



บริษัท ไอบีเอสซี โบรกเกอร์ จำกัด

98/8-9 หมู่ 3 ถนนบางกรวย-ไทรน้อย ตำบลบางบัวทอง อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110

โทร. 02-571-4949 Fax. 02-571-4449

แบบฟอร์มการชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

วันที่ (Date)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท ไอบีเอสซี โบรกเกอร์ จำกัด เรียกเก็บเงินของข้าพเจ้าจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้เอาประกันภัย..... ทะเบียนรถ.....

จำนวนเงิน..... บาท ตัวอักษร(.....)

ประเภทการชำระ เต็มจำนวน
 ผ่อนชำระ..... งวด ๆ ละ บาท ชำระทุกวันที่

บัตรเครดิตวีซ่า ธนาคาร

บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด ธนาคาร

เลขที่บัตรเครดิต

วันหมดอายุของบัตร

ชื่อ-นามสกุล (ตามบัตร).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจและตกลงผูกพันตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏอยู่ในแบบฟอร์มนี้และ/หรือที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้า พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏในเอกสารต่าง ๆ เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร (ตามบัตร)

วันที่ (ว/ค/ป)/...../..... (.....)

หมายเหตุ: บริษัทฯ จะส่งกรมธรรม์ประกันภัย ให้แก่ผู้เอาประกันภัยเมื่อได้รับการยืนยันจากธนาคารว่าเรียกเก็บเงินได้แล้ว หากบริษัทฯ ไม่สามารถเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตดังกล่าวตามระยะเวลาที่ได้ตกลงไว้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกความคุ้มครองของกรมธรรม์ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า