



หนังสือยินยอมหักชำระเบี้ยประกันภัย และขอรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคารอัตโนมัติ

วันที่.....

เรียน บมจ. ออลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต

และผู้จัดการธนาคาร.....สำนักงาน/สาขา..... หรือผู้จัดการบริษัทที่ออกบัตรเครดิต.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เจ้าของบัญชี บัตรประชาชนเลขที่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งออกโดย บมจ. ออลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต (“บริษัทฯ”) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. กรมธรรม์เลขที่..... ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

2. กรมธรรม์เลขที่..... ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากธนาคารหรือบัญชีบัตรเครดิตโดยอัตโนมัติและขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคารโดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. **สำหรับชำระเบี้ยประกันภัย** ตามกรมธรรม์ข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ หักจาก

- ☐ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ☐ ธ.กรุงศรีอยุธยา ☐ ธ.กรุงเทพ ☐ ธ.กรุงไทย ☐ ธ.ไทยพาณิชย์ ☐ ธ.กสิกรไทย
☐ ธ.ทหารไทยธนชาติ ☐ ธ.ซีไอเอ็มบี ไทย ☐ ธ.ยูโอบี ☐ ธ.แลนด์เอนด์เฮาส์

เลขที่..... ชื่อบัญชี..... หรือ

☐ บัญชีบัตรเครดิต ธนาคาร/สถาบันออกบัตรเครดิต..... หมายเลข..... เดือน/ปีที่บัตรหมดอายุ...../.....

ให้แก่บริษัทฯ ทุกงวด

- 1.1 กรณีหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ข้าพเจ้ายอมรับว่า (ก) ธนาคารจะหักเงินที่ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในขณะนั้นเท่านั้น (ข) หากธนาคารไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ ไม่ว่าสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัย (ค) หากในภายหลังพบว่าจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีดังกล่าวตามจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งไว้โดยวิธีการใดๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรงและขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินจำนวนนั้น (ง) ธนาคารไม่มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯ (จ) ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากการหักดังกล่าวปรากฏอยู่ในสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือเอกสารการรับเบี้ยประกันภัยของบริษัทฯ
- 1.2 กรณีหักจากบัญชีบัตรเครดิต ข้าพเจ้ายอมรับว่าสถาบันผู้ออกบัตรเครดิตจะหักจำนวนเงินที่ปรากฏอยู่ในใบแจ้งหนี้ที่สถาบันได้รับจากบริษัทฯ และยินยอมตามเงื่อนไขดังนี้ (ก) บรรดาเอกสารต่างๆ ที่สถาบันผู้ออกบัตรเครดิต และ/หรือ บริษัทฯ ได้จัดทำขึ้นอันเกี่ยวกับการยินยอมให้สถาบันเรียกเก็บจากบัตรเครดิตนั้นมีความถูกต้องทุกประการ (ข) การชำระเบี้ยประกันภัยจะถือว่าชำระเรียบร้อยแล้ว และมีผลให้กรมธรรม์มีผลบังคับใช้เมื่อสถาบันผู้ออกบัตรเครดิตสามารถหักเงินจากวงเงินของบัญชีบัตรเครดิตข้างต้นได้ (ค) หากสถาบันผู้ออกบัตรเครดิตไม่สามารถหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตได้ ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม ถือว่ายังไม่ได้รับชำระเบี้ยประกันภัยใดๆ จากข้าพเจ้า ในกรณีดังกล่าวบริษัทฯ จะติดต่อข้าพเจ้าเพื่อแจ้งให้ทราบต่อไป (ง) หากมีความเสียหาย หรือความผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้นแก่สถาบันผู้ออกบัตร หรือบริษัทฯ เนื่องมาจากการกระทำใดๆ ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นแก่สถาบันผู้ออกบัตรเครดิต หรือบริษัทฯ ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงทุกประการ
- 1.3 กรณีที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีบัตรเครดิตระบุในข้อ 1 หรือคำเบี้ยประกันภัย ได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ ยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือบัญชีบัตรเครดิตซึ่งเป็นบัญชีใหม่ หรือคำเบี้ยประกันภัยที่เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ
- 1.4 กรณีกรมธรรม์ประเภท ยูนิค ลิ้งก์ การหักชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีธนาคารอัตโนมัติจะต้องเป็น “บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา” เท่านั้น

2. **สำหรับขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์** ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ นำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ข้างต้นโอนเข้า

☐ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่เดียวกันกับเลขที่บัญชีที่ระบุในข้อ 1 หรือ

☐ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร..... เลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ซึ่งบัญชีดังกล่าวเป็นบัญชีของ ☐ ข้าพเจ้า ☐ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ เท่านั้น)

- 2.1 การที่บริษัทฯ ได้นำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เข้าบัญชีดังกล่าว ให้ถือเสมือนว่าบริษัทฯ ได้จ่ายผลประโยชน์ให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนด และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย โดยให้ถือว่าบริษัทฯ หลุดพ้นจากภาระหนี้สินใดๆ ที่มีต่อข้าพเจ้าแล้ว
- 2.2 กรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีดังกล่าว ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินได้รับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ข้างต้นเป็นเช็ค หรือตราพดด้วงตามวิธีการปกติของบริษัทฯ
- 2.3 กรณีที่ศาลได้มีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์ หรือพิทักษ์ให้ผู้ถือกรมธรรม์/ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลล้มละลาย ให้ถือว่ากรรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคารมีผลสิ้นสุดลงทันทีที่มีเหตุดังกล่าว
- 2.4 ข้าพเจ้ารับทราบว่าเงินผลประโยชน์ดังกล่าวจะมีผลบังคับเมื่อข้าพเจ้าได้รับการยืนยันจากบริษัทฯ
- 2.5 กรณีบัญชีที่สมัครเป็นของผู้ชำระเบี้ยฯ เมื่อผู้เอาประกันภัยอายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ ผู้เอาประกันภัยต้องทำการแจ้งเปลี่ยนบัญชีรับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เป็นบัญชีของผู้เอาประกันภัยหากบริษัทฯ ไม่ได้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง บริษัทฯ จะดำเนินการส่งเงินผลประโยชน์ดังกล่าวเป็นเช็คให้กับผู้เอาประกันภัย

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทฯ ธนาคาร และบริษัทบัตรเครดิต เก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลอื่นๆ ในหนังสือฉบับนี้ ไม่ว่าทั้งในประเทศหรือต่างประเทศเพื่อการปฏิบัติตามสัญญาประกันภัย การหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือหักบัตรเครดิตโดยอัตโนมัติ การขอรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคารหรือโอนเข้าบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้า หรือการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับสัญญาประกันภัยของข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคารหรือเลขที่บัตรเครดิต หรือยกเลิกความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรแก่บริษัทฯ และธนาคาร ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ..... ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยฯ
(โปรดเซ็นชื่อให้เหมือนกับลายเซ็นในกรมธรรม์)) กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์

ลงชื่อ..... เจ้าของบัญชีผู้ให้ความยินยอม
(ลายเซ็นตามตัวอย่างที่ให้กับธนาคารหรือให้ไว้ในบัตรเครดิต)

โปรดแนบสำเนาบัญชีธนาคารของท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาเพื่อเป็นหลักฐาน

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

สำหรับการหักบัญชีบัตรเครดิต

ตรวจสอบลายเซ็นแล้วถูกต้องโดยตัวแทน..... รหัสตัวแทน.....

สำหรับการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

ตรวจสอบลายเซ็นแล้วถูกต้องโดยธนาคาร..... สาขา.....

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขาผู้ตรวจสอบลายเซ็นหลังบัตร

()