



ไทยประกันภัย
Thai Insurance
ทะเบียนเลขที่ บมจ. 156

บริษัทไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
34/3 อาคารไทยประกันภัย
ซอยหลังสวน ถนนเพลินจิต
แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์: 0 2652 2880
โทรสาร: 0 2652 2872

เรียน		Fax:	-
		Tel:	-
From:	คุณศรีศิริ ศรีศิริธร ฝ่าย COLLECTION ชั้น 7	Fax:	02-652-2871
		Tel:	02-6130100 ต่อ 349
Subj:	แบบฟอร์มตัดบัตรเครดิต	Date:	-
			Pages: 1

ชื่อผู้เอาประกันภัย

รหัสงาน

เลขที่กรมธรรม์

-

ประเภทการประกันภัย

คุ้มครอง

-

พรบ.

-

ประเภทการประกันภัย

ประเภท 1

ประเภท 3

พรบ.

อัดคีย์

อื่นๆ.....

วิธีชำระเงิน

ชำระผ่านบัตรเครดิต

เบี้ยประกันกรมธรรม์จำนวนเงิน	_____	บาท
เบี้ยประกันพรบ.จำนวนเงิน	_____	บาท
ส่วนลดค่าคอมมิชชั่น	_____	บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		บาท

ตัวหนังสือ

ประเภทบัตรเครดิต

MASTER CARD

(โปรดระบุธนาคาร)

VISACARD

(โปรดระบุธนาคาร)

หมายเลขบัตรด้านหน้า / วันหมดอายุ / /

วันที่อนุมัติตัดบัตรเครดิต โทรศัพท์.....

รหัสอนุมัติ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ

(ลายเซ็นให้ตรงกับบัตร)

หมายเหตุ

กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และส่งแบบฟอร์มกลับมาที่ **คุณศรีศิริ แผนก Collection ชั้น 7**

หมายเลขโทรศัพท์ 02-6130100 ต่อ 349 หมายเลขโทรสาร 02-255-7577 02-652-2871