



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel.0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต (CREDIT CARD PAYMENT CONSENT FORM)

เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลบัตรเครดิตของท่าน กรุณากรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต ให้ครบถ้วนพร้อมลงลายมือชื่อให้ตรงกับหลังบัตรเครดิตที่ใช้ชำระเงินและถ่ายสำเนาหรือสแกนเอกสารส่งกลับมายังบริษัทฯ โดยช่องทางดังนี้

For your credit card security, please complete and sign this credit card payment consent form with your signature as appears on your credit card and sent it back via

โทรสาร 0 2610 2151
Fax

หรือ
or



เว็บไซต์ bangkokinsurance.com/PAYMENT_UPLOAD
Website

หรือสแกน/QR Code
or scan QR Code

โดยเปิดแอปพลิเคชันกล้องถ่ายรูบบนสมาร์ตโฟนและส่องไปที่ QR Code ไม่ต้องกดชัตเตอร์ถ่ายรูป จากนั้นกดข้อความแจ้งเตือนที่ปรากฏเข้าสู่เว็บไซต์ เพื่ออัปโหลดเอกสาร

To upload file via QR Code, open camera application and point it steadily towards the QR Code then tap the pop-up notification

วันที่ _____
Date

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ _____ ชื่อ _____ นามสกุล _____
Mr. Mrs. Ms. Other Name Last Name

มีความประสงค์ให้บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) ทักบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตาม
กรมธรรม์เลขที่/ชื่อผู้เอาประกันภัย _____

I hereby authorize Bangkok Insurance PCL. to charge my credit card for Insurance policy number/insured's name

ชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ข้างต้น
A One-time payment.

ชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ข้างต้น รวมถึงการแจ้งต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยทุกปี จนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกมายังบริษัทฯ
เป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ เบี้ยประกันภัยในการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย อาจมีการเปลี่ยนแปลง โดยบริษัทฯ จะแจ้งให้ทราบตามใบเตือนต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย
A payment for the stated policy and recurring charge for the renewal until there is a written notice to request change or cancellation to the company. If there is any change
in the amount of premium, it will be specified in the renewal notice.

วีซ่า ธนาคาร _____ มาสเตอร์การ์ด ธนาคาร _____
Visa Issuing Bank MasterCard Issuing Bank

หมายเลขบัตร _____ บัตรหมดอายุ _____
Credit Card No. Expiry Date

โทรศัพท์ _____
Tel.

จำนวนเงิน _____ บาท จำนวนเงินตัวอักษร _____
Amount Baht Amount in Words

สอบถามรายละเอียดวิธีการชำระด้วยบัตรเครดิต โปรดติดต่อ 0 2285 7660
If you require further information regarding a credit card enquiry, please contact 02 285 7660

สอบถามเรื่องการต่ออายุประกันภัย โปรดติดต่อ 0 2285 8888
If you require further information regarding renewal, please contact 02 285 8888
(1353-AT-01-8643)

ลายมือชื่อตามบัตร
Cardholder's Signature



Remark: 1. การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิต สามารถชำระได้เฉพาะกรมธรรม์ที่ประกันภัยในนามบุคคล เท่านั้น
This credit card payment can be applied for individuals (non-corporate) only.

2. บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งจะมีผลบังคับเมื่อเรียกเก็บเงินได้แล้ว
The Company will then send the receipt/tax invoice to the insured's billing address after the payment as completed

3. นอกจากแบบฟอร์มข้างต้นท่านยังสามารถชำระผ่านทาง www.bangkokinsurance.com หรือผ่านแอปพลิเคชัน BKI iCare
The credit card payment can also be made on www.bangkokinsurance.com or BKI iCare Application