

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 ที่ปรากฏในสำเนาบัตรประชาชนจนไม่สามารถอ่านข้อความได้ 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

Agreement No.....
กรมธรรม์เลขที่.....
ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกัน.....
เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร บมจ.ธนาคารกรุงเทพ
สำนักงาน / สาขา.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ☐ สะสมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน
บัญชีเลขที่(10 หลัก) ชื่อบัญชี สาขา
สถานที่ติดต่อเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทที่เปิดอยู่กับธนาคาร

ในการหักบัญชีจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ที่มีต่อบริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้รับการหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ได้รับการยินยอมของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ได้รับจากบริษัทเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทในคำสั่งหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่ง ข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าว ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดคู่มือ และ / หรือ Statement ของธนาคาร และ/หรือ ใบเรียกเก็บเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินจากบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่รายละเอียดเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นเช่นชื่อบัญชี เลขที่บัญชีหรือผู้มีอำนาจถอนเงินได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงไปแล้วนั้นด้วยทุกประการ

การขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันที นับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ให้แก่ธนาคารและผู้ขายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ได้รับเอกสารแล้ว

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ธนาคาร.....สาขา.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ลงมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา