

# ใบรับทราบเงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... (ตัวบรรจง) Line ID (ถ้ามี) : .....

โทรศัพท์มือถือ

รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

ประกันภัยรถยนต์ : เบี้ยรวมอากรภาษีเต็มปี .....

ยี่ห้อรถยนต์ / รุ่น ..... เลขตัวถัง.....

ทะเบียนรถยนต์ ..... ประเภทกรมธรรม์ .....

ประกันภัยอื่น : ..... อัคคีภัย ..... เบ็ดเตล็ด เบี้ยรวมอากรภาษีเต็มปี .....

ข้าพเจ้าได้ตกลงทำประกันภัยแบบชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวด และได้รับทราบเงื่อนไขของการชำระเบี้ยเป็นรายงวด จำนวน 3 งวด ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่าเมื่อข้าพเจ้าได้ชำระเบี้ยงวดแรกแล้ว ข้าพเจ้าจึงจะได้รับชุดกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบทำาย และรับทราบเงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายงวด จำนวนเงินที่ต้องจ่ายในแต่ละงวด โดยมีกำหนดการชำระเงินในแต่ละงวด ดังต่อไปนี้
  - 1) งวดแรก ก่อนออกกรมธรรม์
  - 2) งวดที่ 2 ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ออกกรมธรรม์
  - 3) งวดที่ 3 ภายใน 2 เดือน นับจากวันที่ออกกรมธรรม์
2. ข้าพเจ้ายินดีให้เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ หรือบุคคลที่บริษัทฯมอบหมาย หรือตัวแทน นายหน้า ติดต่อข้าพเจ้าทางโทรศัพท์ ดังที่ระบุไว้ข้างต้น ตลอดจนแจ้งเตือนให้ชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามที่ตกลงกันได้
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่าหากเกิดสินไหมในช่วงก่อนการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยแล้วเสร็จ ข้าพเจ้าตกลงจะชำระค่าเบี้ยที่ยังคงค้างชำระอยู่ทั้งหมดเต็มจำนวนให้กับบริษัทฯก่อนบริษัทฯจ่ายค่าสินไหม หรือ ยินยอมให้บริษัทฯหักค่าสินไหมที่เกิดขึ้นเท่ากับจำนวนค่าเบี้ยที่ยังไม่ได้ชำระทั้งหมดมาชำระค่าเบี้ยก่อนการจ่ายสินไหม และหากข้าพเจ้าไม่ชำระเบี้ยฯ ให้ตรงตามที่กำหนดในข้อ 1 บริษัทฯจะทำการสลักหลังเปลี่ยนแปลงวันที่คุ้มครองให้ลดลงเหลือตามจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าได้ชำระแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบเงื่อนไข จึงได้ลงลายมือชื่อยืนยัน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนเพื่อใช้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....ผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ.....ตัวแทน รหัสตัวแทน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เอกสารประกอบการเข้าร่วมโครงการ :

สำเนาบัตรประชาชน หรือกรณีที่เป็นนิติบุคคล/หจก. ต้องใช้หนังสือรับรองบริษัทและบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจลงนามพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง หากท่านมีข้อสงสัย สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Call Center โทร. 0-2640-7777

เอกสารฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธ.ค. 2563