



บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด
ASSETS INSURANCE CO., LTD.

492-494 ถนนรัชดาภิเษก แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0-2541-5555 โทรสาร 0-2541-5170 ศูนย์รับแจ้งอุบัติเหตุ โทร. 0-2541-5050 กด 100-109
492-494 Rachadapisake Road, Samsen-nok, Huay-khwang, Bangkok Tel. 0-2541-5555 Fax: 0-2541-5170 Motor Claim Tel. 0-2541-5050 ext. 100-109
Hot line แจ้งอุบัติเหตุ โทร. 0-2541-5054, 0-2541-5055

ใบสั่งซื้อสินค้า (Order Form)

ชื่อ – นามสกุล ผู้เอาประกันภัย โทร.
ประเภทการรับประกันภัย เลขที่กรมธรรม์ / เลขที่อ้างอิง
วันที่เริ่มคุ้มครอง วันสิ้นสุดการคุ้มครอง
จำนวนเงินรวมที่ต้องชำระทั้งสิ้น บาท (.....)
จำนวนเงินเป็นคำอักษร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ทาง บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด เรียกเก็บเงินของข้าพเจ้าจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าสินค้า/ บริการ ดังมีรายละเอียดข้างต้น เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท จากธนาคารหรือบริษัทที่ออกบัตรเครดิตของข้าพเจ้า ดังนี้

บัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทย บัตรเครดิตวิซ่า บัตรเครดิตมาสเตอร์การ์ด

หมายเลขที่บัตร --- บัตรหมคอายุ

หมายเลขรหัส 3 ตัวท้าย / หมายเลข CVV2 (วิซ่าการ์ด) / หมายเลข CVC2 (มาสเตอร์การ์ด)

ลายเซ็นของผู้ถือบัตร..... วันที่.....

เจ้าหน้าที่ร้านค้า

วันที่ดำเนินการส่งของ/ ให้บริการกับผู้ถือบัตร

รหัสอนุมัติ

.....

วันที่ขออนุมัติ

ชื่อผู้ดำเนินการ

เจ้าหน้าที่ร้านค้าผู้ขออนุมัติ