

หนังสือแจ้งความประสงค์ขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ในฐานะ ☐ ผู้เอาประกันภัย ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วย
กฎหมายของผู้เอาประกันภัย และเป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์) ของ.....
มีความประสงค์ให้ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) ดำเนินการจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ เข้าบัญชีธนาคารที่แจ้งไว้
โดยให้มีผลกับทุกกรมธรรม์ที่มีอยู่กับบริษัทฯ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- [illegible]

- ☐ บัญชีธนาคาร (แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร)
 ธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....
 เลขที่บัญชี.....

*** ยกเว้นธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) และ ธนาคารเกียรตินาคิน

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการแจ้งความประสงค์ ดังต่อไปนี้

- 1) สำเนาบัตรประชาชน (ด้านหน้า) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2) สำเนาบัตรประชาชนของผู้เยาว์ (ด้านหน้า) หรือ สำเนาสูติบัตร พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีผู้เอาประกันเป็นผู้เยาว์)
- 3) รูปถ่ายหน้าตรงถ่ายคู่กับบัตรประชาชน หรือ รูปถ่ายหน้าตรงที่เป็นปัจจุบัน
- 4) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือสำเนา Bank Statement หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของข้าพเจ้า พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

* โปรด ชิดฆ่าทับ / ปกปิด / ลบ ข้อความ “ศาสนา” “เชื้อชาติ” “หมู่เลือด” ใด ๆ ที่ปรากฏในสำเนาบัตรประชาชน จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนาม กำกับการชิดทับนั้น หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการชิดฆ่าทับ ข้อความ “ศาสนา” “เชื้อชาติ” “หมู่เลือด” แทนท่านได้

ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ ได้ที่ www.rabbitlife.co.th

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- 1) ข้าพเจ้ารับทราบ ว่า บริษัทฯ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกฎหมายตามกรมธรรม์เป็นเช็คดังเดิม จนกว่าบริษัทฯ จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
- 2) กรณีที่ธนาคารหรือบริษัทฯ เกิดเหตุขัดข้องไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีข้างต้นได้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับผลประโยชน์ตามกฎหมายประกันภัยเป็นเช็ค
- 3) บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกการจ่ายเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคาร ซึ่งจะดำเนินการจ่ายเป็นเช็คแทน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- 4) หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน
- 5) กรณีผู้เอาประกันภัยหรือผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เอาประกันภัยลงนามโดยวิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน
- 6) กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบ ว่า เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ยังไม่มี การแจ้งเปลี่ยนบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของ ผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ จะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คตามวิธีกฎที่ให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว

ทั้งนี้ เป็นหลักฐานแห่งข้อตกลงข้างต้น ข้าพเจ้าจึงได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ

หรือลงทะเบียนเพื่อนำส่งเอกสารขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคารผ่านระบบ I-Service โดยสแกน QR Code



ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย / ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

()

ลงชื่อ.....(พยาน)

()

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....(พยาน)

$$\left(\frac{1}{2} \right)$$