

รายการที่ต้องนำส่งกรณีหักชำระเบี้ยผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร

ตัวจริง สำเนา

- แบบฟอร์มหนังสือยินยอมการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
- หน้าสมุดบัญชีเงินฝาก ที่มีเลขที่บัญชีเงินฝากปรากฏอยู่ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง และระบุเพิ่มเติมในตัวสำเนา ใช้สำหรับให้ทางบริษัท หักชำระค่าเบี้ยประกันผ่านบัญชีธนาคาร พร้อมระบุกรมธรรม์ฉบับที่ที่จะให้หักบัญชีธนาคารให้ชัดเจน)

หมายเหตุ เอกสารที่นำส่งบริษัท ถ้าเป็นสำเนาจะต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้เอาประกัน

ติดต่อยื่นคำร้องด้วยตนเองได้ที่บริษัทฯ / หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์
บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์)
เลขที่ 175 อาคารสารชิตี ทาวเวอร์ ชั้น 1/1 และ 2/1
ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กทม. 10120

ผู้นำส่ง	:วันที่.....เวลา.....
ผู้ตรวจสอบ	:วันที่.....เวลา.....
ผู้รับเอกสาร	:วันที่.....เวลา.....

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

Agreement No.....
กรมธรรม์เลขที่.....
ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย.....
เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร บมจ.ธนาคารกรุงเทพ
สำนักงาน / สาขา.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท สะสมทรัพย์ กระแสรายวัน
บัญชีเลขที่(10 หลัก) ชื่อบัญชี สาขา
สถานที่ติดต่อเลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทที่เปิดอยู่กับธนาคาร

ในการหักบัญชีจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ที่มีต่อบริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้รับการหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ได้รับการยินยอมของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ได้รับจากบริษัทเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทในคำสั่งหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้คือเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่ง ข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าว ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ Statement ของธนาคาร และ/หรือ ใบเรียกเก็บเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินจากบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่รายละเอียดเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นเช่นชื่อบัญชี เลขที่บัญชีหรือผู้มีอำนาจถอนเงินได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงไปแล้วนั้นด้วยทุกประการ

การขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันที นับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ให้แก่ธนาคารและผู้ขายทราบล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า 2 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ได้รับเอกสารแล้ว

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)
บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ธนาคาร.....สาขา.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ลงมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา