(สำหรับธนาคาร)

**แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิตประเภทยูนิต ลิงค์ สำหรับลูกค้า**

Allianz AYUDHYA

เพื่อเข้าบัญชี **บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต เพื่อลูกค้า** สาขาที่รับฝาก .........................วันที่.......................

**บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา** (Com Code 48555)

SERVICE CODE : **AYUDHYA**

ชื่อผู้เอาประกันภัย....................................................................

เลขที่กรมธรรม์ (Ref.No.1)..........................................................

วันครบกำหนด (Ref.No.2) ..........................................................

**ชำระโดย**

◯ เงินสด

| จำนวนเงิน(ตัวอักษร) | จำนวนเงิน(ตัวเลข) |
|---|---|
| | |

ชื่อผู้นำฝาก........................................ หมายเลขโทรศัพท์.................................. สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร.............................

ท่านสามารถนำสลิปฉบับนี้ ไปชำระเงินที่ธนาคารดังกล่าวข้างต้นทุกสาขาทั่วประเทศ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

## ข้อแนะนำในการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

1. กรอกรายละเอียดดังต่อไปนี้ด้านหน้าของใบแจ้งการชำระเงิน
   - ชื่อผู้เอาประกันภัย
   - เลขที่กรมธรรม์
   - วันครบกำหนดชำระเบี้ย
   - จำนวนเงิน
2. นำใบแจ้งการชำระเงินนี้ไปชำระเงินสด ที่เคาน์เตอร์ธนาคารสาขาที่ท่านสะดวก
3. ธนาคารจะเก็บใบแจ้งการชำระเงินนี้ไว้เป็นหลักฐาน และจะออกชุดรับชำระเงินหรือสำเนาใบบันทึกรายการให้ท่านเก็บไว้เป็นหลักฐาน
4. ตรวจดูความถูกต้องของข้อมูลที่ธนาคารทำรายการทุกครั้ง
5. การชำระเงินที่สาขาของธนาคารถือเสมือนหนึ่งท่านได้ชำระให้แก่บริษัทฯ โดยตรง หากการชำระเบี้ยประกันภัยนี้ได้กระทำหลังจากสิ้นสุดระยะเวลาผ่อนผัน และบริษัทฯ ต่ออายุกรมธรรม์ให้โดยไม่เรียกร้องให้ส่งหลักฐานการต่ออายุกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีสุขภาพดีและยังมีชีวิตอยู่ในขณะชำระเบี้ยประกันภัย มิฉะนั้น การชำระเงินตามใบรับเงินนี้จะถือว่าเป็นโมฆะ
6. เมื่อบริษัทฯ ได้รับแจ้งการชำระเงินของท่านจากทางธนาคารเรียบร้อยแล้ว จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ท่านทางไปรษณีย์ หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อศูนย์ดูแลลูกค้า อลิอันซ์ อยุธยา โทร 1373 ตลอด 24 ชั่วโมง