



บริษัท เจเนอราลี ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)
87/2 อาคารซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นส พลัส ชั้น 16 ยูนิท 1602 - 1605
ถนนวิภาวดี แวงลงมพูนี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
สำนักงานใหญ่ โทร : 02-685-3828 โทรสาร : 02-685-3829
ทะเบียนเลขที่ 0107555000589

หนังสือยินยอมให้หักชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต (ไม่รวมประกันอุบัติเหตุ ลิงค์ และไม่รับบัตรต่างประเทศ)

วันที่ (Date) :/...../.....

ส่วนที่ 1: ข้อมูลเจ้าของบัตรเครดิต และ ข้อมูลบัตรเครดิต

ชื่อ-สกุล ของเจ้าของบัตรเครดิต.....
เลขประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัตรเครดิต ---
ที่อยู่ของเจ้าของบัตรเครดิต.....
โทรศัพท์มือถือ -- อีเมล.....
บัตรเครดิตเลขที่ ---
บัตรหมดอายุวันที่..... ประเภทบัตร ☐ วีซ่า ☐ มาสเตอร์ ☐ JCB ธนาคาร.....
เจ้าของบัตรเครดิต มีความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย ☐ เป็นผู้เอาประกันภัย ☐ เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ที่ระบุในใบคำขอเอาประกันภัย
มีความประสงค์ชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้กับกรมธรรม์เลขที่/ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่

ส่วนที่ 2: กรณีเจ้าของบัตรเครดิตเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ที่ระบุอยู่ในใบคำขอเอาประกันภัย (ไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย) กรุณาตอบคำถามเพิ่มเติม
กรุณาระบุความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าของบัตรเครดิตและผู้เอาประกันภัย
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามี ☐ ภรรยา ☐ บุตร ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
ของผู้เอาประกันภัยชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....

ด้วยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้ให้แก่ บริษัท เจเนอราลี ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เพื่อยินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเงินค่า
เบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าเบี้ยประกัน ดังนี้ (กรุณาทำเครื่องหมายในกล่องด้านล่างเป็นการยืนยัน)
☐ ชำระอัตโนมัติทุกครั้งด้วยบัตรเครดิตนี้ เมื่อถึงงวดที่ครบกำหนดชำระเบี้ยฯ และงวดต่อไป
☐ ชำระเพียงครั้งเดียวด้วยบัตรเครดิตนี้ วันครบกำหนดชำระ..... จำนวนเงิน..... บาท

เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

การกรอกเอกสารฉบับนี้ ลงนามพร้อมลายเซ็นให้ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรเครดิตเฉพาะด้านหน้า พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายมือ
- สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของบัตรเครดิต พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายมือ

เงื่อนไข:

- บัตรเครดิตที่ใช้ชำระค่าเบี้ยประกันภัย ได้แก่ บัตรเครดิตประเภท Visa /Master/JCB Card ของทุกสถาบันการเงิน/ผู้ออกบัตร
- การรับชำระค่าเบี้ยประกันภัยจะมีผลสมบูรณ์ ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากสถาบันการเงิน/ผู้ออกบัตร ได้ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว
- กรณีเลือกชำระอัตโนมัติทุกครั้ง เมื่อถึงงวดที่ครบกำหนดชำระเบี้ยฯ หากบริษัทฯ ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ ให้ถือว่าเสมือนว่ายังไม่มีชำระค่าเบี้ยประกันภัย
เกิดขึ้น โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บอีกครั้งในวันทำการถัดไป หรือจนกว่าสถานะการชำระของงวดการชำระนั้นๆ จะถูกชำระเรียบร้อยแล้วด้วยการกู้อัตโนมัติ หรือ ขาดผลบังคับ

หากท่านมีความประสงค์เปลี่ยนแปลงบัตรเครดิต หรือวิธีการชำระค่าเบี้ยในภายหลัง

กรุณาติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ เพื่อดำเนินการเปลี่ยนแปลงบัตรเครดิตหรือวิธีการชำระเบี้ยประกันภัย ก่อนวันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย ไม่น้อยกว่า 5 วันทำการ
การ เพื่อป้องกันการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัย จากบัตรเครดิต /วิธีการชำระค่าเบี้ยประกันภัยเดิมที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ไว้ โดยระบบการเรียกเก็บค่าเบี้ยอัตโนมัติ

..... (.....) ผู้สมัคร/ผู้เอาประกันภัย	 (.....) พนักงานขาย/ตัวแทน ผู้ตรวจสอบลายมือชื่อ	 (.....) เจ้าของบัตรเครดิตให้ความยินยอม หมายเหตุ: ลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอมจะต้องตรงกับลายมือชื่อผู้ถือบัตร
--	--	---

การกรอกข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ พร้อมแนบเอกสารที่ระบุไว้ ส่งกลับมายังบริษัทฯ ผ่าน 3 ช่องทาง ดังนี้

Collection Life-001

- อีเมล : info@generali.co.th
- ไลน์ : @GeneraliThailand
- ไปรษณีย์ : บริษัท เจเนอราลี ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (แผนกบริการผู้ถือกรมธรรม์)

87/2 อาคารซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นส พลัส ชั้น 16 ยูนิท 1602-1605 ถนนวิภาวดี แวงลงมพูนี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330



หากท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร 1394 ภายในวันและเวลาดำเนินการ วันจันทร์ – วันศุกร์ 8.30-20.00 น. และวันเสาร์ 8.30-17.00 น.

LINE: @GeneraliThailand หรือ Email: info@generali.co.th