

## หนังสือให้ความยินยอมชำระเบี้ยประกันจากบัตรเครดิต

วันที่ .....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เจ้าของบัตรเครดิตมีความประสงค์และยินยอมให้บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต

ของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันงวดต่ออายุปีที่ ..... งวดที่ ..... ของกรมธรรม์เลขที่ .....

ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย.....

จำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท (.....)

### ความสัมพันธ์เจ้าของบัตรเครดิตกับผู้เอาประกันภัย

บิดา / มารดา    สามี / ภรรยา     บุตร     พี่น้องร่วมสายโลหิต

ชื่อ - สกุล เจ้าของบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ).....

ธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต .....

ประเภทบัตรเครดิต  วีซ่า / Visa     มาสเตอร์การ์ด / Master Card     อื่นๆ / Other .....

หมายเลขบัตร 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บัตรหมดอายุ ...../.....

### มีความประสงค์ใช้สำหรับหักชำระเบี้ยประกันผ่านบัตรเครดิต

หักบัตรเครดิตครั้งเดียว     หักบัตรเครดิตอัตโนมัติทุกงวด

ลงชื่อ ..... ผู้ถือบัตร

(.....)

- บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับจากท่าน (เจ้าของบัตรเครดิต) เพื่อเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันหรือคืนเงินค่าเบี้ยประกัน ตามนโยบายความเป็นส่วนตัวสำหรับลูกค้าของบริษัทที่ปรากฏบน website [www.rabbitlife.co.th](http://www.rabbitlife.co.th)
- การชำระเงินค่าเบี้ยประกันนี้ จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้รับเงินครบถ้วนจากธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตรเครดิตให้แก่ข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้นชัดเจน และ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้ทำการออกไปเสร็จรับเงินให้แก่ข้าพเจ้า

หมายเหตุ : กรณีที่บริษัทฯ มีเหตุอันต้องมีการคืนเบี้ยประกัน บริษัทฯ จะดำเนินการคืนเงินผ่านบัตรเครดิตเท่านั้น