

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

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 แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ ที่ทางธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าวหากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัท แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนเรียกเก็บของบริษัทเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามจำนวนที่ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนเรียกเก็บของบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้การแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคาร หรือจากใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับบริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
ลงชื่อ..... บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจสาขา ()