

**บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**

เลขที่ 130-132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 3 ชั้น 14, 16, 26 - 29  
ถนนวิภาวดี แขวงจตุจักร เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี P 1351 เลขทะเบียนบริษัท 0107563000304  
fwd.co.th



**หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตอัตโนมัติ**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ถือบัตรเครดิต

VISA  Mastercard  JCB วันหมดอายุ [ ] [ ] / [ ] [ ]

หมายเลขบัตรเครดิต [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

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

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน.....โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัตรเครดิตดังกล่าวให้แก่ บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “บริษัท” เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยและ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระให้บริษัท ตามที่ธนาคารได้รับแจ้งจากบริษัท ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกัน.....  
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกัน.....  
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกัน.....

หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลการหักเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า ตามข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากบริษัท ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าต่อเมื่อมีเงินในบัตรเครดิตเพียงพอให้หักได้เต็มจำนวนเท่านั้น

ความยินยอมในการหักบัตรเครดิตดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้กันนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยการทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 10 วัน

**ขอแสดงความนับถือ**

ลงชื่อ ..... เจ้าของบัตร

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)  
(ลายมือชื่อผู้ถือบัตรตามที่ให้ไว้กับธนาคารและ/หรือบริษัทผู้ออกบัตร)

(.....)

หมายเหตุ : \* กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน โดยผู้เอาประกันภัยและเจ้าของบัตรเครดิตจะต้องเป็นบุคคลเดียวกัน หรือบุคคลในครอบครัวเท่านั้น  
\*\* แบบฟอร์มชำระเบี้ยประกันภัยนี้ไม่สามารถใช้ขอหักบัตรเครดิตเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับแบบประกันเลือกได้ ออมตามใจ 10/3 (BE32 หรือแบบสะสมทรัพย์ พิเศษ 10/3) และแบบออมคูปอง 12/4 (BE35 หรือ แบบสะสมทรัพย์ 12/4)