



บริษัท เจนเนอราลี ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)

87/2 อาคารซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นส พลัส ชั้น 16 ยูนิค 1602-1605

ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10330

โทร. 02-685-3828 โทรสาร 02-685-3829

หนังสือสัญญากู้ยืมเงิน

ชำระอากรแล้ว

ทำที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(โดย.....ผู้รับมอบอำนาจหรือบิดามารดาผู้เยาว์)

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

แบบประกันภัย.....ของ บริษัท เจนเนอราลี ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ **ผู้กู้** ” ได้ทำหนังสือสัญญากู้ยืมเงินฉบับนี้ให้ไว้แก่ **บริษัท เจนเนอราลี ประกันชีวิต**

(ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ **บริษัท** ” เพื่อยึดถือไว้ ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ได้กู้ยืมเงินจำนวน.....บาท (.....)ไปจากบริษัท ซึ่งผู้กู้ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวไปจากบริษัทโดยถูกต้องครบถ้วนแล้วในวันทำสัญญา และให้ถือสัญญานี้เป็นหลักฐานการรับเงิน ซึ่งผู้กู้ทำให้บริษัทยึดถือไว้ด้วย

ข้อ 2. ผู้กู้ยอมชำระดอกเบี้ยให้แก่บริษัทในอัตราร้อยละ ต่อปี (ทบต้น) นับแต่วันทำสัญญานี้เป็นต้นไปจนกว่าผู้กู้จะชำระเงินกู้คืนให้แก่บริษัทครบถ้วนและผู้กู้จะต้องชำระดอกเบี้ยเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)ในวันสิ้นรอบปี นับจากวันที่ให้กู้ยืม

ข้อ 3. ผู้กู้ตกลงชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่บริษัทเป็นงวดรายปี จำนวน.....บาท (.....)โดยจะนำมาชำระให้ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ของทุกปี หากผู้กู้ผิดนัด ผู้กู้ยินยอมให้บริษัทคิดดอกเบี้ยที่ค้างทบต้นด้วย

ข้อ 4. ผู้กู้ขอให้สัญญาว่า หากผู้กู้ถึงแก่กรรมลง หรือกรมธรรม์ประกันภัยครบกำหนดสัญญา ผู้กู้ยินยอมให้บริษัทหักเงินกู้และดอกเบี้ยที่ผู้กู้ค้างชำระอยู่ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินฉบับนี้ ออกจากเงินที่บริษัทจะต้องจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้ทันที โดยไม่สำคัญว่าหนี้สินตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินฉบับนี้จะถึงกำหนดแล้วหรือไม่ก็ตาม และหากยังมีหนี้สินค้างชำระอยู่อีกเป็นจำนวนเท่าใด ผู้กู้ยอมชำระให้บริษัทจนครบถ้วนทันที

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นเป็น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือสัญญาโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงเจตนา และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายสัญญานี้ คู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....บริษัท (ผู้ให้กู้)
(.....)

บัตรประชาชนเลขที่.....
ออก ณ.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ชื่อผู้ประกอบการ _____ กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ _____

การรับรองสถานะและคำยินยอมและตกลงเพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย Foreign Account Tax Compliance Act ของประเทศสหรัฐอเมริกา (กฎหมาย FATCA)

1) การรับรองสถานะ

ก. ผู้เอาประกันภัยมีสัญชาติ ประเทศที่เกิด ที่เกี่ยวข้องกับประเทศสหรัฐอเมริกาหรือไม่

ไม่มี

มี โปรดระบุ ถ้าสัญชาติอเมริกัน เกิดในประเทศสหรัฐอเมริกา ถ้าสัญชาติอเมริกันและเกิดในประเทศสหรัฐอเมริกา

ข. ผู้เอาประกันภัยเป็นหรือเคยเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในประเทศสหรัฐอเมริกา (Green card) หรือไม่

ไม่เป็น เป็น เคยเป็นและสิ้นผลบังคับ

ค. ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่เสียภาษีให้แก่กรมสรรพากรสหรัฐอเมริกาหรือไม่

ไม่มี มี

ง. ผู้เอาประกันภัยมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในประเทศสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของประเทศสหรัฐอเมริกาใช่หรือไม่

ไม่มี มี

2) คำยินยอมและตกลง

ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทประกันชีวิต (“บริษัท”) อาจมีข้อผูกพันหรือต้องปฏิบัติตาม กฎหมาย FATCA ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอม และตกลงให้บริษัทสามารถดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA

ก. การเปิดเผยข้อมูล การให้ข้อมูล และการแจ้งการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูล

ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้บริษัทเปิดเผยข้อมูลใดๆ ที่บริษัทมีหน้าที่ต้องเปิดเผยต่อหน่วยงานภาครัฐในประเทศหรือต่างประเทศ ที่กำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎหมาย FATCA

ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้ข้อมูลเพิ่มเติมตามที่บริษัทร้องขอเป็นหนังสือภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้าพเจ้าตกลงที่จะแจ้งให้บริษัททราบเกี่ยวกับกรณีมีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูลใดๆ ที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งไว้กับบริษัทไว้ก่อนหน้านั้น หากสถานะหรือข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงนั้นมีความเกี่ยวข้องกับประเทศสหรัฐอเมริกา ภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานะหรือข้อมูล

ข. ผลของการไม่ให้ข้อมูล

ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ให้ข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้สิทธิกับบริษัทในการปฏิเสธการรับประกันภัย หรือหักภาษี ณ ที่จ่ายจากจำนวนเงินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับตามกรมธรรม์ประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในกฎหมาย FATCA

ในกรณีที่บริษัทจะปฏิเสธการรับประกันภัย หรือใช้สิทธิหักภาษี ณ ที่จ่ายตามกฎหมาย FATCA จากเหตุไม่ให้ข้อมูลตามกฎหมาย FATCA บริษัทต้องส่งหนังสือบอกกล่าวก่อนว่า ให้ข้าพเจ้าแสดงเอกสารหลักฐานใดๆ หรือมีหนังสือยืนยันต่อบริษัทว่าข้าพเจ้าไม่มีหน้าที่ต้องเสียภาษีในประเทศสหรัฐอเมริกายภายในระยะเวลา 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าว ถ้าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำบอกกล่าว บริษัทจะปฏิเสธการรับประกันภัย หรือใช้สิทธิหักภาษี ณ ที่จ่ายจากจำนวนเงินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับตามกรมธรรม์ประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในกฎหมาย FATCA ก็ได้ ทั้งนี้ การส่งหนังสือแจ้งการปฏิเสธการรับประกันภัย หรือใช้สิทธิหักภาษี ณ ที่จ่าย และการบอกกล่าวดังกล่าว บริษัทจะส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงข้าพเจ้าตามที่ข้าพเจ้าแจ้งให้บริษัททราบ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

(.....)

(.....)

กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ

ลงชื่อ พยาน

(.....)