



บริษัท สิ้นมันคองประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SYN MUN KONG INSURANCE Plc.

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
 โทร/Tel. 0-2378-7000 โทรสาร/Fax : 0-2377-3322 www.smk.co.th

313 Srinakarin Road, Huamark, Bangkok, Bangkok 10240
 ทะเบียนเลขที่ 0107637001641 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101094712

แบบฟอร์มชำระค่าเบี้ยประกันด้วยเช็ค หรือ บัตรเครดิต ส่งทางไปรษณีย์

[] ชำระด้วยเช็ค ชื่กร่อมเข้าบัญชี A/C PAYEE ONLY ชื่ "หรือผู้ถือ" สั่งจ่าย บมจ.สิ้นมันคองประกันภัย

(ระบุเลขกรมธรรม์เดิมไว้หลังเช็ค)

ระบุเลขที่เช็ค _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ จำนวนเงิน _____ บาท

[] ชำระด้วยบัตรเครดิต (เฉพาะบัตรที่ชื่อเจ้าของบัตรตรงกับชื่อผู้เอาประกัน)

โปรดขีด ลงใน หน้าประเภทบัตร และระบุหมายเลขบัตรเครดิตของท่าน

  ธ.ไทยพาณิชย์ ธ.กรุงศรีอยุธยา ธ.กสิกรไทย

ชื่อเจ้าของบัตร (เป็นภาษาอังกฤษตามบัตร) _____

เลขที่บัตรเครดิต - - -

หมายเลข 3 ตัวสุดท้ายบนแถบลายเซ็นหลังบัตรเครดิต

จำนวนเงิน บาท ตัวอักษร

ธนาคารผู้ออกบัตร _____ วันหมดอายุ ____/____ ลงลายมือชื่อเจ้าของบัตร _____

รายละเอียดสำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทกรอกรหัสอนุมัติ _____ ผู้ขออนุมัติ _____ / /