



บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)

AXA Insurance Public Company Limited

ชั้น 23 ซิ อาคารสูงคดีนิเวศน์ 1168/67 ถนนพระราม 4 แขวงทุ่งพญาไท เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120  
23Fl., Lumpini Tower 1168/67 Rama 4 Road Tungmahamek Sathorn Bangkok 10120  
Tel no. 0 2679 7600 Fax no. 0 2285 6383

**แบบฟอร์มการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย**  
(Premium Payment Application Form)

**1. ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured Name)**

ชื่อ (Name) \_\_\_\_\_

นามสกุล (Surname) \_\_\_\_\_

**2. ที่อยู่ (Address)**

ชั้น (Floor) \_\_\_\_\_ อาคาร (Building) \_\_\_\_\_

เลขที่ (No) \_\_\_\_\_ ซอย (Soi) \_\_\_\_\_

ถนน (Road) \_\_\_\_\_ แขวง (Sub-District) \_\_\_\_\_

เขต (District) \_\_\_\_\_ จังหวัด (Province) \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ (Post Code) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (Tel no) \_\_\_\_\_

โทรสาร (Fax no) \_\_\_\_\_

**3. รายละเอียดกรมธรรม์ (Detail of Policies)**

ลำดับที่ (Item no.)	เลขที่กรมธรรม์ (Policy no)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
	รวมทั้งสิ้น (Total)	

**4. ชำระเงินโดย (Payment by)**

โอนเงินเข้าบัญชีกระแสสรายวัน "บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)"  
Transfer to "AXA Insurance Public Co., Ltd."

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาอุ่มพินี เลขที่บัญชี 023-3-03851-3  
Siam Commercial Bank Public Co., Ltd. Lumpini Branch Account no.

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาอุ่มพินี เลขที่บัญชี 124-3-08399-3  
Bangkok Bank Public Co., Ltd. Lumpini Branch Account no.

ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) สำนักงานสาทร เลขที่บัญชี 047-1-02145-1  
United Overseas Bank (Tha) Public Co., Ltd. Sathorn Branch Account no.

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาอุ่มพินี เลขที่บัญชี 256-0-00737-9  
Bank of Ayudhya Public Co., Ltd. Lumpini Branch Account no.

(กรุณากำส่งสำเนาใบฝากเงินให้กับทางบริษัทด้วย)

(Kindly fax and send us the duplicated pay-in slip,

สั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)"  
Please make crossed cheque payable to "AXA Insurance Public Co., Ltd."

ธนาคาร (Bank) \_\_\_\_\_ เช็คเลขที่ (Cheque no) \_\_\_\_\_

สาขา (Branch) \_\_\_\_\_ วันที่ (Date) \_\_\_\_\_

บัตรเครดิต (Credit Card)  VISA  MASTER

ธนาคาร (Bank) \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตร (Credit Card No)

□ □ □ □ — □ □ □ □ — □ □ □ □ — □ □ □ □

ชื่อผู้ถือบัตร (Cardholder's name) \_\_\_\_\_

วันหมดอายุ (Expiry) \_\_\_\_\_ (MM/YY)

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร (Cardholder's Signature) \_\_\_\_\_ วันที่เซ็นปี (DDMMYY)

หมายเหตุ: การชำระเงินจะมีผลสมบูรณ์เมื่อทางบริษัทฯ ได้ทำการเรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว  
Remarks: (This payment is valid only when the transaction has been honoured)