



หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร



2-07-05-0017

เขียนที่ _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย _____

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

ข้าพเจ้า (เจ้าของบัญชีเงินฝาก/เจ้าของบัตรเครดิต) _____ อายุ _____ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย มีความสัมพันธ์เป็น _____ ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น

กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต (มหาชน) ("บริษัท") ดำเนินการดังนี้

1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัย

หักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ (เฉพาะบางช่องทางกำหนดยุทธวิธีและบางแบบประกัน)

ยินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ออกโดยธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร

เลขที่บัตรเครดิต _____ บัตรหมดอายุ _____ / _____

ประเภทบัตรเครดิต VISA MASTER CARD อื่นๆ _____

(รับชำระเฉพาะบัตรเครดิตของบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางเครือญาติกับผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยที่นามสกุลเดียวกันเท่านั้น กรณีผู้ถือบัตรเครดิตคนละนามสกุลกัน โปรดแนบเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น)

หักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)

ยินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

บัญชีเงินฝากธนาคาร _____ สาขา _____ บัญชีเงินฝากประเภท _____

ชื่อบัญชี _____ เลขที่บัญชี _____

หมายเหตุ: กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อเซ็นรับรองการตรวจสอบลายมือชื่อก่อนนำส่งบริษัท **ข้อกำหนดและเงื่อนไข**

- 1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง และขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
- 2. หนังสือฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท
- 3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้ออกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร และบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
- 4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือเรียกเก็บจากบัตรเครดิต หรือมีการคืนเงินใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
- 5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
- 6. **ในกรณีที่เป็ผลผลิตภันที่ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่ครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับ นับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่เรียกเก็บเงินตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงินหรือเรียกเก็บเงินในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่เรียกเก็บเงิน) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
- 7. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____

เจ้าของบัญชีเงินฝาก / เจ้าของบัตรเครดิต

ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ สาขา _____

ลงชื่อ _____

สำหรับธนาคาร โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก / Bank Statement (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ) หรือ สำเนาบัตรเครดิตของท่าน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน



หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร



2-07-05-0017

เขียนที่ _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย _____
 ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่ _____ และ/หรือ เฉพาะกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 1.) _____ 2.) _____ ทุกกรมธรรม์ประกันภัยที่มีผลบังคับ
ข้าพเจ้า (เจ้าของบัญชีเงินฝาก/เจ้าของบัตรเครดิต) _____ อายุ _____ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____
โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____
 เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย มีความสัมพันธ์เป็น _____ ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น
 กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต (มหาชน) ("บริษัท") ดำเนินการดังนี้

1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัย

หักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ (เฉพาะบางช่องทางที่กำหนด และบางแบบประกัน)
ยินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ออกโดยธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร
เลขที่บัตรเครดิต _____ บัตรหมดอายุ _____ / _____
ประเภทบัตรเครดิต VISA MASTER CARD อื่นๆ _____
(รับชำระเฉพาะบัตรเครดิตของบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางเครือญาติกับผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยที่นามสกุลเดียวกันเท่านั้น กรณีผู้ถือบัตรเครดิตคนละนามสกุลกัน โปรดแนบเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น)
 หักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)
ยินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า
บัญชีเงินฝากธนาคาร _____ สาขา _____ บัญชีเงินฝากประเภท _____
ชื่อบัญชี _____ เลขที่บัญชี _____

หมายเหตุ: กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อเซ็นรับรองการตรวจสอบลายมือชื่อก่อนนำส่งบริษัท

- ข้อกำหนดและเงื่อนไข**
- หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง และขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
 - หนังสือฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท
 - การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้ออกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร และบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
 - กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือเรียกเก็บจากบัตรเครดิต หรือมีการคืนเงินใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
 - การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
 - ในกรณีที่เป็ผลผลิตภันที่ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่ครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับ นับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่เรียกเก็บเงินตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงินหรือเรียกเก็บเงินในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่เรียกเก็บเงิน) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
 - ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
เจ้าของบัญชีเงินฝาก / เจ้าของบัตรเครดิต ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น) ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ สาขา _____
สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท ลงชื่อ _____

2. สำหรับการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆโอนเข้าบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามกรมธรรม์จากกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นของข้าพเจ้าโอนเข้า
บัญชีที่ขอรับเงินผลประโยชน์ ต้องเป็นบัญชีของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์)
 บัญชีเงินฝากเลขที่เดียวกันกับที่ระบุในข้อ 1
 บัญชีเงินฝาก ธนาคาร _____ สาขา _____
บัญชีเงินฝากประเภท _____
ชื่อบัญชี _____
เลขที่บัญชี _____

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารที่ข้าพเจ้าใช้แจ้งความจำนงขอรับบริการข้างต้น
เปิดเผยหรือให้ข้อมูลเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีของข้าพเจ้ากับบริษัท เพื่อผลประโยชน์
ในการตรวจสอบ

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมหลังจากบริษัทได้รับแจ้งการปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร
- หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวกับบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัท เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือนก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์
- กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบว่า เมื่อผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ยังไม่มีการแจ้งเปลี่ยนบัญชีธนาคารให้เป็นชื่อของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ กรณียกเลิก บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสม

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย



หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก และหนังสือขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์และเงินอื่นๆ ผ่านบัญชีธนาคาร



2-07-05-0017

เขียนที่ _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ชื่อ-นามสกุลผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย _____

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

ข้าพเจ้า (เจ้าของบัญชีเงินฝาก/เจ้าของบัตรเครดิต) _____ อายุ _____ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

เป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย มีความสัมพันธ์เป็น _____ ของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยข้างต้น

กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ต้องเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น ยินยอมให้ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต (มหาชน) ("บริษัท") ดำเนินการดังนี้

1. สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัย

หักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีบัตรเครดิตอัตโนมัติ (เฉพาะบางช่องทางที่กำหนด และบางแบบประกัน)

ยินยอมให้บริษัท ดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ออกโดยธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร

เลขที่บัตรเครดิต _____ บัตรหมดอายุ _____ / _____

ประเภทบัตรเครดิต VISA MASTER CARD อื่นๆ _____

(รับชำระเฉพาะบัตรเครดิตของบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางเครือญาติกับผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยที่นามสกุลเดียวกันเท่านั้น กรณีผู้ถือบัตรเครดิตคนละนามสกุลกัน โปรดแนบเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น)

หักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุเท่านั้น)

ยินยอมให้บริษัท ดำเนินการหักค่าเบี้ยประกันภัยจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า

บัญชีเงินฝากธนาคาร _____ สาขา _____ บัญชีเงินฝากประเภท _____

ชื่อบัญชี _____ เลขที่บัญชี _____

หมายเหตุ: กรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ) โปรดนำหนังสือฉบับนี้ส่งให้ธนาคารเจ้าของบัญชีเพื่อเซ็นรับรองการตรวจสอบลายมือชื่อก่อนนำส่งบริษัท **ข้อกำหนดและเงื่อนไข**

- 1. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรนั้นไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง และขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากเหตุดังกล่าว
- 2. หนังสือฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝาก หรือหมายเลขบัตรเครดิตที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต สำหรับการชำระค่าเบี้ยประกันภัย ตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ตามจำนวนเงิน และ วัน เดือน ปี ที่ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตรได้รับแจ้งจากบริษัท
- 3. การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร จะได้ออกเลิกการใช้บัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร และบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน
- 4. กรณีเบี้ยประกันภัยที่ชำระน้อยกว่าจำนวนที่บริษัทหักจากบัญชีเงินฝาก หรือเรียกเก็บจากบัตรเครดิต หรือมีการคืนเงินใดที่บริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทคืนเงินดังกล่าว ดังนี้ (1) กรณีหักจากบัญชีเงินฝากตกลงให้คืนเข้าบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยหรือด้วยวิธีการอื่นที่เห็นว่าเหมาะสมให้กับผู้เอาประกันภัยโดยตรง (2) กรณีเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตตกลงให้คืนเข้าบัญชีบัตรเครดิตที่เรียกเก็บ แล้วแต่กรณี
- 5. การชำระเบี้ยประกันภัยแทนผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยนี้ ไม่มีผลให้ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและใช้สิทธิในกรมธรรม์ และไม่มีสิทธิในการรับเงินผลประโยชน์ใดตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทั้งสิ้น สิทธิดังกล่าวยังคงเป็นของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้น
- 6. **ในกรณีที่เป็ผลผลิตภันที่ประกันชีวิตควบการลงทุน** หากไม่สามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุในวันที่ครบกำหนดชำระได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากหรือเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย ในอีก 15 วัน และ 30 วัน ต่อไปตามลำดับ นับแต่วันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย (ในกรณีวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่เรียกเก็บเงินตรงกับวันหยุดทำการของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร บริษัทจะดำเนินการหักเงินหรือเรียกเก็บเงินในวันทำการสุดท้ายของธนาคาร / บริษัทผู้ออกบัตร ก่อนวันครบกำหนดวันที่หักบัญชีเงินฝากหรือวันที่เรียกเก็บเงิน) และผู้เอาประกันภัยยอมรับมูลค่าการลงทุน ณ วัน เดือน ปี ที่ถัดจากวันที่เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยงวดต่ออายุได้จากบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิต แล้วแต่กรณี
- 7. ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยแทน / ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ได้รับทราบและยอมรับเงื่อนไขการชำระเงินตามแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____

เจ้าของบัญชีเงินฝาก / เจ้าของบัตรเครดิต

ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายที่ทำสัญญาและชำระเบี้ยประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคาร (เฉพาะกรณีหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีเงินฝากอัตโนมัติเท่านั้น)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ตรวจสอบลายมือชื่อถูกต้องแล้ว ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ สาขา _____

ลงชื่อ _____

สำหรับบริษัท **โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก / Bank Statement (ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ) หรือ สำเนาบัตรเครดิตของท่าน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนเอกสารมาเพื่อเป็นหลักฐาน**