

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



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

Agreement No.....

กรมธรรม์เลขที่.....

ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกัน.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ ธนาคารออมสิน สำนักงาน / สาขา

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท

ชื่อบัญชี..... สาขา..... หมายเลขบัญชี.....

สถานที่ติดต่อเลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... E-Mail.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัท แอ็ดวานซ์ ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ ที่ทางธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าวหากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนเรียกเก็บของบริษัทเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามจำนวนที่ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนเรียกเก็บของบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ก่อนเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคาร หรือจากใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

<p>สำหรับบริษัท แอ็ดวานซ์ ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(บริษัท แอ็ดวานซ์ ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน))</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจสาขา</p> <p>()</p>
---	---