

รายการที่ต้องนำส่งกรณีหักชำระเบี้ยประกันผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร

กรณีเปลี่ยนวิธีการชำระเป็นแบบหักบัญชีเงินฝากธนาคาร แบบฟอร์มที่ต้องนำส่งมีดังนี้

ตัวจริง สำเนา

- แบบฟอร์มหนังสือขอมการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
- หน้าสมุดบัญชีเงินฝาก ที่มีเลขที่บัญชีธนาคารปรากฏอยู่ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนชน (พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง และระบุเพิ่มเติมในตัวสำเนา ใช้สำหรับให้ทางบริษัท หักชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีธนาคาร พร้อมระบุกรมธรรม์ฉบับที่ที่จะให้หักบัญชีธนาคารให้ชัดเจน)

หมายเหตุ เอกสารที่นำส่งบริษัท ถ้าเป็นสำเนาจะต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้เอาประกัน

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

(ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์)

บริษัท แอ็ดวานซ์ ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 175 อาคารสารชิตี ทาวเวอร์ ชั้น 1/1 และ 2/1

ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

ผู้นำส่ง : วันที่ เวลา

ผู้ตรวจสอบ : วันที่ เวลา

ผู้รับเอกสาร : วันที่ เวลา



บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
Advance Life Assurance Public Company Limited
順和成人壽保險大眾有限公司

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)..... สำนักงาน / สาขา (“ธนาคาร”)

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีประเภท
บัญชีเลขที่ (10 หลัก) ชื่อบัญชี
สถานที่ติดต่อเลขที่.....ต.รอก / ซอย ถนน ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทร.

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่ บริษัทผู้เอาประกันชีวิต
ไว้กับ “บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” (ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท ”) ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย * กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ *

โดยยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึกข้อมูล
(DISKETTE / TAPE) และ/หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือ สื่อข้อมูลอื่นใด ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของ
บริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ ภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าวหากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่
แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึก
ข้อมูล (DISKETTE / TAPE) และ/หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือ สื่อข้อมูลอื่นใด เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงิน
จำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของ
ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึกข้อมูล (DISKETTE / TAPE) และ/หรือ สื่อข้อมูล
อิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือ สื่อข้อมูลอื่นใด ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อเงินในบัญชี
มีเพียงพอในการหักบัญชี ในขณะที่นั้นเท่านั้น และ ในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด
เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก หรือ Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับเงิน / ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่รายละเอียดเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่กล่าวมาแล้ว เช่น ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี หรือ ผู้มีอำนาจถอนเงิน เป็นต้น ได้เปลี่ยนแปลงไป
ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงแล้วนั้นด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็น
ลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากไว้เรียบร้อยแล้ว

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน))

(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา)