

รายการที่ต้องนำส่งกรณีหักชำระเบี้ยผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร

ตัวจริง สำเนา

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

หมายเหตุ : โปรด ชัดฆ่าทับ / ปกปิด / ลบ ข้อความ “ศาสนา” “เชื้อชาติ” “หมู่เลือด” ใด ๆ ที่ปรากฏในสำเนาบัตรประชาชนจนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกำกับการขีดทับนั้น หากไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัท ฯ ดำเนินการขีดฆ่าทับ ข้อความ “ศาสนา” “เชื้อชาติ” “หมู่เลือด” แทนท่านได้

ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทได้ที่ www.rabbitlife.co.th

ติดต่อยื่นคำร้องด้วยตนเองได้ที่บริษัทฯ / หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์

บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์)

เลขที่ 1000/9 อาคารบีทีเอส วิชั่นารี 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 ธนาคารกรุงไทย 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) (ต่อไปเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ ที่ทางธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าวหากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนเรียกเก็บของบริษัทเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้อง ให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามจำนวนที่ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนเรียกเก็บของบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคาร หรือจากใบเสร็จรับเงินของบริษัท

หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูล รายละเอียดข้อมูลต่าง ๆ ต้องแจ้งให้ธนาคารทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน และจะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามวิธีการที่ธนาคารกำหนด และการให้ความยินยอมในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้ ทั้งนี้ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม การให้ความยินยอมในการ Hold และ/หรือหักบัญชีเงินฝากตามคำขอฉบับนี้ ยังมีผลบังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการ หรือจนกว่าจะได้มีหนังสือแจ้งเพิกถอนไปยังธนาคารและผู้ขอเปิดบริการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน และให้ถือว่าข้อตกลงนี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

กรณีผู้ใช้บริการ ขอยกเลิกใช้บริการหักบัญชีธนาคาร ขอให้แจ้งยกเลิกผ่านช่องทางสาขาของธนาคาร ตามขั้นตอนในการยกเลิกใช้เวลาดำเนินการหลังจากส่งเอกสารให้สาขาของธนาคารรับรองเรียบร้อยประมาณ 7-14 วันทำการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

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