



แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัย โดยการ “หักบัญชีบัตรเครดิต”




ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล เจ้าของบัตร) มีความประสงค์ยินยอม

ให้บริษัทมิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิต ของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ประกันภัย
กรมธรรม์เลขที่/เลขอ้างอิง (Policy Number/reference NO)

ชื่อผู้เอาประกัน รหัสตัวแทน ชื่อตัวแทน

เป็นจำนวนเงินรวม บาท (.....

หมายเลขบัตรเครดิต ---

วันหมดอายุ / ประเภทบัตรเครดิต   

ธนาคารผู้ออกบัตร ให้ทำการตัดบัตรเครดิตในวันที่ //

ลายมือชื่อ (ตามหลังบัตร)

โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

การชำระเบี้ยประกัน โดยการหักบัญชีบัตรเครดิต

1. ผู้ถือบัตรกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม หักบัญชีบัตรเครดิต ให้ครบถ้วน และลงลายมือชื่อผู้ถือบัตรให้ตรงกับที่ให้ไว้
กับธนาคาร หรือ บริษัทผู้ออกบัตร

2. นำส่งหนังสือแบบฟอร์ม หักบัญชีบัตรเครดิต กลับมายังฝ่ายการเงิน สำนักงานใหญ่ ก่อนวันครบกำหนดชำระ
หากวันครบกำหนดชำระเป็นวันหยุด ต้องแจ้งให้หักบัญชีภายในเวลา 12.00 น. ของวันทำการสุดท้ายก่อนวันหยุด

นำส่งแบบฟอร์มทางโทรสาร (FAX) หมายเลข 02-6407799 ต่อ 8225 หรือแนบ File ส่งทาง E mail Address TO :

Paylist@mittare.com ส่งจากเมลภายในบริษัท ส่งถึง : แผนกรับเบี้ยประกัน

ค่าธรรมเนียมบัตร

ประเภทบัตร	ค่าบริการ (%)
มาสเตอร์ (Master Card)	1.5
วีซ่า/เจซีบี (Visa Card / JCB Card)	2.2

ตัวอย่าง

ประเภทบัตร	เบ็ัรรวม (บาท)	ค่าธรรมเนียม (บาท)	ยอดที่ต้องระบุในแบบฟอร์ม (บาท)
มาสเตอร์ (Master Card)	10,000.-	$10,000 \times 1.5$ = 150	10,150.-
วีซ่า/เจซีบี (Visa Card / JCB Card)	10,000.-	$10,000 \times 2.2$ = 220	10,220.-