



เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้เอาประกันภัยในช่วง โรคระบาดโควิด 19 และสนองต่อนโยบายภาครัฐ บริษัทฯจึงมีนโยบายในการช่วยเหลือผู้เอาประกันภัย โดยให้ผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัย และยกเว้น ค่าดอกเบี้ยย ,ค่าธรรมเนียมการผ่อนชำระผ่านบัตรเครดิต ดังนี้

1. ช่องทางการแบ่งชำระ มี 2 ช่องทาง

1.1 ผ่านเครื่อง EDC

1.2 ผ่านแบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจผ่านสถาบันการเงิน (ช่องสำหรับตัวแทน ทางตัวแทนไม่ต้องเซ็นยินยอม)

2. การเบิกแบบฟอร์มเอกสาร

2.1 ฝ่ายรับประกันภัยรถยนต์ ส่ง File แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจผ่านสถาบันการเงิน ให้สาขาเพื่อพิมพ์ ส่งให้ตัวแทน คู่ค้า

3. การใช้เอกสาร

3.1 นำเอกสารตามข้อ 1 วางไว้ที่สาขา และสำนักงานตัวแทน คู่ค้า

4. ธนาคารที่เปิดบริการรับชำระ

4.1 ธนาคารกสิกรไทย

4.2 ธนาคารกรุงเทพ

4.3 ธนาคารไทยพาณิชย์

4.4 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (กลุ่มกรุงศรี กรุ๊ป) ประกอบด้วย:-

-บัตรเครดิตเซ็นทรัล เดอแวน

-บัตรเครดิต ซิมเพิล วิซ่าคาร์ด

-บัตรเครดิตAIA

-บัตรเครดิต Homepro

-บัตรเครดิตแมนเชสเตอร์ ยูไนเต็ด

-บัตรเครดิตกรุงศรีเฟิร์สช้อยส์

-บัตรเครดิต Tesco Lotus



4.5 KTC เฉพาะสาขากิจกรมพิเศษ, สาขานครราชสีมา, สาขาเชียงใหม่,สาขานครสวรรค์ และแผนกการรับ-จ่ายเงิน Non Motor

4.6 CITIBANK เฉพาะสาขากิจกรมพิเศษ, สาขาบางนา,สาขาสุขาภิบาล3,สาขาลุมพินี,สาขาบางพลัด, สาขาพินิจโลก และสาขาละเซิงเทรา

5. เงื่อนไขในการใช้บัตรเครดิต

- 5.1 จำนวนเงินผ่อนชำระตั้งแต่ 2,500 บาทขึ้นไป โดยผ่อนขั้นต่ำ 500 บาท/เดือน
- 5.2 ระยะเวลาในการผ่อนชำระ มี 2 แบบ เท่านั้น คือ 3 เดือน และ 6 เดือน
- 5.3 รับเฉพาะกรรมธรรม์ ภาคสมัครใจ
- 5.4 ต้องตัดชำระค่าเบี้ยตรงตามกรรมธรรม์ของลูกค้า

6. กรณีบัตรเครดิตของผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ รับภาระค่าดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียมแทน

7. กรณีไม่ใช้บัตรเครดิตของผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ รับภาระค่าดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียมแทน โดย

- 7.1 เจ้าของบัตรเครดิตลงนามใบแบบฟอร์มการชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์
- 7.2 เจ้าของบัตรต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (ตัวจริง)

8. กรณีเป็นบัตรเครดิตของตัวเอง ตัวแทนต้องรับภาระ ดังนี้

- 8.1 กรณีผ่อนชำระ 3 งวด ตัวแทนรับภาระดอกเบี้ย 2.5% จากเงินที่นำส่งบริษัท
- 8.2 กรณีผ่อนชำระ 6 งวด ตัวแทนรับภาระดอกเบี้ย 4.5% จากเงินที่นำส่งบริษัท
- 8.3 ค่าธรรมเนียมการรูดบัตร 0.5 %

9. ขั้นตอนในการขออนุมัติผ่อนชำระผ่านบัตรเครดิต

- 9.1 ผู้เอาประกันภัยกรอรายละเอียดข้อความ พร้อมลงลายมือชื่อ ลงในแบบฟอร์ม ส่งให้ตัวแทน
- 9.2 ตัวแทนส่งแบบฟอร์มดังกล่าวมายังเจ้าหน้าที่การเงินสาขา
- 9.3 เจ้าหน้าที่การเงินสาขา ดำเนินการเรียกเก็บเงินตามบัตรเครดิต
- 9.4 เจ้าหน้าที่การเงินสาขา จัดส่งใบรับเงินนำส่งให้ตัวแทนเป็นหลักฐาน

10. สามารถรับชำระต่างสาขาได้ โดยให้สาขาที่รับเงินเดินสะพัดบัญชีไปให้สาขาที่ออกกรรมธรรม์ (ตามจำนวนเงินที่ทำรายการ)



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

11 . ระยะเวลาการช่วยเหลือผู้เอาประกันภัย

11.1 ประกันภัยใหม่ และต่ออายุ ที่คุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ถึง 31 กรกฎาคม 2563

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



แบบฟอร์มการผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจผ่านสถาบันการเงิน

รายการ 1 ประเภทการประกันภัย

ประกันใหม่

ต่ออายุ หมายเลขกรมธรรม์เดิม _____

รายการ 2 รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

รายการ 3 รายละเอียดรถยนต์

ยี่ห้อ/รุ่นรถยนต์ _____

เลขทะเบียน _____

ปีจดทะเบียน _____

หมายเลขตัวถัง _____

ที่นั่ง/ซี.ซี./น้ำหนัก _____

รายการ 4 หลักฐานในการทำประกันภัย

สำเนาทะเบียนรถ

อื่นๆ _____

รายการ 5 การผ่อนชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านสถาบันการเงินอัตราดอกเบี้ย 0% (เฉพาะกรมธรรม์ภาคสมัครใจ จำนวนเงินไม่น้อยกว่า 2,500 บาท ผ่อนชำระขั้นต่ำ 500 บาทต่อเดือน)

งวดผ่อนชำระ

3 เดือน

6 เดือน

จำนวนเงิน/งวด _____

บาท

บัตรเครดิต

กลสิกรไทย

กรุงศรี

ไทยพาณิชย์

citibank ซิตีแบงก์

เคทีซี

กรุงศรี กรู๊ป (ระบุประเภทบัตร)

เซ็นทรัล

ซิมเทิล วิซ่าคาร์ด

เอไอเอ

โฮมโปร

แมนเชสเตอร์ ยูไนเต็ด

First Choice

TESCO Lotus credit card

ประเภทบัตรเครดิต

VISA

MasterCard

PLATINUM

TITANIUM

โปรดเลือกเก็บเงินทั้งหมดจำนวน _____ บาท ตัวอักษร (_____)

เลขที่บัตรเครดิต □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ วันหมดอายุของบัตร เดือน □□/□□ ค.ศ.

ลายมือชื่อเจ้าของบัตร X _____ (ลายเซ็นเหมือนหลังบัตร) วันที่ ____ / ____ / ____

(_____)

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย _____

(กรณีเจ้าของบัตรไม่ใช่ผู้เอาประกันภัยกรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นรับรองทุกครั้ง)

สำหรับผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ X _____ (ผู้เอาประกันภัย) วันที่ ____ / ____ / ____

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เลขที่อนุมัติ □□□□□□

วันที่อนุมัติ

วันที่ ____ / ____ / ____

สำหรับตัวแทน/นายหน้า

ชื่อตัวแทน/นายหน้า _____ รหัสตัวแทน _____

ยินยอมรับค่านายหน้าของรถยนต์คันดังกล่าวข้างต้น ตามเงื่อนไขของบริษัท

ลงชื่อ _____ (ตัวแทน) วันที่ ____ / ____ / ____

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลก็ต่อเมื่อทางบริษัทได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่ข้างต้น

โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน

ที่บท.013/2563