

หนังสือแจ้งความจำนงค์ข่าระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระ 0% 10 เดือน

วันที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ในฐานะเจ้าของ
บัตรเครดิต หมายเลขโทรศัพท์..... ยินยอมให้บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ)
เรียกเก็บเงิน เพื่อชำระเบี้ยประกันภัยของ (นาย/นาง/นางสาว.....)ซึ่งมีความสัมพันธ์
เป็น.....เพื่อเป็นการสมัครทำประกันภัย ของใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่..... โดยยินยอม
ให้ชำระโดย

- ☐ หักบัตรเครดิตของ(นาย/นาง/นางสาว)
ประเภทบัตรเครดิต หมายเลขบัตรเครดิต
วันหมดอายุเป็นจำนวนเงินบาท

ข้าพเจ้าและผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยรับทราบว่าเป็นการชำระเบี้ยประกันแบบรายปี โดยผ่อนชำระ 0% เป็นระยะเวลา
10 เดือน ให้กับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต ดังนั้นข้าพเจ้ายอมรับที่จะจ่ายชำระให้กับธนาคารจนครบตามระยะเวลาข้างต้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าและผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยยินยอมและได้ลงลายมือชื่อไว้ด้วยความสมัครใจของทั้งสองฝ่าย โดย
ได้รับทราบ และยินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของบริษัท ในเรื่องการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยชำระมาดังระบุข้างต้นว่า บริษัทไม่มีการ
ผูกพันใดๆ ในการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยให้แก่ข้าพเจ้าทั้งหมด หรือบางส่วน (ถ้ามี) ไม่ว่าการคืนเบี้ยประกันภัยนั้นจะมีสาเหตุอันเนื่องมา
จากการชำระเบี้ยประกันภัยเกินหรือการยกเลิกใบคำขอเอาประกันชีวิตโดยผู้เอาประกันภัยเอง

ลงชื่อ.....

()

ผู้เอาประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์

ลงชื่อ.....

()

ผู้ถือบัตรเครดิต

ลงชื่อ.....

()

ตัวแทน