

**หนังสือยินยอมชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร**



2-07-05-0017

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย.....  
 ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่..... และ/หรือ  เฉพาะกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 1.)..... 2.).....  ทุกกรมธรรม์ประกันภัยที่มีผลบังคับ  
 ข้าพเจ้า (เจ้าของบัตรเครดิต / เจ้าของบัญชีเงินฝาก)..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
 โทรศัพท์..... โทรศัพทมือถือ..... อีเมล.....

เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย  เป็นบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์เป็น..... ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น  
 กรณีที่เจ้าขอบัตรเครดิต/เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารกับผู้ขอเอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยใช้นามสกุลแตกต่างกัน ต้องแสดงเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์โดยใช้นามบัตรประจำตัวประชาชนลงลายมือชื่อแจ้งความประสงค์การใช้บัตรเครดิตพร้อมระบุความสัมพันธ์เพื่อเป็นหลักฐานประกอบด้วย  
 กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ดำเนินการดังนี้

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต</b><br/>                 เลขที่บัตรเครดิต..... บัตรหมดอายุ..... / .....</p> <p>ประเภทบัตรเครดิต <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p><input type="radio"/> <b>1.1 การชำระด้วยบัตรเครดิตเพียงครั้งเดียว (Mail Order) จำนวนเงิน..... บาท</b><br/>                 เพื่อแบบประกันภัย <input type="radio"/> สามัญ <input type="radio"/> Unit-Linked (UN) <input type="radio"/> Universal Life (UL) ปีที่/งวดที่..... / .....</p> <p>โดยชำระ <input type="radio"/> เต็มจำนวน <input type="radio"/> ผ่อนชำระ* ธนาकार..... ในอัตราดอกเบี้ย.....% เป็นระยะเวลา..... เดือน<br/>                 * การชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระขึ้นอยู่กับธนาคารพาณิชย์ที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการขายกับบริษัทฯ ในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น</p> <p><input type="radio"/> <b>1.2 การหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ (เฉพาะบางช่องทางการจำหน่าย และบางแบบประกัน)</b><br/>                 โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต ตามรายละเอียดข้อ 1</p> <p><b>2. สำหรับการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)</b><br/> <input type="radio"/> ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ดังนี้<br/>                 ชื่อธนาคาร..... สาขา.....<br/>                 บัญชีเงินฝากประเภท <input type="radio"/> ออมทรัพย์ <input type="radio"/> กระแสรายวัน <b>รวมถึงให้หักวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีด้วย (ถ้ามี)</b><br/>                 ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....</p> <p><b>หมายเหตุ:</b> กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเก่า) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อแจ้งรับรองการตรวจสอบรายชื่อก่อนนำส่งบริษัท<br/> <b>ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตและการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ</b><br/>                 1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตั้งและ<br/>                 ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว<br/>                 2. หนังสือฉบับนี้ ให้ผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามใบคำขอ<br/>                 เอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท<br/>                 3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัท<br/>                 ผู้ออกบัตร จะได้บอกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย<br/>                 2 เดือน<br/>                 4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือชำระผ่านบัตรเครดิต หรือมีกรณีอื่นใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ<br/>                 ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมกับผู้เอาประกันภัย<br/>                 โดยตรง (2) กรณีชำระผ่านบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี<br/>                 5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไข<br/>                 ของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น<br/>                 6. ในกรณีที่เป็นการคืนเงินค่าเบี้ยประกันชีวิตความคุ้มครอง หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่กำหนดชำระได้<br/>                 ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับนับแต่วันกำหนดชำระค่าเบี้ย<br/>                 ประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงิน หรือเรียกชดเชยในวันทำการ<br/>                 สุกท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร / บริษัทผู้เอาประกันภัย ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิต) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงนาม ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจาก<br/>                 วันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ ได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี<br/>                 7. ในกรณีที่มีการยกเลิกการรับประกันชีวิต ค่าของเบี้ยประกันภัยที่ยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และนำยอดคงค้างชำระเข้ามาเป็นยอดไม่บัญชี<br/>                 เครดิตคืนทันที โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการทำคืนวงเงินบัตรเครดิต ตามคำขอของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย<br/>                 8. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....<br/>                 เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชีเงินฝาก..... ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม /<br/>                 ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย</p> | <p><b>3. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร</b><br/>                 ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัย<br/>                 ข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า<br/>                 บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ<br/>                 ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย<br/>                 (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์)<br/>                 หมายเหตุ : สามารถเลือกโอนเข้าบัญชีเงินฝาก หรือโอนเข้าบัญชีที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ได้เพียงวิธีการเดียวเท่านั้น</p> <p><input type="radio"/> บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 2<br/> <input type="radio"/> บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน<br/>                 (โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนให้ครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐาน และไม่ต้องแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก)<br/> <input type="radio"/> บัญชีเงินฝาก ธนาकार..... สาขา.....<br/>                 บัญชีเงินฝากประเภท <input type="radio"/> เงินฝากออมทรัพย์ <input type="radio"/> เงินฝากกระแสรายวัน<br/>                 ชื่อบัญชี.....<br/>                 เลขที่บัญชี.....</p> <p>โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารที่ข้าพเจ้าใช้แจ้งความจำนงขอรับบริการข้างต้น<br/>                 เปิดเผยหรือให้ข้อมูลเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีของข้าพเจ้ากับบริษัท เพื่อผลประโยชน์<br/>                 ในการตรวจสอบ</p> <p><b>ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร</b><br/>                 1. ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้า<br/>                 ยินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัท<br/>                 ได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร<br/>                 2. หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัท<br/>                 เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน และรับทราบว่าจะระหว่างบริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลง<br/>                 ข้อมูลอาจมีเงินตามกรมธรรม์จ่ายออกไปด้วยวิธีการเดิม<br/>                 3. กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบแล้ว เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว<br/>                 แต่ยังไม่มีการแจ้งบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัยบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วย<br/>                 วิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว<br/>                 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคาร<br/>                 ของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิกบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม</p> <p>ลงชื่อ.....<br/>                 ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม /<br/>                 ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย</p> |
| <p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น)</b><br/>                 ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... สาขา.....</p>  | <p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท</b><br/>                 ลงชื่อ.....</p>   |

**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  เป็นบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น  
 กรณีที่เจ้าของบัตรเครดิต/เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารกับผู้ขอเอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยใช้นามสกุลแตกต่างกัน ต้องแสดงเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์โดยใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนลงลายมือชื่อแจ้งความประสงค์การใช้บัตรเครดิตพร้อมระบุความสัมพันธ์เพื่อเป็นหลักฐานประกอบด้วย  
 กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ดำเนินการดังนี้

**1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต**  
 เลขที่บัตรเครดิต \_\_\_\_\_ บัตรหมดอายุ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 ประเภทบัตรเครดิต  VISA  MASTER CARD  JCB  อื่นๆ \_\_\_\_\_

**1.1 การชำระด้วยบัตรเครดิตเพียงครั้งเดียว (Mail Order) จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท**  
 เพื่อแบบประกันภัย  สามัญ  Unit-Linked (UN)  Universal Life (UL) ปีที่/งวดที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 โดยชำระ  เต็มจำนวน  ผ่อนชำระ\* หนาค่า \_\_\_\_\_ ในอัตราดอกเบี้ย \_\_\_\_\_ % เป็นระยะเวลา \_\_\_\_\_ เดือน  
 \* การชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระขึ้นอยู่กับธนาคารพาณิชย์ที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการขายกับบริษัทฯ ในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

**1.2 การหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ (เฉพาะบางช่องทางการจำหน่าย และบางแบบประกัน)**  
 โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต ตามรายละเอียดข้อ 1

**2. สำหรับการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)**  
 ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ดังนี้  
 ชื่อธนาคาร \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_  
 บัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน **รวมถึงให้หักวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีด้วย (ถ้ามี)**  
 ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_

**หมายเหตุ:** กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อขึ้นรับรองการตรวจสอบรายชื่อก่อนนำส่งบริษัท  
**ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตและการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ**  
 1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรงและ  
 ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้องหรือฟ้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว  
 2. หนังสือฉบับนี้ ให้ผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามใบคำขอ  
 เอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท  
 3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัท  
 ผู้ออกบัตร จะได้บอกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย  
 2 เดือน  
 4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือชำระผ่านบัตรเครดิต หรือมีกรณีอื่นใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ  
 ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัย  
 โดยตรง (2) กรณีชำระผ่านบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี  
 5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไข  
 ของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น  
 6. ในกรณีที่ **เป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่กำหนดชำระได้  
 ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับนับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ย  
 ประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงิน หรือเรียกเงินในวันทำการ  
 สุกท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร / บริษัทรับประกันภัยในวันทำการที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิต) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจาก  
 วันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ ได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี  
 7. ในกรณีที่มีการยกเลิกการรับประกันชีวิต เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แปลงผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และฝ่ายออกคงค้างชำระเข้าร่วมเป็นยอดในบัญชี  
 เครดิตได้ทันที โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการทำคืนวงเงินบัตรเครดิต ตามคำขอของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย  
 8. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชีเงินฝาก ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม /  
 ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น) สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท  
 ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_

**3. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร**  
 ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัย  
 ข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า  
 บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ  
 ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย  
 (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์)  
 หมายเหตุ : สามารถเลือกโอนเข้าบัญชีเงินฝาก หรือโอนเข้าบัญชีที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ได้เพียงวิธีการเดียวเท่านั้น

บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 2  
 บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน  
 (โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนให้ครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐาน และไม่ต้องแนบสำเนาหนังสือบัญชีเงินฝาก)  
 บัญชีเงินฝาก ธนาคาร \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_  
 บัญชีเงินฝากประเภท  เงินฝากออมทรัพย์  เงินฝากกระแสรายวัน  
 ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_  
 เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารที่ข้าพเจ้าใช้แจ้งความจำนงขอรับบริการข้างต้น  
 เปิดเผยหรือให้ข้อมูลเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีของข้าพเจ้ากับบริษัท เพื่อผลประโยชน์  
 ในการตรวจสอบ

**ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร**  
 1. ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้า  
 ยินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัท  
 ได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร  
 2. หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัท  
 เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน และรับทราบว่าจะระหว่างบริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลง  
 ข้อมูลอาจมีเงินตามกรมธรรม์จ่ายออกไปด้วยวิธีการเดิม  
 3. กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบแล้ว เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว  
 แต่ยังไม่มีการแจ้งบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัยบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วย  
 วิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว  
 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคาร  
 ของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิกบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม /  
 ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

**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  เป็นบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น  
 กรณีที่เจ้าของบัตรเครดิต/เจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารกับผู้ขอเอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยใช้นามสกุลแตกต่างกัน ต้องแสดงเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์โดยใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนลงลายมือชื่อแจ้งความประสงค์การใช้บัตรเครดิตพร้อมระบุความสัมพันธ์เพื่อเป็นหลักฐานประกอบด้วย  
 กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ดำเนินการดังนี้

**1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต**  
 เลขที่บัตรเครดิต \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ บัตรหมดอายุ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 ประเภทบัตรเครดิต  VISA  MASTER CARD  JCB  อื่นๆ \_\_\_\_\_  
 **1.1 การชำระด้วยบัตรเครดิตเพียงครั้งเดียว (Mail Order) จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท**  
 เพื่อแบบประกันภัย  สามัญ  Unit-Linked (UN)  Universal Life (UL) ปีที่/งวดที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 โดยชำระ  เต็มจำนวน  ผ่อนชำระ\* ธนาकार \_\_\_\_\_ ในอัตราดอกเบี้ย \_\_\_\_\_ % เป็นระยะเวลา \_\_\_\_\_ เดือน  
 \* การชำระเบี้ยประกันภัยแบบผ่อนชำระขึ้นอยู่กับธนาคารพาณิชย์ที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมการขายกับบริษัทฯ ในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

**1.2 การหักผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ** (เฉพาะบางช่องทางการจำหน่าย และบางแบบประกัน)  
 โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิต ตามรายละเอียดข้อ 1

**2. สำหรับการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ** (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)  
 ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ดังนี้  
 ชื่อธนาคาร \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_  
 บัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน **รวมถึงให้หักวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีด้วย (ถ้ามี)**  
 ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_

**หมายเหตุ:** กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อขึ้นรับรองการตรวจสอบรายชื่อก่อนนำส่งบริษัท

- ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิตและการหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ**
- หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรงและชดเชยสิทธิที่จะเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
  - หนังสือฉบับนี้ ให้ผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัทฯ
  - การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้บอกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
  - กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือชำระผ่านบัตรเครดิต หรือมีกรณีอื่นใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีชำระผ่านบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
  - การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
  - กรณีที่ผู้เอาประกันภัย / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือชำระผ่านบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับนับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิตตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงิน หรือเรียกเงินในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่ชำระผ่านบัตรเครดิต) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงนาม ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุ ได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
  - ในกรณีที่มีการยกเลิกการชำระเบี้ยประกันภัย เจ้าของบัตรเครดิตยินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แปลงผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และฝ่ายออกคงค้างชำระเข้าร่วมเป็นยอดในบัญชีเครดิตได้ทันที โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการทำคืนวงเงินบัตรเครดิต ตามคำขอของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
  - ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม / เจ้าของบัญชีเงินฝาก \_\_\_\_\_ ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น) \_\_\_\_\_ สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท \_\_\_\_\_  
 ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_

**3. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร**  
 ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า

บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์)  
 หมายเหตุ : สามารถเลือกโอนเข้าบัญชีเงินฝาก หรือโอนเข้าบัญชีที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ได้เพียงวิธีการเดียวเท่านั้น

- บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 2  
 บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน (โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนให้ครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐาน และไม่ต้องแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก)  
 บัญชีเงินฝาก ธนาकार \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_  
 บัญชีเงินฝากประเภท  เงินฝากออมทรัพย์  เงินฝากกระแสรายวัน  
 ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารที่ข้าพเจ้าใช้แจ้งความจำนงขอรับบริการข้างต้นเปิดเผยหรือให้ข้อมูลเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีของข้าพเจ้ากับบริษัท เพื่อผลประโยชน์ในการตรวจสอบ

**ข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ โอนเข้าบัญชีธนาคาร**

- ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัทได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร
- หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน และรับทราบว่า ระหว่างบริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูลอาจมีเงินตามกรมธรรม์จ่ายออกไปด้วยวิธีการเดิม
- กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบแล้ว เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้วแต่ยังไม่มีการแจ้งบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัยบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิกบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย