั่งจ่าย
"บมจ. เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต" โดยขีดคร่อมเช็ค "หรือผู้ถือ" และ A/C PAYEE ONLY

3 ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
เป็นเงินสด/เช็ค ที่ธนาคารซึ่งระบุไน "ใบชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร (PAY-IN SLIP)" ทุกสาขาทั่วประเทศ

4 ชำระผ่านบริการออนไลน์
โดยเข้า WEBSITE ของธนาคาร
ไทยพาณิชย์ SCB · ธนาคารกรุงศรีอยุธยา BANK OF AYUDHYA · ธนาคารกสิกรไทย KASIKORNBANK · TMB ธนาคารทหารไทย · Bangkok Bank ธนาคารกรุงเทพ

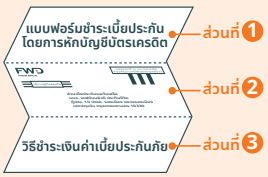
5 ชำระโดยหักบัญชีบัตรเครดิต
ทุกงวดการชำระเบี้ยตามคำสั่งประจำ โดยใช้แบบฟอร์ม
"ชำระเบี้ยประกันโดยการหักบัญชีบัตรเครดิต" จากบริษัทฯ

6 ชำระโดยหักบัญชีธนาคาร
ทุกงวดการชำระเบี้ยตามคำสั่งประจำ โดยใช้แบบฟอร์ม
"หนังสือยินยอมให้หักบัญชีธนาคาร" จากบริษัทฯ

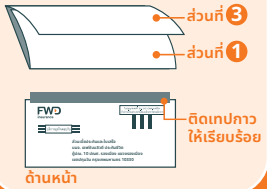
7 ณ จุดบริการดังนี้ เคาน์เตอร์เซอร์วิส · 7-ELEVEN · PAY AT POST · TESCO Lotus

วิธีพับส่งกลับคืนบริษัทฯ

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว พับตามขั้นตอนดังนี้



• พับ**ส่วนที่ 1** ให้อยู่ด้านในแล้วปิดทับด้วย**ส่วนที่ 3**



บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 130 - 132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 3 ชั้น 14, 16, 26 - 29
ถนนวิทยุ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี 1351
fwd.co.th