



บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิต

วันที่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินของข้าพเจ้าจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามรายละเอียดดังนี้

กรมธรรม์เลขที่..... รหัสตัวแทน

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

จำนวนเงิน บาท (.....)

บัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย

บัตรเครดิตวิซ่า ธนาคาร.....

บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด ธนาคาร.....

บัตรเครดิตเจซีบี ธนาคาร.....

หมายเลขบัตร - - -

บัตรหมดอายุ -

โดยให้ทำการตัดบัตรวันที่.....

ชื่อเจ้าของบัตร นาย / นาง / นางสาว

ที่อยู่.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

ลายมือชื่อ (ตามบัตร).....

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันเมื่อได้รับการยืนยันจากธนาคารว่าเรียกเก็บเงินได้แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

จำนวนเงิน.....รหัสอนุมัติ.....

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

เลขที่เอกสารอ้างอิง.....