



บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

898 อาคารพหลินจิตทาวเวอร์  
ถนนพหลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร10330  
โทร: 0 2638 9000 โทรสาร: 0 2638 9030  
ทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ 0107566000062



From				
To		Tel	0-2638-9006	Fax
Date		Ext		

**แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าสินค้า/บริการผ่านบัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ Be Smart Payment Plan**

Reference No. .... (IA No.)..... **สำหรับ ผู้ถือบัตรเครดิต**

ข้าพเจ้าผู้ถือบัตรเครดิตชื่อ นาย/นางสาว/นาง ..... บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ .....

เป็นผู้ถือบัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ เลขที่ ..... วันบัตรหมดอายุ (เดือน / ปี)  

--	--	--	--

 - 
 

--	--	--	--

 - 
 

--	--	--	--

 - 
 

--	--	--	--

มีความประสงค์จะเข้าร่วมโปรแกรมผ่อนชำระ Be Smart Payment Plan ของธนาคารกรุงเทพ โดยขอใช้วงเงินในบัตรเครดิตของข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัย ของข้าพเจ้า หรือ .....ในฐานะผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องชำระตามสัญญาประกันภัยที่มีอยู่กับ บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย" จำนวน.....บาท (.....)

โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารกรุงเทพ หักเงินจากวงเงินคงเหลือในบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้แก่ อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย ไปก่อน และข้าพเจ้าตกลงผ่อนชำระคืนเงินดังกล่าว (ไม่มีดอกเบี้ย) ให้แก่ธนาคารกรุงเทพ แบ่งเป็น .....งวด ๗ ละ .....บาท ต่อเดือน

โดยข้าพเจ้าตกลงยินยอม และผูกพันปฏิบัติตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของโปรแกรมผ่อนชำระ Be Smart Payment Plan ของธนาคารกรุงเทพ และ/หรือข้อกำหนดและเงื่อนไขใดเพิ่มเติมที่ธนาคารกรุงเทพแจ้งให้ทราบเป็นครั้งคราวอีกส่วนหนึ่งด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นอย่างดีแล้วและขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏข้างต้นและข้อความที่ปรากฏในเอกสารต่าง ๆ เป็นความจริงทุกประการ

..... (.....) (.....)

**ผู้ขอเอาประกันภัย**

**ผู้ถือบัตรเครดิต**

- ข้อกำหนด**
- ธนาคารกรุงเทพจะเป็นผู้พิจารณาอนุมัติรายการ ซึ่งผู้ถือบัตรเครดิตจะต้องมีคุณสมบัติตามที่ธนาคารกำหนด และจะต้องมี วงเงินในบัตรเครดิตเหลือเพียงพอที่จะทำการการ
  - ข้อตกลงความคุ้มครองของ อลิอันซ์ ประกันภัย จะมีผลบังคับก็ต่อเมื่อธนาคารกรุงเทพอนุมัติรายการแล้วเท่านั้น
  - กรณีคืนค่าเบี้ยประกันภัย อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย ของวงเงินสิทธิเป็นผู้พิจารณาคืนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยประเภทเดียวกับที่ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะสมัครให้บริกรกับ อลิอันซ์ ประกันภัย ไปยังผู้ขอเอาประกันภัย เว้นแต่ กรณีต้องคืนเบี้ยประกันภัย อันเนื่องมาจากการยกเลิกกรมธรรม์ ในช่วงระยะเวลาการแบ่งชำระอัตโนมัติดังกล่าวข้างต้น และ อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัยได้รับแจ้งจากธนาคารกรุงเทพว่า ธนาคารกรุงเทพยังได้รับชำระหนี้อื่นเนื่องมาจากการอนุมัติรายการข้างต้นไม่เต็มจำนวน อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัยจะคืนค่าเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปยังธนาคารกรุงเทพ ซึ่งธนาคารกรุงเทพจะนำไปจัดสรรคืนหนี้ดังกล่าว หากมีเงินคงเหลืออยู่เท่าใด ทางธนาคารกรุงเทพจะคืนเงินจำนวนดังกล่าวเข้าสู่บัญชีของผู้ถือบัตรเครดิตต่อไป
  - ธนาคารกรุงเทพมิได้เป็นตัวแทนนายหน้าประกันวินาศภัยให้แก่ อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย และไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้ข้อมูลหรือบริการใดๆ เกี่ยวกับแผนประกันภัยของ อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย หรือตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยเป็นผู้เสนอ แผนประกันภัยให้แก่ผู้ถือบัตรเครดิตและ/หรือผู้ขอเอาประกันภัย ซึ่งผู้ถือบัตรเครดิตและ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยมีสิทธิที่จะ เอาประกันภัยหรือไม่ก็ได้ และถ้าประสงค์จะเอาประกันภัย ผู้ถือบัตรเครดิตและ/หรือผู้ขอเอาประกันภัยก็จะเป็นผู้ติดต่อขอเอาประกันภัยไปยัง อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย ซึ่งธนาคารกรุงเทพเป็นเพียงผู้อำนวยความสะดวกในการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ ภายใต้ข้อกำหนดในข้อ 1. ข้างต้น เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้แก่ อลิอันซ์ ออยุธยาประกันภัยเท่านั้น

**สำหรับเจ้าหน้าที่ / For officer only** Payer ID ..... IA No. ....  
 ผู้รับชำระเบี้ยประกันภัยโครงการ Be Smart Payment Plan .....สังกัด.....  
 Received Date ..... [ ] Approved [ ] Rejected Approval Code..... Approval name.....  
 Remark .....

.....  
 (.....)  
 เจ้าหน้าที่ผู้รับชำระเบี้ยประกันภัยโครงการ Be Smart Payment Plan