บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
1 อาคารเอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร. 02 650 1400 tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103

TOKIO MARINE INSURANCE GROUP

หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยจากบัญชีบัตรเครดิต

ถ้อยแถลงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล:

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านระบุในแบบฟอร์มนี้ บริษัทจะใช้ประมวลผลเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่ท่านระบุหรือร้องขอ และ ท่านยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ และ/หรือประวัติการรักษา หรือ ข้อมูลส่วนบุคคลประเภทอ่อนไหวอื่นๆ ให้กับบุคคลหรือหน่วยงานอื่น รวมถึง สำนักงาน คปภ. ตามความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ โดยท่านสามารถศึกษารายละเอียดแนวทางการประมวลผลของบริษัทได้ที่ นโยบายความเป็นส่วนตัว https://www.tokiomarine.com/th/th-life/global/privacy-policy.html หรือ สแกน QR Code

วันที่ ..... / ..... / .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล ..... ผู้ถือบัตรเครดิต

บริษัท/ธนาคารที่ออกบัตร ..... หมายเลขบัตร ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

บัตรหมดอายุ ☐☐☐☐ มีความประสงค์ และ ยินยอมให้ บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) เรียกเก็บเงินจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้า โดยมีรายละเอียดดังนี้

☐ **หักบัญชีบัตรเครดิตครั้งเดียว** เพื่อการประกันภัยของชื่อ-นามสกุล .....

ซึ่งมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น ..... กับเจ้าของบัตรเครดิต โดยชำระ

( ) เบี้ยประกันภัยงวดแรก ใบรับเงินชั่วคราวเลขที่ ..... จำนวน ..... บาท ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ .....

( ) เบี้ยประกันภัยงวดต่อไป ใบรับเงินชั่วคราวเลขที่ ..... จำนวน ..... บาท กรมธรรม์เลขที่ .....

( ) เงินกู้ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ใบรับเงินชั่วคราวเลขที่ ..... จำนวน .....บาท กรมธรรม์เลขที่ .....

☐ **หักบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติทุกงวด** เพื่อชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่อไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

กรมธรรม์/ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัตรเครดิต
1.	.....	.....
2.	.....	.....

โดย ( ) หักบัญชีบัตรเครดิตตามรอบปกติของบริษัท ( ) หักบัญชีบัตรเครดิตทุกวันที่ .....

และข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต(ประเทศไทย) หักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตข้างต้น เพื่อชำระเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่ข้างต้น ทั้งนี้ จนกว่ากรมธรรม์ดังกล่าวจะถูกบอกเลิกหรือสิ้นสุดลงหรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้ทำการเพิกถอนความยินยอมข้างต้นเป็นลายลักษณ์อักษรมายัง บมจ.โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) ล่วงหน้า **อย่างน้อย 30 วัน**
2. กรณีที่บัญชีบัตรเครดิตที่ระบุหรือเบี้ยประกันภัยมีการเปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือฉบับนี้จะยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีบัตรเครดิตซึ่งเป็นบัญชีใหม่ หรือเบี้ยประกันภัยที่มีการเปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ทุกประการ
3. ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากบริษัท/ธนาคารเจ้าของบัตรเครดิตไม่สามารถหักบัตรเครดิตตามที่ระบุไว้ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตามให้ถือ เสมือนหนึ่งว่ายังไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น
4. กรณีเลือกระบุวันที่สำหรับการหักบัญชีบัตรเครดิต การเรียกเก็บอาจจะไม่ตรงกับวันที่ที่ระบุเสมอไป ขึ้นอยู่กับการส่งข้อมูลให้ธนาคาร ซึ่งอาจเกิดรายการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัย หลังจากวันที่ที่ได้ระบุไว้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัทรวมถึงกลุ่มโตเกียวมารีน / ธนาคารผู้ออกบัตรเครดิต ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ จัดเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลต้องห้าม หรือ ข้อมูลอื่น ๆ ของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการบริการ การรักษาข้อมูลหรือปฏิบัติตามสัญญาประกันภัย หมายรวมถึงการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น และให้ความยินยอมที่ระบุในวรรคนี้ต่อเนื่องไปจนกว่าความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัยของข้าพเจ้าหรืออายุความในการฟ้องคดีหรืออายุความการเก็บรักษาตามกฎหมายจะสิ้นสุด ทั้งนี้แล้วแต่ระยะเวลาใดจะมาถึงหลังสุด

ช่องสำหรับลอกลายด้านหน้าบัตรเครดิต

ลงชื่อ ..... **เจ้าของบัตรเครดิต**

( ) **ผู้ให้ความยินยอม**

ให้เหมือนกับลายเซ็นหลังบัตรเครดิต

ตัวแทน: เจ้าของบัตรเครดิตได้แสดงเจตนาข้างต้นด้วยตนเอง และ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบลายละเอียดและลายมือชื่อเจ้าของบัตรเครดิตแล้วว่าถูกต้องตรงตามรายละเอียดที่ปรากฏในหน้าและหลังบัตรเครดิต

ลงชื่อ ..... **ตัวแทนประกันชีวิต**

( )

ใบอนุญาตตัวแทนเลขที่ .....