



บริษัท สินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)

SYN MUN KONG INSURANCE PLC

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 313 SRINAKARIN ROAD, HUAMARIC, BANGKAPU BANGKOK 10240

โทรTel. 0-2378-7000 โทรสารFax : 0-2377-3322 www.smk.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107537001841 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3101054712

แบบฟอร์มชำระค่าเบี้ยประกันด้วยบัตรเครดิต (MAIL ORDER)

ทำที่.....

วันที่.....

ชื่อผู้เอาประกัน :

เลขที่กรมธรรม์ : เลขรับแจ้ง : ทะเบียนรถ :

ชื่อผู้ถือบัตร : เบอร์โทร :

ชื่อธนาคาร :

เลขที่บัตรเครดิต : - - -

ชื่อเจ้าของบัตร (เป็นภาษาอังกฤษตามบัตร) :

ธนาคารผู้ออกบัตร : วันหมดอายุบัตร :/...../.....

จำนวนเงิน : บาท ตัวอักษร :

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้ถือบัตร

(ลายมือชื่อให้เหมือนกับที่ปรากฏบนบัตรเครดิต)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

(.....) ตัวบรรจง

กรณีชื่อผู้เอาประกันไม่ตรงกับเจ้าของบัตรเครดิต ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของบัตรเครดิตเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อขอชำระค่าเบี้ยประกันแทนผู้เอาประกัน