

เมืองไทย
ประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

ยิ้มได้ เมื่อภัยมา

จ่ายเป็นก้อนทำไม?
ประกันรถยนต์..พ่อนได้
#เราจะผ่านวิกฤตินี้ไปด้วยกัน

สูงสุด 6 เดือน*

0%



ชำระเบี้ยฯตั้งแต่วันที่ ถึง 30 มิถุนายน 2563

เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE

เพื่อ....ลูกค้าประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ

- ✧ แบ่งเบาภาระของลูกค้า และตัวแทน
- ✧ ลูกค้ายังคงได้รับความคุ้มครองรถยนต์อย่างต่อเนื่อง
- ✧ รักษาความสัมพันธ์กับลูกค้า
- ✧ รักษาเครดิตของตัวแทน

สำหรับ...



ยิ้มได้ เมื่อภัยมา

ชำระได้ตั้งแต่วันที่ ถึง 30 มิ.ย. 63

- ลูกค้า

ผ่อน เบี้ยฯ รถยนต์ภาคสมัครใจทุกประเภท **0%** นานสูงสุด **6** เดือน
ผ่านบัตรเครดิต ที่ร่วมโครงการ*

*บัตรเครดิตของผู้เอาประกัน หรือพ่อ แม่ พี่น้อง บุตร คู่สมรส ซึ่งต้องยินยอมเท่านั้น



เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE


เงื่อนไข... สำหรับลูกค้า



ยึดได้ เมื่อภัยมา

ประกันรถยนต์ภาคสมัครใจทุกประเภท
เบี้ยประกันภัยรวมตั้งแต่ **3,000** บาท ขึ้นไป



- สำหรับบัตรเครดิตกสิกรไทย  ผ่อน **3** หรือ **6** เดือน
- สำหรับบัตรเครดิตอื่นๆ* ที่เข้าร่วม ผ่อน **3** เดือน

* ยูโอบี / เคทีซี / ซิตี้แบงก์ / ธนชาติ / กรุงเทพ / ไทยพาณิชย์ / ธ.กรุงศรีและบัตรเครดิตในเครือธนาคารกรุงศรี

วิธีใช้... สำหรับลูกค้า



เอ็มไทย เมื่อภัยมา

- สำหรับบัตรเครดิตกสิกรไทย  ผ่อน 3 หรือ 6 เดือน

1. CSC สำนักงานใหญ่ & สาขา 21 แห่ง
2. กรอกแบบฟอร์ม

1. ติดต่อตัวแทนที่ดูแล
2. กรอกแบบฟอร์มส่วน Mail Order

หรือ

แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจผ่านสถาบันการเงิน


กรมธรรม์รายใหม่ Proposal ID _____ กรมธรรม์ต่ออายุ เลขกรมธรรม์ _____

ข้อมูลผู้เอาประกันภัย
ชื่อผู้เอาประกันภัย นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____
เลขบัตรประชาชน _/___/_____/___/___
ที่อยู่ติดต่อได้ _____
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ _____
ระยะเวลาที่ขอประกันภัย เริ่มวันที่ __/__/__

การผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต อัตราดอกเบี้ย 0%

บัตรเครดิต : VISA และ Master ประเภท: ธรรมดา บัตรทอง Platinum Titanium

ธนาคาร:
 ธนาคารซีทีแบงก์, ธนาคารธนชาต, ธนาคารกรุงเทพ, ธนาคารไทยพาณิชย์, ธนาคารกรุงศรี และบัตรเครดิตในเครือ
ผ่อนชำระ 3 เดือน ซึ่งติดต่อผ่อนชำระที่เคาน์เตอร์ CSC ที่ร่วมรายการ

ธนาคารกสิกรไทย  เลือกผ่อนชำระ 3 เดือน 6 เดือน

3. ตัดชำระผ่านเครื่อง EDC

เจ้าหน้าที่การเงิน (Mail order)

: ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตวีซ่า/มาสเตอร์การ์ดของข้าพเจ้าจำนวน _____ บาท
ตัวอักษร (_____) แก่ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

เลขที่บัตรเครดิต □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ วันหมดอายุของบัตรเครดิต (เดือน/ค.ศ.) □□ / □□
ชื่อบนหน้าบัตร _____

ลายมือชื่อเจ้าของบัตร _____ (ลายเซ็นเหมือนหลังบัตร) วันที่ __/__/__

*กรณีเจ้าของบัตรไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย กรุณาระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย _____ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนที่
ยินยอมชำระเบี้ยแทนผู้เอาประกัน

*หากมีการแก้ไขใดๆ ต้องให้เจ้าของบัตรเครดิตเซ็นกำกับด้วยทุกตำแหน่ง ให้เหมือนลายเซ็นด้านหลังบัตรเครดิต

3. นำส่งพร้อมใบคำขอที่การเงินรับ
4. การเงินรับตัดเงิน ส่งให้รับประกัน

เอ็มไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE

วิธีใช้...

สำหรับลูกค้า



ยิ้มได้ เมื่อภัยมา


- สำหรับบัตรเครดิตอื่นๆ* ที่เข้าร่วม ผ่อน 3 เดือน

* ยูโอบี / เคทีซี / ซิตีแบงก์ / ธนชาต / กรุงเทพ / ไทยพาณิชย์ / ธ.กรุงศรีและบัตรเครดิตในเครือธนาคารกรุงศรี

1. CSC สำนักงานใหญ่ & สาขา 21 แห่ง

2. แจกความประสงค์ + กรอกแบบฟอร์ม

แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจผ่านสถาบันการเงิน

<input type="checkbox"/> กรมธรรม์รายใหม่ Proposal ID _____	<input type="checkbox"/> กรมธรรม์ต่ออายุ เลขกรมธรรม์ _____
ข้อมูลผู้เอาประกันภัย	
ชื่อผู้เอาประกันภัย นาย / นาง / นางสาว _____ นามสกุล _____	
เลขบัตรประชาชน _ / _ / _ / _ / _ / _	
ที่อยู่ติดต่อได้ _____	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ _____	
ระยะเวลาที่ขอประกันภัย เริ่มวันที่ _ / _ / _	
การผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต อัตราดอกเบี้ย 0%	
บัตรเครดิต : <input type="checkbox"/> VISA และ <input type="checkbox"/> Master ประเภท: <input type="checkbox"/> ธรรมดา <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Titanium	
เลือกธนาคาร:	
<input type="checkbox"/> ธนาคารซีทีแบงก์, ธนาคารธนชาต, ธนาคารกรุงเทพ, ธนาคารไทยพาณิชย์, ธนาคารกรุงศรี และบัตรเครดิตในเครือ	
ผ่อนชำระ 3 เดือน ซึ่งติดต่อผ่อนชำระที่เคาน์เตอร์ CSC ที่ร่วมรายการ	
<input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย  เลือกผ่อนชำระ <input type="checkbox"/> 3 เดือน <input type="checkbox"/> 6 เดือน	

3. ตัดชำระผ่าน Easy Bill

ระบุ Prop.ID


เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE



YIM DAI MEU KHYA

แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจผ่านสถาบันการเงิน

<input type="checkbox"/> กรณีชำระโดยใบ Proposal ID _____	<input type="checkbox"/> กรณีสมัครด้วยใบ เลขกรมธรรม์ _____
ข้อมูลผู้เอาประกันภัย ชื่อผู้เอาประกันภัย นาย / นสว / นางสาว _____ นามสกุล _____ เลขบัตรประชาชน _____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ที่อยู่ติดต่อได้ _____ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ _____ ช่วงเวลาที่ขอประกันภัย เริ่มวันที่ ____ / ____ / ____	
การผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต อัตราดอกเบี้ย 0% บัตรเครดิต : <input type="checkbox"/> VISA และ <input type="checkbox"/> Master ประเภท: <input type="checkbox"/> ธรรมดา <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Titanium ธนาคาร: <input type="checkbox"/> ธนาคารซีทีเอ็มเบงค์, ธนาคารธนชาต, ธนาคารกรุงไทย, ธนาคารไทยพาณิชย์, ธนาคารกรุงศรี และบัตรเครดิตในเครือ ผ่อนชำระ 3 เดือน ซึ่งติดต่อผ่อนชำระที่เคาน์เตอร์ CSC ที่ร่วมรายการ <input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย  ผ่อนชำระ <input type="checkbox"/> 3 เดือน <input type="checkbox"/> 6 เดือน จุดรับชำระ: <input type="checkbox"/> เคาน์เตอร์ CSC <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่การเงิน (Mail order) : จำหน่ายของไฟนอร์ซิท้า เชียงใหม่ เบี้ยประกันภัยรถยนต์จากบัตรเครดิตที่ทางเคาน์เตอร์ขอชำระจำนวน _____ บาท ตัวอักษร (_____) เลข บัญชี เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดังนี้ เลขบัตรเครดิต <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ระบุเลขอายุบัตรเครดิต (เดือน/ค.ศ.) <input type="text"/> / <input type="text"/> ชื่อบนหน้าบัตร _____ เลขบัญชีเจ้าของบริษัท _____ (เลขขึ้นทะเบียนบริษัท) วันที่ ____ / ____ / ____ *กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรถยนต์ผ่านสถาบันการเงิน กรุณาชำระเงินคืนกับไฟนอร์ซิท้า _____ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ที่ ยื่นขอชำระเบี้ยประกันภัยรถยนต์ หากมีการแก้ไขใดๆ ส่งไฟล์เจ้าของบริษัทคืนให้กับฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ไฟนอร์ซิท้าและเซ็นสำเนาพร้อมบัตรลงชื่อ	
สำหรับผู้เอาประกันภัย ลงชื่อ _____ (ผู้เอาประกันภัย) วันที่ ____ / ____ / ____ (_____)	
สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ลงชื่อ _____ (เจ้าหน้าที่) วันที่ ____ / ____ / ____ (_____)	

แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัย ผ่านสถาบันการเงิน : สำหรับลูกค้า

จ่ายเป็นก้อนทำไม?
ประกันรถยนต์..ผ่อนได้
#เราจะผ่านวิกฤตินี้ไปด้วยกัน



พิเศษ

สำหรับลูกค้าที่ซื้อประกันรถยนต์ภาคสมัครใจ
ผ่าน CSC (ลูกค้าตรง) หรือผ่านตัวแทน
เบี้ยฯรวมตั้งแต่ 3,000 บาท/กร. ขึ้นไป

บัตรเครดิตกสิกรไทย



3 เดือน หรือ* 6 เดือน

บัตรเครดิตอื่น

ยูโอบี, KTC, ซีทีแบงก์, ธนชาต, กรุงเทพ,
ไทยพาณิชย์, กรุงศรีและในเครือ

3 เดือน



- เคาน์เตอร์ CSC สำนักงานใหญ่
- สาขาของบริษัทฯ รวม 21 แห่ง
- Mail Order ผ่านตัวแทนของบริษัทฯ

- เคาน์เตอร์ CSC สำนักงานใหญ่
- สาขาของบริษัทฯ รวม 21 แห่ง

เงื่อนไขเบื้องต้น

- สิทธิประโยชน์ตามรายการนี้ สำหรับลูกค้าประกันรถยนต์ภาคสมัครใจทุกประเภท ที่ชำระผ่านบัตรเครดิต VISA , Master ที่ร่วมรายการเท่านั้น
- สิทธิขอพินัยชำระค่าเบี้ยประกันภัยที่ศูนย์บริการลูกค้า สำนักงานใหญ่, สาขาเมืองไทยประกันภัยและตัวแทนที่ร่วมรายการเท่านั้น
- สำหรับบัตรเครดิตที่สามารถใช้สิทธิ์ผ่อนชำระได้ ต้องเป็นบัตรเครดิตของผู้อุปถัมภ์ประกันภัย หรือบิดา มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ตามกฎหมายเท่านั้น โดยต้องใช้หลักฐาน สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองการยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้อุปถัมภ์
- กรณียกเลิกกรมธรรม์ จะขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเรียกคืนค่าธรรมเนียมต่างๆที่เกิดขึ้น

เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนดผู้ซื้อควรศึกษารายละเอียดความคุ้มครองก่อนตัดสินใจ

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ บงก.เมืองไทยประกันภัย

Call Center 1484

Leaflet สำหรับลูกค้า