From:	(กรุณาสำเนาด้านหน้า-หลังบัตร พร้อมเซ็นต์กำกับ)			Tel: Ext.		Fax:	
To:	_____ / บมจ.แอกซ่าประกันภัย			Tel: Ext.		Fax:	
		Date:					

แบบฟอร์มการแบ่งชำระอัตโนมัติผ่านบัตรเครดิตซิตี้แบงก์ (PayLite)

Reference No. ……..

ข้าพเจ้า ชื่อ นาย/นางสาว/นาง ……..... นามสกุล .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน .....ประสงค์ขอสมัครทำประกันภัยรถยนต์ประเภท…….....…

กับบริษัท….....ตั้งอยู่เลขที่…….....และประสงค์ขอ

ชำระเงินผ่านระบบแบ่งชำระ PayLite โดยยินยอมให้ธนาคารซิตี้แบงก์ (“ธนาคาร”)ทำการตัดยอดเงินค่าใช้จ่ายผ่านระบบแบ่งชำระอัตโนมัติ

PayLite ในอัตราดอกเบี้ย 0% เป็นระยะเวลา .....**4**..... เดือน โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับรถคันที่เอาเอาประกันภัยดังนี้

ยี่ห้อรถ.....แบบ/รุ่น.....สี.....ขนาดเครื่องยนต์.....ซีซี

จำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง ปีที่จดทะเบียน.....จังหวัด.....ทะเบียนรถยนต์.... …….....…….

อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม (ถ้ามีโปรดระบุ) .....

การประกันภัยรถยนต์ประเภท ..... [ ] รวม [ ] ไม่รวม พ.ร.บ. ระยะเวลาคุ้มครอง(ว/ด/ป): .....

จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ต้องชำระ รวมทั้งสิ้น.....บาท โดยแบ่งชำระ ....**4**.... งวด ๆ ละ ..... บาท

ข้าพเจ้าตกลงที่จะชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ดังกล่าวข้างต้นจากบัญชีบัตรเครดิตซิตี้แบงก์ของข้าพเจ้า ดังนี้

หมายเลขบัตรเครดิตซิตี้แบงก์ วันบัตรหมดอายุ (เดือน/ ปี)

				-					-					-								

ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้าตกลงยินยอมและผูกพันปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขหลักของแผนการแบ่งชำระแบบ PayLiteและ/หรือข้อกำหนดและเงื่อนไขใดๆ เพิ่มเติมที่ธนาคารแจ้งให้ทราบเป็นครั้งคราวอีกส่วนหนึ่งด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่ระบุตามสัญญานี้ และ/หรือ ที่ระบุไว้ในข้อกำหนดและเงื่อนไขเพิ่มเติมอื่น พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นและข้อความที่ปรากฏในเอกสารต่างๆ

เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร (ลายเซ็นให้ตรงกับบัตร) .....

วันที่ (ว/ด/ป) ...../...../..... (.....)

หมายเหตุ: 1. จำนวนเงินทั้งหมดของเบี้ยประกันภัยรถยนต์ จะต้องอยู่ภายใต้วงเงินบัตรเครดิตที่สามารถใช้ได้

2. ธนาคารซิตี้แบงก์ มิได้มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้บริการเกี่ยวกับแผนประกันภัยหรือเป็นตัวแทนประกันภัยและธนาคารซิตี้แบงก์มิได้มีนิติสัมพันธ์ใดๆ กับบริษัทประกันภัยนายหน้าประกันภัยเป็นผู้เสนอแผนประกันภัย ซึ่งธนาคารมีความเห็นว่าเป็นประโยชน์กับสมาชิกบัตรเครดิตซิตี้แบงก์ ซึ่งสมาชิกฯมีสิทธิที่จะเอาประกันภัยหรือไม่ก็ได้ และถ้าประสงค์จะเอาประกันภัย ก็จะเป็นผู้เอาประกันติดต่อโดยตรงกับบริษัทประกันภัย ซึ่งธนาคารฯจะให้ความสะดวกในการเรียกเก็บเบี้ยประกันผ่านบัตรฯ เพื่อชำระให้แก่บริษัทประกันภัยเท่านั้น

3. ส่งแบบฟอร์มต้นฉบับกลับมายังบริษัททางไปรษณีย์ ตามชื่อเจ้าหน้าที่และที่อยู่ข้างต้น บริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ให้ทันที

สำหรับเจ้าหน้าที่/ For officer only (Policy)

Received Date:…….Approval Code:…….Date:……..

☐ New ☐ Renew Approved by:…….Date:……...

Order by:……...Date:……..

Car Insurance