

**รายการที่ต้องนำส่งกรณีหักชำระเบี้ยผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร**

**ตัวจริง สำเนา**

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

**หมายเหตุ** เอกสารที่นำส่งบริษัท ถ้าเป็นสำเนาจะต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้เอาประกัน

**ติดต่อยื่นคำร้องด้วยตนเองได้ที่บริษัท / 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.....



บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
Rabbit Life Insurance Public Company Limited

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่/ สาขา.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล).....

สถานที่ติดต่อ เลขที่ ..... ตรอก / ซอย ..... ถนน .....

ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์..... Email .....

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท \*  ออมทรัพย์  เงินสะสม

เลขที่บัญชีธนาคาร \* .....

ชื่อบัญชี \* .....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่

บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย \* .....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ \* .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท” ) ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ ข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากบริษัทฯ ผ่านสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือ ผ่านสื่อบันทึกข้อมูล และ/หรือ ผ่านช่องทางใด ๆ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทฯ ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ ภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทฯ ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรง โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทฯ ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ ข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากบริษัทฯ

ข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งผลการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้ จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ อยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวไว้ในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การขอให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ตามลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีแล้วถูกต้อง

สำหรับ บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

ลงชื่อ .....

(.....)

บริษัท แรบบิท ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ .....

(.....)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา เลขที่บัตรพนักงาน .....