

รายการที่ต้องนำส่งกรณีหักชำระเบี้ยผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร

ตัวจริง สำเนา

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| ☒ | ☐ | แบบฟอร์มหนังสือยินยอมการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร |
| ☐ | ☒ | สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก ที่มีเลขที่บัญชีเงินฝากปรากฏอยู่ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง |
| ☐ | ☒ | สำเนาบัตรประชาชน (ด้านหน้า) พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง และระบุเพิ่มเติมในตัวสำเนา
ใช้สำหรับให้ทางบริษัท หักชำระค่าเบี้ยประกันผ่านบัญชีธนาคาร พร้อมระบุเลขที่กรมธรรม์
ที่จะให้หักบัญชีธนาคารให้ชัดเจน |
| ☐ | ☒ | รูปถ่ายหน้าตรงถ่ายคู่กับบัตรประชาชน หรือ รูปถ่ายหน้าตรงที่เป็นปัจจุบัน |

หมายเหตุ : โปรด ชัดฆ่าทับ / ปกปิด / ลบ ข้อความ “ศาสนา” “เชื้อชาติ” “หมู่เลือด” ไต ๆ ที่ปรากฏในสำเนาบัตรประชาชน จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกำกับการชัดฆ่าทับนั้น หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัท ฯ ดำเนินการชัดฆ่าทับ ข้อความ “ศาสนา” “เชื้อชาติ” “หมู่เลือด” แทนท่านได้

ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทได้ที่ www.rabbitlife.co.th

ติดต่อยื่นคำร้องด้วยตนเองได้ที่บริษัทฯ / หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์

บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์)

เลขที่ 1000/9 อาคารบีทีเอส วิชั่นนารี ปาร์ค-เซาท์ ทาวเวอร์ ชั้น 23 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพมหานคร 10900

ผู้นำส่ง	:	วันที่.....เวลา.....
ผู้ตรวจสอบ	:	วันที่.....เวลา.....
ผู้รับเอกสาร	:	วันที่.....เวลา.....

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....
วันที่เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)..... สำนักงาน / สาขา (“ธนาคาร”)
ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีประเภท
บัญชีเลขที่ (10 หลัก) ชื่อบัญชี
สถานที่ติดต่อเลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทร.

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่ บริษัทผู้เอาประกันภัยไว้กับ “บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ บริษัท ”) ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย * กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ *

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

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ ภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าวหากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึกข้อมูล (DISKETTE / TAPE) และ / หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และ / หรือ สื่อข้อมูลอื่นใด เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเรียกร้อง หรือให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ แผ่นบันทึกข้อมูล (DISKETTE / TAPE) และ/หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือ สื่อข้อมูลอื่นใด ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชี ในขณะที่เวลานั้น และ ในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก หรือ Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับเงิน / ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่รายละเอียดเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่กล่าวมาแล้ว เช่น ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี หรือ ผู้มีอำนาจถอนเงิน เป็นต้น ได้เปลี่ยนแปลงไป ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงแล้วนั้นด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีตั้งแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากไว้เรียบร้อยแล้ว

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา