

## หนังสือยินยอมให้ชำระค่าเบี้ยประกันผ่านบัญชีเงินฝาก (ไม่รวมประกันยูนิต ลิงค์)

ข้อมูลสำคัญ (สาขาเจ้าของบัญชี / ลูกค้ายืนยันต้องกรอก)

วันที่ (Date) : ...../...../.....

1. ใบคำขอ/กร.เลขที่.....
  2. กรณีเจ้าของบัญชีไม่ใช่ผู้เอาประกัน  
เจ้าของบัญชีมีความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน  
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามี ☐ ภรรยา ☐ บุตร ☐ อื่นๆ  
 โปรดระบุ : .....

ข้าพเจ้า.....  
 เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....เลขที่บัญชี.....  
 ณ ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน)  
 สาขา.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน)  
 (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") ดังมีข้อความต่อไปนี้

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันและ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่  
☐ บริษัท เจเนอราลี่ ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ☐ บริษัท เจเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") ขอให้  
 ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และสลิปบันทึกข้อมูล (Media) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล  
 (Diskette) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้  
 ต่อเมื่อบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอในการหักบัญชีเงินฝากในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่งในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และ  
 ตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขและวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ

ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัทดังกล่าว เมื่อธนาคารทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และ  
 สลิปบันทึกข้อมูล (Media) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) เรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่  
 ถูกต้อง หรือมีความเสียหายผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการ  
 เรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ และสลิปบันทึกข้อมูล (Media) หรือ  
 ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอม ให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้ที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุก  
 ประการ อนึ่งข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบ  
 รายการหักบัญชีดังกล่าวนี้ได้จากสมุดเงินฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคารอยู่แล้ว

ในกรณีเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้  
 สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่  
 ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข หรือข้อโต้แย้งแต่ประการใด

หนังสือฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้หรือ  
 จนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... เจ้าของบัญชีหรือผู้ให้ความยินยอม

(.....)

**กรุณาลงลายมือชื่อให้ตรงกับที่ไว้ไว้กับทางธนาคาร**

(ข้าพเจ้าได้รับหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว)

Collection-002/2566

|                                                                                           |                                                               |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| รับเอกสารโดย<br><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ธนาคารสาขา<br>ลงชื่อ .....<br>(.....) | COMP CODE.....<br><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่บริษัทฯ | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเจ้าของบัญชีที่ทำการตรวจสอบข้อมูล<br>ธนาคาร.....สาขา.....<br>ลงชื่อ .....<br>(.....) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ พร้อมลงนามเหมือนที่ไว้ไว้กับธนาคาร และส่งเป็นเอกสารฉบับจริงเท่านั้นมาที่บริษัท พร้อมแนบเอกสารสำเนาสมุดบัญชีธนาคาร  
 และสำเนาบัตรประชาชนที่ลงนามเรียบร้อยแล้ว ผ่านช่องทางดังนี้

ไปรษณีย์ : บริษัท เจเนอราลี่ ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (แผนกรับประกันชีวิต)

เลขที่ 1 อาคารพาร์ค สยาม ชั้น 21 และชั้น 20 ยูนิต 2002 ถนนคอนแวนต์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

บริษัท เจเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) (แผนกรับประกันภัย)

เลขที่ 1 อาคารพาร์ค สยาม ชั้น 20 ยูนิต 2001 ถนนคอนแวนต์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

หากท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ 1394 ภายในเวลาทำการ วันจันทร์ - วันเสาร์ 8.30-20.00 น. (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)