



บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)

CHAO PHAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

3675 อาคารกรุงไทยเทรคเตอร์ ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทร.0-2648-6670

แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต

รายละเอียดเจ้าของบัตร

ชื่อ - นามสกุล (เจ้าของบัตร) :
ที่อยู่ :
เบอร์โทรศัพท์ : แฟกซ์ : E-mail :

รายละเอียดผู้เอาประกัน

ชื่อ - นามสกุล (ผู้เอาประกัน) :
ประเภทการประกัน วันเริ่มคุ้มครอง วันหมดอายุ
กรมธรรม์เลขที่ จำนวนเงิน

รายละเอียดบัตรเครดิต

VISA CARD ออกโดย.....
 MASTER CARD ออกโดย.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ทางบริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของ
ข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน ตั้งมีรายละเอียดข้างต้นเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....
(.....) จากธนาคารหรือบริษัทที่ออกบัตรเครดิตของบริษัทเจ้า ดังนี้
หมายเลขบัตร : □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ □□□ หมายถึง 3 หลักสุดท้ายที่ปรากฏ
ในแถบลายเซ็นด้านหลังบัตรเครดิต
บัตรหมดอายุวันที่ ภายหลัง (เจ้าของบัตร) :
วันที่ :

เจ้าหน้าที่บริษัทฯ

ตำแหน่งงาน / ศูนย์ : ส่งชื่อเจ้าหน้าที่ :
วันที่ :

วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

- | | |
|--|---|
| <p>1. ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย, ไทยพาณิชย์, นครหลวงไทย</p> <p>2. ชำระทางไปรษณีย์</p> <p>ส่งเช็ค แกวชัวร์เช็ค หรือ ครีฟ โดยขีดพร้อมเช็ค และขีดนำหรือผู้ถือ
สั่งจ่าย " บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน) " พร้อมส่งมาที่
บมจ.เจ้าพระยาประกันภัย (ฝ่ายการเงิน) เลขที่ 3675 อาคารกรุงไทย
เทรคเตอร์ ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
และเขียนหลังเช็คชำระเบี้ยประกันกรมธรรม์เลขที่ พร้อมชื่อผู้เอาประกัน</p> | <p>3. ชำระผ่านบัตรเครดิต (ทุกประเภทบัตรที่เป็น VISA และ MASTER CARD)</p> <p>3.1. วิธี CALL ORDER โดยแจ้งหมายเลขบัตรเครดิต กับฝ่ายการเงิน หมายเลข
โทรศัพท์ 0-2648-6670, 0-2648-6672</p> <p>3.2. วิธี MAIL ORDER โดยกรอกรายละเอียดการชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต
พร้อมส่ง FAX. มาที่ฝ่ายการเงิน หมายเลขโทรสาร. 0-2648-6419 หรือส่งมาที่
บมจ.เจ้าพระยาประกันภัย (ฝ่ายการเงิน) เลขที่ 3675 อาคารกรุงไทยเทรคเตอร์
ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110</p> |
|--|---|