



แบบฟอร์มขอเพิ่ม/ยกเลิก วงเงินชั่วคราวบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต/ ซื้องกองทุน(LTF/RMF)

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์ขอ เพิ่ม / ยกเลิก

วงเงินชั่วคราวบัตรเครดิตกสิกรไทยหมายเลข

ของ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ผลิตรหัสประกันชีวิต เพื่อชำระ ค่าเบี้ยประกันปีแรก / ค่าเบี้ยประกันปีต่ออายุ

ผลิตรหัสกองทุน เพื่อชำระ LTF / RMF

- ชื่อแบบประกันชีวิต/ซื้องกองทุน
- เงื่อนไขการผ่อนชำระ(เฉพาะผลิตรหัสประกันชีวิต).....
- วงเงินถาวรบัตรเครดิตปัจจุบันจำนวน บาท
- วงเงินชั่วคราวที่ขอเพิ่ม/ยกเลิก บาท
- วันที่วงเงินมีผล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการและยอมรับจำนวนวงเงินที่ธนาคารอนุมัติ โดยไม่ถือว่าการได้รับอนุมัติให้เพิ่มวงเงินชั่วคราวนั้นเป็นการเพิ่มวงเงินถาวรให้แก่ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บัตรเครดิตที่ออกโดย บมจ. ธนาคารกสิกรไทย ทุกประการรวมทั้งข้อกำหนดเงื่อนไขในการใช้บัตรเครดิตกสิกรไทยที่จะได้ออกเพิ่มเติมในภายหลังโดยไม่จำเป็นต้องทำข้อตกลงใหม่และให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บัตรเครดิตที่ออกโดย บมจ. ธนาคารกสิกรไทย ด้วย

ลงชื่อ ผู้ถือบัตรหลัก
(.....)
เบอร์โทรติดต่อ

หมายเหตุ

1. การขอเพิ่มวงเงินชั่วคราวเป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขและดุลยพินิจของธนาคาร ผลการอนุมัติของธนาคาร ถือเป็นขั้นสุดท้าย
2. กรณีลูกค้าไม่มีการใช้วงเงินชั่วคราวบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน / ซื้อกองทุน หรือใช้วงเงินไม่เต็มตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติ ธนาคารจะดำเนินการยกเลิก/ลดวงเงินดังกล่าวภายในวันที่ได้รับอนุมัติและตั้งวงเงินชั่วคราว
3. เฉพาะการขอเพิ่มวงเงินชั่วคราวเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตปีต่ออายุ ขอให้สาขา/RM สแกนเอกสารใบแจ้งเตือนชำระค่าเบี้ยประกันแนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้ด้วย
4. ให้สาขา/RM ส่งเอกสารผ่านระบบ SmartServe และจัดเก็บเอกสารตามกระบวนการที่ธนาคารกำหนดเวลา
 - กรณีขออนุมัติเพิ่มวงเงินชั่วคราวบัตรเครดิตเพื่อชำระค่ากองทุน (LTF/RMF) ให้จัดส่งเอกสาร ภายในเวลา 15.00 น. หากส่งหลังเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นงานของวันทำการถัดไป
 - กรณีขออนุมัติเพิ่มวงเงินชั่วคราวบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันของสาขานอกห้าง ให้จัดส่งภายในเวลา 19.00 น. และ สำหรับสาขาในห้าง ให้จัดส่งภายในเวลา 20.00 น. หากส่งหลังเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นงานของวันทำการถัดไป
 - กรณีขอลด/ยกเลิกวงเงินชั่วคราวสำหรับการซื้อกองทุน(LTF/RMF) ให้จัดส่งเอกสารภายในวันที่ได้รับอนุมัติและตั้งวงเงินชั่วคราว หลังเวลา 17.00 น.
 - กรณีขอลด/ยกเลิกวงเงินชั่วคราวสำหรับค่าเบี้ยประกันชีวิต ให้จัดส่งเอกสารภายในวันที่ได้รับอนุมัติและตั้งวงเงินชั่วคราว โดยสาขานอกห้าง จะถูกยกเลิก/ลดวงเงินหลังเวลา 21.00 น. และสาขาในห้าง จะถูกยกเลิก/ลดวงเงินหลังเวลา 22.00 น.

ชื่อสาขา รหัสสาขาพนักงาน

ชื่อ-สกุล พนักงานสาขา

รหัสพนักงาน..... เบอร์ติดต่อ

ชื่อผู้จัดการสาขาและเบอร์ติดต่อ

เบอร์ติดต่อผู้จัดการเขต