

หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัตรเครดิตแบบ MAIL ORDER



ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว เป็นผู้ถือบัตรเครดิตตามหมายเลขที่ระบุข้างล่างนี้

ในฐานะ ผู้เอาประกัน เกี่ยวพันกับผู้เอาประกันในฐานะ บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร

ยินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เป็นจำนวนเงิน บาท
 (.....)

เพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิตของ ชื่อ..... นามสกุล

โดยเป็นการชำระ งวดแรกใบรับชั่วคราวเลขที่ งวดต่อไปกรมธรรม์เลขที่

บัตร TCC Privilege บัตรธนาคาร..... ประเภทบัตร  

หมายเลขบัตร (ดูจากหมายเลขหลังบัตร 3 หลักสุดท้าย)

วันบัตรหมดอายุ / หากมีข้อขัดข้องสามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ทางหมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร วันที่

ลายมือชื่อผู้เอาประกัน วันที่

ส่วนของบริษัทฯ

สำหรับฝ่ายขาย หากเกิดความเสียหายใดๆ จากการใช้นหนังสือยินยอมฯ หรือข้อความผิดพลาดเกี่ยวกับลายมือชื่อ ซึ่งไม่ได้ทำการตรวจสอบเปรียบเทียบลายมือชื่อหลังบัตรเครดิต ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลายมือชื่อ.....	รหัสตัวแทน	โทรศัพท์.....
-----------------	------------------	---------------

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

รหัสอนุมัติ.....	ชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้อนุมัติ.....	วันที่.....
------------------	--------------------------------------	-------------

ลงชื่อพนักงาน.....	สาขา.....	วันที่.....
--------------------	-----------	-------------

คำแนะนำเพิ่มเติม

- การใช้หนังสือยินยอมให้หักเบี้ยประกัน จากบัญชีบัตรเครดิต 1 ฉบับ สามารถใช้รับชำระเบี้ยประกันเพียง 1 กรมธรรม์เท่านั้น
- หนังสือฯ ฉบับนี้ต้องใช้ควบคู่กับหลักฐานการรับเงินพร้อม ใบรับเงินชั่วคราว ดังนั้น ผู้ชำระเบี้ยประกัน จะต้องเรียกใบรับเงินชั่วคราว พร้อมตรวจสอบกับข้อความในหนังสือยินยอมฯ ฉบับนี้ทุกครั้ง
- ผู้ถือบัตรเครดิต ควรกรอกข้อความในแบบฟอร์มทั้งหมดให้ครบถ้วนด้วยตนเอง