

แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

สำหรับธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน







เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เอาประกันในการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ จึงได้จัดให้มีบริการรับชำระเบี้ยประกันโดยการหักเงินจากบัญชีเงินฝากบัญชีออมทรัพย์ โดยกรอกรายละเอียดในหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก และรายละเอียดในหนังสือยินยอมให้หักเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกัน และ/หรือ ผู้ชำระเบี้ยประกันแทน ตามแบบฟอร์มข้างล่างนี้

หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สาขา.....เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านายนางนางสาว.....
สถานที่ติดต่อเลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....Email.....

เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

 ธนาคารทหารไทยธนชาติ  ธนาคารกสิกรไทย  ธนาคารกรุงไทย
  ธนาคารไทยพาณิชย์  ธนาคารกรุงศรีอยุธยา  ธนาคารกรุงเทพ

เลขที่บัญชี

ประเภท ออมทรัพย์ กระแสเงินสด สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันสำหรับงวดแรกและงวดซึ่งถึงกำหนดชำระและ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่ **บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** (ต่อไป เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่กำหนดสำหรับงวดแรกและที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสลิปบันทึกข้อมูล (MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทสำหรับงวดต่อไปและ นำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันสำหรับงวดแรกและงวดซึ่งถึงกำหนดชำระและ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสลิปบันทึกข้อมูล (MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสลิปบันทึกข้อมูล (MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะที่นั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีดังกล่าวแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนั้นได้จากสมุดคู่ฝากของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับ และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับ สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ด้วย ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับธนาคาร	ตรวจสอบแล้วถูกต้อง	รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม
ลงชื่อ..... (.....) (ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ)		ลงชื่อ..... (.....) บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

หนังสือยินยอมให้หักเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกัน และ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันแทน

กับ
บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้กับ **บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้ายินยอมให้ **บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันซึ่งถึงกำหนดชำระตามกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ต่อไปนี้ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารตามรายละเอียดในหนังสือที่อ้างถึงหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันภัยและ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันแทนกับ **บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** ลงวันที่.....

กรมธรรม์เลขที่	ชื่อ, นามสกุล	1 เดือน	3 เดือน	6 เดือน	1 ปี
1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ในระหว่างรอผลการตรวจสอบลายมือชื่อจากธนาคารข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกัน งวดที่ถึงกำหนดชำระด้วยวิธีชำระเงินตามที่บริษัทกำหนด
- ข้าพเจ้าจะนำเงินค่าเบี้ยประกันเข้าไปในบัญชีเงินฝากธนาคารก่อนกำหนดวันหักบัญชีของธนาคาร 1 วันทำการ
- กรณีที่ข้าพเจ้าชำระเบี้ยประกันรายเดือนหากธนาคารหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันไม่ได้ในงวดใดงวดหนึ่งเนื่องจากสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทแจ้งให้ธนาคารหักบัญชีของข้าพเจ้าอีกในงวดถัดไปรวมเป็น 2 งวด
- กรณีที่ข้าพเจ้าชำระเบี้ยประกันเป็นราย 3 เดือน 6 เดือน หรือ รายปี หากธนาคารหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระเบี้ยประกันไม่ได้เนื่องจากสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกันงวดที่หักบัญชีไม่ได้ด้วยวิธีชำระเงินตามที่บริษัทกำหนดแทน
- หากข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงบัญชีที่ใช้ในการหักบัญชีชำระค่าเบี้ยประกัน ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากเข้ามาใหม่ ทั้งนี้เมื่อครบกำหนดชำระเบี้ยประกัน ข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกันด้วยวิธีชำระเงินตามที่บริษัทกำหนดไปก่อนจนกว่าผลการตรวจสอบลายมือชื่อฉบับใหม่จะมีผลใช้ได้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้ **บริษัท ทีไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** จ่ายผลประโยชน์ ต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับตามเงื่อนไขกรมธรรม์ รวมทั้งเงินคืนเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตามผ่านทางบัญชีของข้าพเจ้า
- หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยกเลิกใช้บริการหักบัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้าขอรับว่าจะแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร โดยทำหนังสือหรือกรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม ขอใช้สิทธิและส่งมายังบริษัท ภายใน 30 วัน ก่อนถึงกำหนดวันหักบัญชี

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)