บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd, Huaykwang, Bangkok 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107550000406
+66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 +66 (0) 2276 1997-8
muangthai.co.th

หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร

2-07-05-0017

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย.....

◯ ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่..... และ/หรือ ◯ เฉพาะกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 1.)..... 2.)..... ◯ ทุกกรมธรรม์ประกันภัยที่มีผลบังคับ

ข้าพเจ้า (เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _-_____-_____-__-_

โทรศัพท์ ___-___-____ โทรศัพท์มือถือ ___-___-____ อีเมล _____

◯ เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ◯ เป็นบุคคลอื่นมีความสัมพันธ์เป็น.....ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น

กรณีที่เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก เป็นบุคคลอื่น ขอให้ระบุความสัมพันธ์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและลงลายมือชื่อพร้อมระบุความสัมพันธ์เพื่อเป็นหลักฐานประกอบด้วย

◯ กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ดำเนินการดังนี้

1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

เลขที่บัตรเครดิต ____-____-____-____ บัตรหมดอายุ __ / __

ประเภทบัตรเครดิต ☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ JCB

◯ **1.1 การชำระด้วยบัตรเครดิตเพียงครั้งเดียว (Mail Order)** จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อแบบประกันภัย ◯ สามัญ ◯ Unit-Linked (UN) ◯ Universal Life (UL) ปีที่/งวดที่ __ / __

โดยชำระ ◯ เต็มจำนวน ◯ ผ่อนชำระ* ธนาคาร.....ในอัตราดอกเบี้ย.....% เป็นระยะเวลา.....เดือน

* การชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระขึ้นอยู่กับธนาคารพาณิชย์ที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการขายกับบริษัทภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

◯ **1.2 การหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ** (เฉพาะบางช่องทางการจำหน่าย และบางแบบประกันภัย)

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต ตามรายละเอียดข้อ 1

2. สำหรับการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)

◯ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ดังนี้

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ◯ ออมทรัพย์ ◯ กระแสรายวัน รวมถึงให้หักวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีด้วย (ถ้ามี)

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี _____

หมายเหตุ: กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อเซ็นรับรองการตรวจสอบลายมือชื่อก่อนนำส่งบริษัท

ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตและการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรงและขอสละสิทธิ์ที่จะเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
2. หนังสือฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท
3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันที่ทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้บอกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือชำระผ่านบัตรเครดิต หรือมีกรณีอื่นใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีชำระผ่านบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
6. **ในกรณีที่เป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่ครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับนับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงิน หรือเรียกชำระในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิต) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ ได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
7. ในกรณีที่มีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และนำยอดคงค้างชำระเข้ารวมเป็นยอดในบัญชีเครดิตได้ทันที โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการทำคืนวงเงินบัตรเครดิต ตามคำขอของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
8. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....
เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น)

ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....สาขา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ลงชื่อ.....

3. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัยและเงินอื่นๆ ที่บริษัทดำเนินการจ่ายออกให้ ข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า

บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์) / ผู้รับมอบสิทธิและผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีมีการมอบสิทธิและโอนประโยชน์)

หมายเหตุ : สามารถเลือกโอนเข้าบัญชีเงินฝาก หรือโอนเข้าบัญชีที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ได้เพียงวิธีการเดียวเท่านั้น

◯ บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 2

◯ บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน
(โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนให้ครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐานและไม่ต้องแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก)

◯ บัญชีเงินฝาก ธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ◯ เงินฝากออมทรัพย์ ◯ เงินฝากกระแสรายวัน

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี _____

ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร

1. ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัทได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร
2. หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน และรับทราบว่า ระหว่างบริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลอาจมีเงินตามกรมธรรม์จ่ายออกไปด้วยวิธีการเดิม
3. กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบว่า เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ยังไม่มีการแจ้งเปลี่ยนบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิกบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม
5. กรณีผู้เอาประกันภัยมอบสิทธิ และโอนผลประโยชน์ ตกลงมอบสิทธิและโอนประโยชน์ให้แก่ “ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์” และ “ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์” ตกลงรับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์จาก “ผู้มอบสิทธิและโอนประโยชน์” ซึ่งสิทธิและประโยชน์ต่างๆ เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาประกันภัย

ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์

สำหรับธนาคาร

1. โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก / Bank Statement (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ) หรือสำเนาบัตรเครดิตของท่าน และขอให้ท่านขีดทับข้อมูลรหัสตัวเลข CVV 3 หลัก พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน
2. สำหรับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน และขอให้ท่านขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัท ดำเนินการขีดทับข้อมูล"ศาสนา" แทนท่านได้

เมืองไทยประกันชีวิต
MUANG THAI LIFE ASSURANCE
บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd, Huaykwang, Bangkok 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107550000406
+66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 +66 (0) 2276 1997-8
muangthai.co.th

หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร

2-07-05-0017

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย.....

◯ ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่..... และ/หรือ ◯ เฉพาะกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 1.)..... 2.)..... ◯ ทุกกรมธรรม์ประกันภัยที่มีผลบังคับ

ข้าพเจ้า (เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _-_____-_____-__-_

โทรศัพท์ ___-___-____ โทรศัพท์มือถือ ___-___-____ อีเมล _____

◯ เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ◯ เป็นบุคคลอื่นมีความสัมพันธ์เป็น.....ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น

กรณีที่เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก เป็นบุคคลอื่น ขอให้ระบุความสัมพันธ์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและลงลายมือชื่อพร้อมระบุความสัมพันธ์เพื่อเป็นหลักฐานประกอบด้วย

◯ กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ดำเนินการดังนี้

1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

เลขที่บัตรเครดิต ____-____-____-____ บัตรหมดอายุ __ / __

ประเภทบัตรเครดิต ☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ JCB

◯ **1.1 การชำระด้วยบัตรเครดิตเพียงครั้งเดียว (Mail Order)** จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อแบบประกันภัย ◯ สามัญ ◯ Unit-Linked (UN) ◯ Universal Life (UL) ปีที่/งวดที่ ___ / ___

โดยชำระ ◯ เต็มจำนวน ◯ ผ่อนชำระ* ธนาคาร.....ในอัตราดอกเบี้ย.....% เป็นระยะเวลา.....เดือน

* การชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระขึ้นอยู่กับธนาคารพาณิชย์ที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการขายกับบริษัทภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

◯ **1.2 การหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ** (เฉพาะบางช่องทางการจำหน่าย และบางแบบประกันภัย)

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต ตามรายละเอียดข้อ 1

2. สำหรับการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)

◯ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ดังนี้

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ◯ ออมทรัพย์ ◯ กระแสรายวัน รวมถึงให้หักวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีด้วย (ถ้ามี)

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี _____

หมายเหตุ: กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อเซ็นรับรองการตรวจสอบลายมือชื่อก่อนนำส่งบริษัท

ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตและการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรงและขอสละสิทธิ์ที่จะเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
2. หนังสือฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท
3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันที่ทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้บอกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือชำระผ่านบัตรเครดิต หรือมีกรณีอื่นใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีชำระผ่านบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
6. **ในกรณีที่เป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่ครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับนับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงิน หรือเรียกชำระในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิต) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ ได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
7. ในกรณีที่มีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และนำยอดคงค้างชำระเข้ารวมเป็นยอดในบัญชีเครดิตได้ทันที โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการทำคืนวงเงินบัตรเครดิต ตามคำขอของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
8. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....
เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น)

ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....สาขา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ลงชื่อ.....

3. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัยและเงินอื่นๆ ที่บริษัทดำเนินการจ่ายออกให้ ข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า

บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์) / ผู้รับมอบสิทธิและผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีมีการมอบสิทธิและโอนประโยชน์)

หมายเหตุ : สามารถเลือกโอนเข้าบัญชีเงินฝาก หรือโอนเข้าบัญชีที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ได้เพียงวิธีการเดียวเท่านั้น

◯ บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 2

◯ บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน
(โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนให้ครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐานและไม่ต้องแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก)

◯ บัญชีเงินฝาก ธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ◯ เงินฝากออมทรัพย์ ◯ เงินฝากกระแสรายวัน

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี _____

ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร

1. ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัทได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร
2. หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน และรับทราบว่า ระหว่างบริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลอาจมีเงินตามกรมธรรม์จ่ายออกไปด้วยวิธีการเดิม
3. กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบว่า เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ยังไม่มีการแจ้งเปลี่ยนบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิกบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม
5. กรณีผู้เอาประกันภัยมอบสิทธิ และโอนผลประโยชน์ ตกลงมอบสิทธิและโอนประโยชน์ให้แก่ “ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์” และ “ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์” ตกลงรับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์จาก “ผู้มอบสิทธิและโอนประโยชน์” ซึ่งสิทธิและประโยชน์ต่างๆ เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาประกันภัย

ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์

สำหรับบริษัท

1. โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก / Bank Statement (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ) หรือสำเนาบัตรเครดิตของท่าน และขอให้ท่านขีดทับข้อมูลรหัสตัวเลข CVV 3 หลัก พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน
2. สำหรับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน และขอให้ท่านขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัท ดำเนินการขีดทับข้อมูล"ศาสนา" แทนท่านได้

เมืองไทยประกันชีวิต
MUANG THAI LIFE ASSURANCE
บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd, Huaykwang, Bangkok 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107550000406
+66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 +66 (0) 2276 1997-8
muangthai.co.th

หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร

2-07-05-0017

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย.....

◯ ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่..... และ/หรือ ◯ เฉพาะกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 1.)..... 2.)..... ◯ ทุกกรมธรรม์ประกันภัยที่มีผลบังคับ

ข้าพเจ้า (เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _-_____-_____-__-_

โทรศัพท์ ___-___-____ โทรศัพท์มือถือ ___-___-____ อีเมล _____

◯ เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ◯ เป็นบุคคลอื่นมีความสัมพันธ์เป็น.....ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น

กรณีที่เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก เป็นบุคคลอื่น ขอให้ระบุความสัมพันธ์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและลงลายมือชื่อพร้อมระบุความสัมพันธ์เพื่อเป็นหลักฐานประกอบด้วย

◯ กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ดำเนินการดังนี้

1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต

เลขที่บัตรเครดิต ____-____-____-____ บัตรหมดอายุ __ / __

ประเภทบัตรเครดิต ☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ JCB

◯ **1.1 การชำระด้วยบัตรเครดิตเพียงครั้งเดียว (Mail Order)** จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อแบบประกันภัย ◯ สามัญ ◯ Unit-Linked (UN) ◯ Universal Life (UL) ปีที่/งวดที่ ___ / ___

โดยชำระ ◯ เต็มจำนวน ◯ ผ่อนชำระ* ธนาคาร.....ในอัตราดอกเบี้ย.....% เป็นระยะเวลา.....เดือน

* การชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระขึ้นอยู่กับธนาคารพาณิชย์ที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการขายกับบริษัทภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

◯ **1.2 การหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ** (เฉพาะบางช่องทางการจำหน่าย และบางแบบประกันภัย)

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต ตามรายละเอียดข้อ 1

2. สำหรับการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)

◯ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ดังนี้

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ◯ ออมทรัพย์ ◯ กระแสรายวัน รวมถึงให้หักวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีด้วย (ถ้ามี)

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี _____

หมายเหตุ: กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อเซ็นรับรองการตรวจสอบลายมือชื่อก่อนนำส่งบริษัท

ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตและการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรงและขอสละสิทธิ์ที่จะเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
2. หนังสือฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท
3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันที่ทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้บอกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือชำระผ่านบัตรเครดิต หรือมีกรณีอื่นใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีชำระผ่านบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
6. **ในกรณีที่เป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่ครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับนับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงิน หรือเรียกชำระในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิต) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ ได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
7. ในกรณีที่มีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และนำยอดคงค้างชำระเข้ารวมเป็นยอดในบัญชีเครดิตได้ทันที โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการทำคืนวงเงินบัตรเครดิต ตามคำขอของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
8. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....
เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น)

ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....สาขา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ลงชื่อ.....

3. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัยและเงินอื่นๆ ที่บริษัทดำเนินการจ่ายออกให้ ข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า

บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์) / ผู้รับมอบสิทธิและผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีมีการมอบสิทธิและโอนประโยชน์)

หมายเหตุ : สามารถเลือกโอนเข้าบัญชีเงินฝาก หรือโอนเข้าบัญชีที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ได้เพียงวิธีการเดียวเท่านั้น

◯ บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 2

◯ บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน
(โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนให้ครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐานและไม่ต้องแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก)

◯ บัญชีเงินฝาก ธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ◯ เงินฝากออมทรัพย์ ◯ เงินฝากกระแสรายวัน

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี _____

ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร

1. ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัทได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร
2. หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน และรับทราบว่า ระหว่างบริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลอาจมีเงินตามกรมธรรม์จ่ายออกไปด้วยวิธีการเดิม
3. กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบว่า เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ยังไม่มีการแจ้งเปลี่ยนบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิกบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม
5. กรณีผู้เอาประกันภัยมอบสิทธิ และโอนผลประโยชน์ ตกลงมอบสิทธิและโอนประโยชน์ให้แก่ “ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์” และ “ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์” ตกลงรับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์จาก “ผู้มอบสิทธิและโอนประโยชน์” ซึ่งสิทธิและประโยชน์ต่างๆ เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาประกันภัย

ลงชื่อ.....
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับมอบสิทธิและรับโอนประโยชน์

สำหรับบริษัท

1. โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก / Bank Statement (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ) หรือสำเนาบัตรเครดิตของท่าน และขอให้ท่านขีดทับข้อมูลรหัสตัวเลข CVV 3 หลัก พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน
2. สำหรับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน และขอให้ท่านขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัท ดำเนินการขีดทับข้อมูล"ศาสนา" แทนท่านได้