



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก
LETTER OF CONSENT FOR DEBITING ACCOUNT

วันที่
Date

เรียน ผู้จัดการธนาคาร..... (“ธนาคาร”) สาขา.....
To The Manager of Bank Branch

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....
I / We The owner of the deposit account type
บัญชีเลขที่ A/C No. ชื่อบัญชี A/C NAME
โทรศัพท์/Telephone no

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันของบุคคลตามรายละเอียดที่ระบุในหนังสือฉบับนี้และ/หรือชำระหนี้ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และนำเงินดังกล่าวโอนให้แก่ **บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”)**

ในกรณีที่ค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ด้วย

Request the Bank to debit the amount my deposit account as payment for insurance premium of the individual as specified in this letter and/or to settle any related debts and transfer such the amount to **Allianz Ayudhya General Insurance Public Company Limited (“Company”)**.

In the event that any fees or expenses are incurred in connection with the deduction from the deposit account under this letter, I/we hereby authorize the Bank to debit my deposit account for the payment of such fees or expenses.

- ข้าพเจ้า ผู้เป็นเจ้าของบัญชีและเจ้าของกรมธรรม์เลขที่.....หรือ
I/We the owner of the Policy No. or
- 1. ชื่อเจ้าของกรมธรรม์.....กรมธรรม์เลขที่.....
The name of the policy Policy No.
- 2. ชื่อเจ้าของกรมธรรม์.....กรมธรรม์เลขที่.....
The name of the policy Policy No.

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้น เพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัท ตามจำนวนและ/หรือข้อมูลค่าธรรมเนียมที่ได้รับแจ้งจากบริษัท ซึ่งหากปรากฏในภายหลังว่า จำนวนเงินหรือข้อมูลค่าธรรมเนียมที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินหรือข้อมูลค่าธรรมเนียมที่ได้รับแจ้งจากบริษัท เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงจะไม่เรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าและโอนเงินให้แก่บริษัท ดังกล่าว รวมทั้งค่าเสียหายต่าง ๆ ทุประการ นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีเงินฝากมีเพียงพอให้หักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบผลการหักบัญชีดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก หรือรายการเดินบัญชี (Statement) ของธนาคาร หรือใบรับรองการชำระเบี้ยประกัน/ใบเสร็จรับเงินของบริษัทได้ด้วยตนเอง

I/We hereby authorize the Bank to debit funds from my/our deposit account as mentioned above as payment for premium and/or any obligations to the Company. If it is subsequently found that the amount or the information notified by the Company to the Bank is incorrect and the Bank has already debited such amount from my/our deposit account pursuant to the amount or the information received by the Bank from the Company, I/we agree to claim such amount of funds directly from the Company. In this regard, I/we agree not to claim nor take legal action against the Bank for any reimbursement for the amount which the Bank has debited from my/our deposit account and transferred to the Company or for any losses and damages in all respects. Furthermore, I/we acknowledge that the Bank shall debit my/our deposit account only when the balance therein is sufficient at that time. I/We agree that the Bank shall not have to notify me/us of the debit because I/we am/able to know the result of such debit from my/our passbook or statement or certificate of insurance premium payment/receipt sent by the Company by myself/ourselves.

ในกรณีที่บัญชีเงินฝากข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ทุประการ
In case the abovementioned deposit account has been changed for whatever reasons, I/we agree that this Letter shall be valid and continue to be enforced with such changed account in all respects.

การยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้ยกเลิกการให้บริการดังกล่าว หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิก โดยทางเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 60 วัน
This consent to debit my/our deposit account under this Letter shall be effective immediately upon my/our execution of this Letter and shall be in full force and effect until the Bank terminates the service or until I/we send a written revocation for this Letter to the Bank and the Company no less than 60 days in advance.

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก
Signed Account Owner
(.....)

ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร
As provided to the Bank

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
เพื่อ ธนาคารกรุงเทพ (Corporate iCash) เพื่อ ธนาคารกสิกรไทย เพื่อ ธนาคารไทยพาณิชย์ เพื่อ ธนาคารทหารไทยธนชาต เพื่อ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 512-1-00004-6 ได้รับเอกสารแล้ว บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้ายของบริษัทฯจริง ลงชื่อ วันที่	○ ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี ○ ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก ○ บัญชีปิดแล้ว ○ ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง ○ เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง ○ อื่นๆ ลงชื่อ (.....) วันที่