



ทะเบียนเลขที่ 0107537002478

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 10 1 01718 2

(แบบฟอร์มแนบ 1)

## หนังสือให้ความยินยอมหักบัญชีผ่านบัตรเครดิต

วันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_

ยินยอมให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยดังนี้

เลขที่กรมธรรม์	ชื่อผู้เอาประกันภัย	ทะเบียนรถ/ ทรัพย์สินที่ประกัน	จำนวนเงิน (บาท)
รวมเงินทั้งสิ้น	( _____ )		

โดยหักเงินจาก :-

- บัตรเครดิตวีซ่า ธนาคาร \_\_\_\_\_
- บัตรเครดิตมาสเตอร์ ธนาคาร \_\_\_\_\_
- บัตรเครดิตในประเทศ ธนาคาร \_\_\_\_\_
- บัตรเครดิต (อื่น ๆ) \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรเครดิต                     บัตรเครดิตหมดอายุ     เลขบัตรประชาชน                     

ชื่อเจ้าของบัตรเครดิต \_\_\_\_\_

ที่อยู่ตามบัตรเครดิต \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ บ้าน \_\_\_\_\_ ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อผู้ถือบัตรเครดิต \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )