

เรื่อง การแจ้งขอผ่อนชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต

เรียน ท่านเจ้าของสำนักงานตัวแทน

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1.แบบฟอร์มการแจ้งขอผ่อนชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต

2.วิธีการแจ้งขอผ่อนชำระ

จากโครงการผ่อนชำระเบี้ยประกัน 0 % “ มิตรแท้ สบายกระเป๋า ” สำหรับผู้เอาประกันที่ประสงค์ผ่อนชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิตที่เข้าร่วมโครงการประกอบด้วยบัตรเครดิตจากสถาบันการเงินดังนี้

- บัตรเครดิต กรุงศรี จีอีและในกลุ่ม(บัตรเครดิตกรุงศรี , เซ็นทรัลคาร์ด(Central Card) , โรบินสัน(Robinson) , โฮมโปร(Hompro),เทสโก้โลตัส (Tessco Lotus) เริ่มใช้เดือน เมษายน 2559
- บัตรเครดิต กรุงศรีเฟิร์สช้อยส์
- บัตรเครดิต เคทีซี (KTC) เริ่มใช้ได้ต้นเดือนมีนาคม 2554

โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1.ผู้เอาประกันไม่เสียค่าใช้จ่ายในการใช้บริการ

2.ค่าใช้จ่ายในการขอใช้บริการผ่อนชำระหักจากผลตอบแทนของผู้ให้บริการตามประเภทของบัตรและระยะเวลาในการผ่อนชำระ

3.เบี้ยประกันที่ผ่อนชำระตั้งแต่ 3,000 บาทขึ้นไปต่อ 1 กรมธรรม์

4.จำนวนเงินขั้นต่ำ 500 บาท ต่องวด

5.ระยะเวลาในการผ่อนชำระนานสูงสุด 10 เดือน ตามประเภทของบัตร

6.บัตรเครดิตกรุงศรีและในกลุ่ม (บัตรเครดิตกรุงศรี , เซ็นทรัลคาร์ด , โรบินสัน , โฮมโปร, เทสโก้โลตัส)

บัตรเครดิตกรุงศรีเฟิร์สช้อยส์ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ถือบัตร(เจ้าของบัตร) หรือนุคคลที่เกี่ยวข้องกับผู้เอาประกันภัย

- บัตรเครดิตเคทีซี (KTC) ผู้ถือบัตร(เจ้าของบัตร) จะต้องเป็นผู้เอาประกันภัยเท่านั้น

7.ผู้ให้บริการจะต้องนำส่งเอกสารต้นฉบับ(ลงนามจริง)ให้ถึงแผนกการเงินรับเบี้ยประกันก่อนวันครบกำหนดชำระ 5 วัน (Due – 5)

หากท่านประสงค์จะสอบถามเพิ่มเติม สอบถามได้ที่ทีมงานที่ท่านสังกัดหรือแผนกการเงินรับเบี้ยประกัน หมายเลขโทรศัพท์ 0-2640-7777 ต่อ 8236 คุณปิยพร ทองรักศรี ในวันและเวลาทำการ จ.-ศ. 08.30 น. - 17.00 น.

E-mail : paylist@mittare.com

Line ID : MITTARE-PAYIN

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายการเงินและลงทุน

วิธีการปฏิบัติในการแจ้งขอผ่อนชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต

1. ผู้ถือบัตรนำบัตรมาชำระที่แผนกการเงินรับเบี้ยประกัน สำนักงานใหญ่ ในวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.30 – 17.00
2. นำส่งเอกสารต้นฉบับที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ส่งเอกสารลงทะเบียนให้ถึงแผนกการเงินรับเบี้ยประกันก่อนวันครบกำหนดชำระ 5 วัน (Due -5) โดยมีเอกสารที่ต้องนำส่งตามประเภทบัตรดังนี้
 - 2.1. บัตรกรุงศรีจีอีและในกลุ่ม (บัตรเครดิตกรุงศรี , เซ็นทรัลคาร์ด, โรบินสัน, โสมโปร, เทสโก้โลตัส)
(ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้เอาประกันภัยหรือผู้เกี่ยวข้อง)
 - แบบฟอร์มใบคำขอรับการสนับสนุนทางการเงินเพื่อการผ่อนชำระค่าสินค้าและบริการ
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้ถือบัตร หน้า – หลัง ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาบัตรเครดิต หน้า – หลัง
 - สำเนากรมธรรม์
 - 2.2. บัตรเครดิตกรุงศรีเฟิร์สช้อยส์ (ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้เอาประกันภัยหรือผู้เกี่ยวข้อง)
 - แบบฟอร์มใบบันทึกเพิ่มเติมข้อตกลงสินเชื่อ โดยให้ผู้ถือบัตรเก็บสำเนาฉบับล่าสุดสีขาวไว้ เป็นหลักฐาน (สีเหลือง, ชมพู ,เขียว ส่งคืน บริษัท)
 - สำเนากรมธรรม์
 - สำเนาบัตรประชาชน ผู้ถือบัตร หน้า – หลัง ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาบัตรเครดิต หน้า -หลัง
 - 2.3. บัตรเครดิต เคทีซี (ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้เอาประกันเท่านั้น)
 - แบบฟอร์มใบคำขอรับการสนับสนุนทางการเงินเพื่อการผ่อนชำระค่าสินค้าและบริการ
 - สำเนากรมธรรม์
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้ถือบัตร หน้า – หลัง ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
 - สำเนาบัตรเครดิต หน้า -หลัง
3. วิธีการกรอกข้อมูลตามตัวอย่างของแต่ละสถาบันการเงินตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
4. อัตราค่าใช้จ่ายที่หักจากผลตอบแทนของผู้ให้บริการ (คำนวณจากเบี้ยประกันก่อนรวมภาษีอากร)

ประเภทบัตร	อัตราค่าใช้จ่ายในการใช้บริการผ่อนชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต				
	3 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	10 เดือน
กรุงศรีจีอีและในกลุ่ม	4.50%	5.50%	7.00%	9.50%	10.50%
บัตรกรุงศรีเฟิร์สช้อยส์	4.50%	6.00%	8.50%	13.00%	14.00%
บัตรเคทีซี (KTC)	5.00%		7.50%		11.00%

วิธีการกรอกข้อมูล

บัตรเครดิตกรุงศรีจีอีและในกลุ่ม

(บัตรเครดิตกรุงศรี ,เซ็นทรัลคาร์ด,โรบินสัน,โฮมโปร,เทสโก้โลตัส)

- 1.วันที่ที่กรอกเอกสาร
- 2.ชื่อ – นามสกุล ผู้ถือบัตร
- 3.เลขที่บัตรเครดิต
- 4.หมายเลข 3 ตัวท้ายตามแถบลายเซ็นหลังบัตร
- 5.วันหมดอายุของบัตร
- 6.เลขที่สินค้า = เลขที่กรมธรรม์ กรณีกรมธรรม์ควบให้ระบุเฉพาะเลขกรมธรรม์หลัก
- 7-8. กรอกจำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือที่ชำระ (เบี้ยรวม)
- 9-10 . กรอกจำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือที่ขอผ่อนชำระ (เบี้ยรวม)
- 11 .เลือกจำนวนงวดในการผ่อนชำระ
- 12. จำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือในการผ่อนชำระต่องวด
- 13.ลายเซ็นผู้ถือบัตร(ตามหลังบัตร) , ชื่อผู้ถือบัตรตัวบรรจง , โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
- 14.ชื่อ – นามสกุล , รหัสตัวแทนเจ้าของผลงาน , โทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ ลงนามยินยอม

ตัวอย่าง



ใบคำขอรับการสนับสนุนทางการเงินเพื่อการผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการ
ตามโครงการ “ผ่อนชำระค่าสินค้ากับบริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)”

1) ที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559

ข้าพเจ้า 2) นายสมมุติ จรุงใจ ผู้ถือบัตรเครดิต ที่ออกโดย บริษัท อยูธยา แคปปิตอล เซอร์วิสเซส จำกัด/บริษัท เจเนอรัล คาร์ด เซอร์วิสเซส จำกัด/บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด / บริษัท เทสโก้คาร์ด เซอร์วิสเซส จำกัด
หมายเลขบัตรเครดิต 3) หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นหลังบัตร 4)
วันหมดอายุ บัตร / 5)

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนทางการเงินจากบริษัทบัตรฯ ในการผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการ ตามโครงการ โดยข้าพเจ้าได้ตกลงซื้อ
สินค้า/บริการจาก บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขที่สินค้า 6) โดยมีมูลค่าที่ต้อง
ชำระให้แก่บริษัทเป็นจำนวน 6,666 7) (หกพันหกร้อยหกสิบหกบาทถ้วน 8) คิดราคาดังกล่าวนี้นี้เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มไว้แล้ว

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะใช้บริการผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการ จากบริษัทบัตรฯ เป็นจำนวน 6,666 บาท 9)
(หกพันหกร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) โดยข้าพเจ้าตกลงจะผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการดังกล่าว เป็นจำนวนทั้งสิ้น 3 งวด 4 งวด 6 งวด 9 งวด 10 งวด 10)

โดยจะชำระค่างวดทุกๆเดือน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะชำระงวดละ 1,666.50 บาท (หนึ่งพันหกร้อยหกสิบหกบาทห้าสิบบาทถ้วน)
โดยขอให้ธนาคารเรียกเก็บเงินจำนวนดังกล่าวจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ ณ วันที่ 11) ระหว่างแต่ละงวด 12) ระงับข้างต้นจนกว่าจะครบถ้วน
ในกรณีที่ธนาคารมีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิตของข้าพเจ้าไม่ว่าด้วยเหตุใด หรือเมื่อใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ที่ได้รับการสนับสนุนใน
ครั้งนี้ให้แก่ธนาคารครบถ้วน โดยให้นำยอดหนี้ที่ค้างชำระเข้าร่วมเป็นยอดหนี้ในบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ทันที และในการขอรับการสนับสนุนในครั้งนี้
ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและยึดถือเงื่อนไขฉบับเดียวกับการใช้บัตรเครดิตที่ออกโดยบริษัทฯตามปกติทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้ขอใช้บริการสถาบันการเงิน

(นายสมมุติ จรุงใจ) 13)

โทรศัพท์ 081-1234567

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาบัตรเครดิต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จัดส่งมาพร้อมแบบฟอร์มนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ร้านค้า
หมายเลขร้านค้า _____
รหัสส่งเสริมการขาย _____
รหัสอนุมัติ _____
วันที่ขออนุมัติวงเงิน _____
เจ้าหน้าที่ร้านค้าผู้ขออนุมัติ _____

ลงชื่อ _____ ตัวแทนผู้ให้บริการ

รหัส BK 1234 14)

โทรศัพท์ 081-2345678

ใบคำขอบัตรเครดิตกรุงศรีเฟิร์สช้อยส์

- 1. ระบุเลขที่บัตรเครดิตให้ครบถ้วน 16 หลัก
- 2. วันที่ให้ทำรายการตัดบัตรเครดิต
- 3. ชื่อร้านค้า/สาขา ให้ระบุ “ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ”
- 4. ประเภทสินค้า = เลขกรมธรรม์ กรณีกรมธรรม์ควบให้ระบุเฉพาะเลขกรมธรรม์หลัก
- 5. ราคาสินค้า/บริการ = จำนวนเงินเบียร์รวมตามหน้าตารางกรมธรรม์เท่านั้นไม่หักส่วนลดใดๆ
- 6. ระยะเวลาผ่อน = จำนวนงวดที่ต้องการผ่อนชำระ
- 7. ดอกเบี้ย = 0 %
- 8. ยอดรวมทั้งสิ้น = จำนวนเงินเบียร์รวมตามหน้าตารางกรมธรรม์เท่านั้นไม่หักส่วนลดใดๆ
- 9. ค่างวดชำระต่อเดือน = จำนวนเงินที่ผ่อนชำระในแต่ละงวด (เบียร์รวม หากร เดือนที่ผ่อน)
- 10. ลายมือชื่อผู้ถือบัตรเครดิต = ลายเซ็นตามหลังบัตรเครดิต
- 11. โทรศัพท์ติดต่อ = เบอร์ผู้ถือบัตรเครดิตที่สามารถติดต่อได้
- 12. วันหมดอายุบัตร = เดือน (2 หลัก) / ปี (2 หลัก) (กรณีบัตรเฟิร์สช้อยส์ผ่อนอย่างเดียวไม่มีชิปการ์ดไม่ต้องเขียน)
- ตัวแทนเจ้าของผลงานตรวจสอบความถูกต้องและส่งมอบแบบฟอร์มแผ่นแรกสีฟ้าและแผ่น 2 สีส้มกลับคืนให้กับแผนกการเงินรับเบียร์ และแผ่น 3 สดท้ายสีน้ำตาล ให้กับผู้ถือบัตรเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ตัวอย่าง

COMPACT supply CO., LTD. TEL: 0-2882-0472-3, 0-2433-3359-40 FAX: 0-2882-0474, 0-2882-1734
V.01/18

หมายเลขบัตร 16 หลัก (1) [Redacted]	วันที่ (2)	รหัสร้านค้า
วันที่หมดอายุบัตร (12)	ชื่อร้านค้า/สาขา (3) บมจ. วิสาหกิจประเทศ	
<input type="checkbox"/> บัตรเครดิตกรุงศรี/โอบีเอส <input type="checkbox"/> บัตรเครดิตเกสท์ ไคดิล วีซ่า <input checked="" type="checkbox"/> บัตรกรุงศรี เฟรชชียอดส์ <input type="checkbox"/> บัตรเซ็นทรัล เดอ-วัน เฟรชชียอดส์ โทรศัพท์ศูนย์บัตรด่วน 0-2627-8399	รหัสส่งเสริมการขาย	หมายเลขใบหักภาษี
โทรศัพท์ศูนย์บัตรด่วน โทร. 0-2627-8080 (กรุงเทพฯ), 0-2627-8070 (ต่างจังหวัด)	ประเภทสินค้า/ชื่อ/รุ่น/แบรนด์ เลขการสมัคร (4)	รหัสศูนย์บัตร
(10) x _____ ลายมือชื่อผู้ถือบัตร โทรศัพท์ติดต่อ (11)	หมายเลขเครื่อง/IMEI	รหัสศูนย์บัตร
	สาขาสินค้า / บริการ เยื้องรวม (5)	รหัสศูนย์บัตร
	ระยะเวลาผ่อน (6) เดือน	ดอกเบี้ย (7) %
	ยอดรวมทั้งสิ้น เยื้องรวม (8) บาท	บาท
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (9) บาท	บาท
	พนักงานชื้อ	วัน/เลขที่งานบัตร: 00000000

สำหรับกรุงศรี ศูนย์แม่ข่ายกรุงศรีสาขาแม่ข่าย

บัตรเครดิตเคทีซี(KTC)

- 1.วันที่ที่กรอกเอกสาร
- 2.ชื่อ - นามสกุล ผู้ถือบัตร
- 3.เลขที่บัตรเครดิต
- 4.หมายเลข 3 ตัวท้ายตามแถบลายเซ็นหลังบัตร
- 5.วันหมดอายุของบัตร
- 6.เลขที่สินค้า = เลขที่กรมธรรม์ กรณีกรมธรรม์ควบให้ระบุเฉพาะเลขกรมธรรม์หลัก
- 7-8. กรอกจำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือที่ชำระ(เบียร์รวม)
- 9-10 . กรอกจำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือที่ขอผ่อนชำระ (เบียร์รวม)
- 11 .เลือกจำนวนงวดในการผ่อนชำระ
- 12. จำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือในการผ่อนชำระต่องวด
- 13.ลายเซ็นผู้ถือบัตร(เจ้าของบัตร) , ชื่อผู้ถือบัตรตัวบรรจง , โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
- 14.ชื่อ - นามสกุล , รหัสตัวแทนเจ้าของผลงาน , โทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ ลงนามยินยอม



ใบคำขอรับการสนับสนุนทางการเงินเพื่อการผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการ
ตามโครงการ “ผ่อนชำระค่าสินค้ากับบริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด(มหาชน)”

① วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559

ข้าพเจ้า ② นาย สมมุติ จริงใจ ผู้ถือบัตรเครดิต ที่ออกโดย บริษัท .บัตรกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
หมายเลขบัตรเครดิต ③

หมายเลข 3 ตัวท้ายบนแถบลายเซ็นหลัง วันหมดอายุ บัตร / ⑤
ผมประสงค์จะขอรับการสนับสนุนทางการเงินจากบริษัทบัตรฯ ในการ
ผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการ โดยข้าพเจ้าได้สั่งซื้อสินค้า/บริการจาก บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เลขที่ ⑥ มีมูลค่าที่ต้องชำระให้แก่บริษัทเป็นจำนวน 6,666 บาท ⑦
(หักผ่อนหรือหักสลิปหกบาทถ้วน ⑧) โดยราคาดังกล่าวนี้เป็นราคาที่รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่มไว้แล้ว

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะใช้บริการผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการ จากบริษัทบัตรฯ
เป็นจำนวน ⑨ 6,666 บาท (หักผ่อนหรือหักสลิปหกบาทถ้วน ⑩) โดยข้าพเจ้าตกลงจะผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการดัง
กล่าว เป็นจำนวน ⑪ 3 งวด 6 งวด 10 งวด ⑪
โดยจะชำระค่างวดๆเดือน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะชำระงวดละ 2,222 บาท (สองพันสองร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน ⑫)
โดยขอให้ธนาคารเรียกเก็บเงินจำนวนดังกล่าวจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ ณ วันถึงกำหนดชำระในแต่ละงวด นับแต่วันแรกที่ระบุข้างต้นจนกว่าจะครบถ้วน

ในกรณีที่ธนาคารมีการเรียกเลิกการใช้บัตรเครดิตของข้าพเจ้าไม่ว่าด้วยเหตุใด หรือเมื่อใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ที่ได้รับการสนับสนุนใน
ครั้งนี้ให้แก่ธนาคารครบถ้วน โดยให้นายยอดหนี้ที่ค้างชำระเข้าร่วมเป็นยอดหนี้ในบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ทันที และในการขอรับการสนับสนุนในครั้งนี้
ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามและยึดถือเงื่อนไขเช่นเดียวกับการใช้บัตรเครดิตที่ออกโดยบริษัทฯตามปกติทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้ขอใช้บริการสถาบันการเงิน
(นาย สมมุติ จริงใจ ⑬)

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....081-1234567.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน ,สำเนากรมธรรม์ และ สำเนาบัตรเครดิต พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จัดส่งมาพร้อมแบบฟอร์มนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ร้านค้า
หมายเลขร้านค้า _____
รหัสส่งเสริมการขาย _____
รหัสอนุมัติ _____
วันที่ขออนุมัติวงเงิน _____
เจ้าหน้าที่ร้านค้าผู้ขออนุมัติ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ให้บริการ
รหัส BK 1234
โทรศัพท์ 081-1234567 ⑭