Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.
S&A Building, 2nd - 6th floors, No. 302, Silom Road,
Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

บมจ. คุ้มภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย)
อาคารเอสแอนด์เอ ชั้น 2-6 เลขที่ 302 ถนนสีลม
แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยจากบัญชีบัตรเครดิต
Credit Card Payment Authorization Form

วันที่แจ้ง.....
Date of issue

วันที่อนุญาตให้ตัดบัตร.....
Accept date

ข้าพเจ้า ..... มีความประสงค์ให้บริษัท คุ้มภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของบริษัทฯ เท่านั้น
I hereby authorize Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL. to charge my credit card account indicated below for the insurance premium only.

ตามกรมธรรม์เลขที่ / Policy No. ..... ทะเบียนรถเลขที่ / Vehicle Registration No. .....

ชื่อผู้เอาประกันภัย / Insured Name .....

จำนวน / Amount ..... บาท (.....) โดยหักเงินจาก

ธนาคารเจ้าของบัตร / Issuer Bank .....

ประเภทบัตร / Card type ☐ วีซ่า / Visa ☐ มาสเตอร์ การ์ด / Master Card ☐ Other

หมายเลขบัตร / Credit Card Number

				■					■					■	■			

บัตรหมดอายุ
Expiry date

		■		

ชื่อเจ้าของบัตร / Cardholder's Name .....

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร / Credit Card Billing Address .....

โทรศัพท์ / Telephone No. ..... มีความเกี่ยวข้องเป็น ..... ของผู้เอาประกันภัยตามรายชื่อด้านบน
(Relationship to Insured)

ลายมือชื่อ (ตามบัตรเครดิต) / Cardholder's signature ..... (เจ้าของบัตรเครดิต)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท คุ้มภัยโตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือตัวแทนของบริษัท จัดเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการบริการตามสัญญาประกันภัย ต่อเนื่องไปจนกว่าความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัยของข้าพเจ้าจะสิ้นสุดลง ภายใต้ข้อกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลส่วนบุคคลและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลายมือชื่อ (ตามบัตรเครดิต) / Cardholder's signature ..... (ผู้ให้ความยินยอม)

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งสำเนาบัตรเครดิตและสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตัดบัตรเครดิต
I have enclosed a signed copy of the credit card and ID card for the agreed payment by it.

ATTN : ..... TEL : ..... FAX : .....

FROM : ..... TEL : ..... FAX : .....