

เอกสารยืนยันให้เรียกเก็บเงินจากบัญชีเดรดิต

รหัสลับบัตร.....

ผู้เจ้าของบัตร.....

วันหมดอายุบัตรเดรดิต.....

หมายเลขบัตรประชาชน - - - - ธนาคาร.....

หมายเลขบัตร - - - ประเภทบัตร VISA MASTER

ผู้ออกบัตรค่าเบี้ยประกัน (โปรดระบุ).....

จำนวนเงิน (.....)

กรณีคืนค่าเบี้ยประกันโดยมูลค่านานา

เลขที่บัญชี.....

ประเภทบัญชี.....

ธนาคาร.....

ลายมือชื่อตัวบัตร.....

สาขา.....

หมายเหตุพิเศษที่ต้องได้.....

ผู้มาเจ้า..... เจ้าของบัตรเดรดิต มีความสัมพันธ์ที่อยู่อาศัยเป็น.....

การชำระเงินบัญชีเดรดิตต้องเมื่อบริษัทได้รับเงินตามบัตรเดรดิตเรียบร้อยแล้ว



KSK INSURANCE (THAILAND) CO., LTD.

บริษัท เอเชีย บางนา (ประเทศไทย) จำกัด

โปรดแนบเอกสารประกอบ

1. ส้านามบัตรประจำบัญชีเดรดิตเดิม
2. ส้านามบัตรเดรดิต