บริษัท ก้าวหน้าโบรกเกอร์ จำกัด

โบรกเกอร์ และที่ปรึกษาประกันภัย

Progress Broker Co., Ltd Insurance Broker & Consultant

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3011949481

207/78 ถนนงามวงศ์วาน แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 โทรศัพท์ 02-953-4105 โทรสาร 02-953-7077

หนังสือให้ความยินยอมตัดบัญชีผ่านบัตรเครดิต

Document to agree payment by Credit card

วันที่แจ้ง.....

Date of issue

วันที่อนุญาตให้ตัดบัตร.....

Accept date

ข้าพเจ้ายินยอมให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย

I agree to pay outstanding premium

บริษัทประกันภัย .....

Insurer Company

ตามกรมธรรม์เลขที่ .....

Policy No.

ชื่อผู้เอาประกันภัย .....

ลายมือชื่อ (ตามบัตร).....

จำนวน.....บาท (.....) โดยหักเงินจาก

Amount

ธนาคารเจ้าของบัตร .....

Cardholder bank name

ประเภทบัตร ☐ บัตรเครดิตภายในประเทศ ☐ บัตรเครดิตวีซ่า ☐ บัตรเครดิตมาสเตอร์

Card type Local card Visa card Master card

☐ VISA / Classic, Gold ☐ Master / Classic, Gold

☐ Platinum ☐ Platinum

☐ Titanium ☐ Titanium

หมายเลขบัตร / Card No.

				■					■					■				

บัตรหมดอายุ.....

Expiry date

ชื่อเจ้าของบัตร.....

Cardholder Name.

ที่อยู่ตามบัญชีบัตร.....

Address

โทรศัพท์ที่บ้าน.....

Telephone No.(Home)

ที่ทำงาน.....

Telephone No. (Office)

ลายมือชื่อ (ตามบัตร).....

Cardholder signature

ATTN : ..... TEL : ..... FAX : .....

FROM: ..... TEL : ..... FAX : .....

หมายเหตุ / Note :-

1 บริษัทฯ จะจัดส่งใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีให้กับผู้เอาประกันภัยเมื่อได้รับการยืนยันการเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้แล้ว

We will send the receipt / tax invoice to you after bank confirm to collect.

เมื่อกรอกรายละเอียดแล้ว กรุณาแฟกซ์กลับ ฝ่ายการเงิน T.02-953-4105 F.02-953-7077 หรือemail:sales@kawna.com