

## หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก และขอรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร .....สำนักงาน/สาขา ..... (“ธนาคาร”)

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

ตrock/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร.....อีเมล.....

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) COMP CODE iCash สาขา .....  ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขา .....

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา .....  ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา .....

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขา .....  ธนาคารออมสิน สาขา .....

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา .....  ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา .....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

### 1. สำหรับชำระเบี้ยประกันภัย กรมธรรม์เลขที่ .....วันที่ต้องการให้หักบัญชี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าข้างต้น เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยและ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัท ชัมซุง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนเงิน และ/หรือข้อมูลที่ธนาคารได้รับแจ้งผ่านใบแจ้งหนี้หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นใด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “รายการ”) จากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท ในกรณีที่มีค่าธรรมเนียม ค่าบริการ หรือค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าธรรมเนียม ค่าบริการ หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ด้วย และหากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงิน และ/หรือข้อมูลที่บริษัท แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในรายการเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องจำนวนเงินดังกล่าวคืนจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินรวมทั้งค่าเสียหายต่างๆทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีเงินฝากเพียงพอในการหักบัญชีในขณะที่เวลานั้นเท่านั้น หากธนาคารไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากได้ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีการชำระค่าเบี้ยประกันภัย และในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักเงินจากบัญชีเงินฝากแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือจากใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยของบริษัท

การยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะยกเลิกเพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัท ทราบอย่างน้อยล่วงหน้า 2 เดือน ทั้งนี้ในกรณีที่บัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้มีผลบังคับใช้กับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ด้วยทุกประการ

### 2. สำหรับขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ กรมธรรม์เลขที่ .....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัย/เจ้าของกรมธรรม์ มีความประสงค์ที่จะให้บริษัท ชัมซุง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) จ่ายเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เช่น เงินผลประโยชน์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ เงินเวนคืนกรมธรรม์ เงินกู้ยืมตามกรมธรรม์ หรือเงินจ่ายคืนอื่นของข้าพเจ้า เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

การที่บริษัท ได้นำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เข้าบัญชีเงินฝากดังกล่าวแล้ว ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าบริษัท ได้จ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ โดยให้ถือว่าบริษัท หลุดพ้นจากภาระหนี้สินใด ๆ ที่มีต่อข้าพเจ้า ในกรณีที่บริษัทไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้นเป็นเช็คธนาคารตามวิธีปฏิบัติของบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงเจตนาที่เกี่ยวกับการรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีเงินฝาก หรือเกี่ยวกับการใช้บัญชีเงินฝากที่ระบุไว้ ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งให้บริษัท ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน เพื่อเป็นหลักฐานแห่งข้อตกลง

ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นบริษัท และธนาคาร จะมีการเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลอื่น ๆ ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อการปฏิบัติตามสัญญาประกันภัย การหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝาก หรือการขอรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีเงินฝาก หรือการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับสัญญาประกันภัยของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....(เจ้าของบัญชีผู้ให้ความยินยอม)

บริษัท ชัมซุง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

( )

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง ธนาคาร .....

ลงชื่อ..... (ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา)

### เอกสารที่ต้องนำส่งพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของบัญชี รับรองสำเนาถูกต้อง

2. สำเนาหน้าสมุดคู่ฝาก รับรองสำเนาถูกต้อง