

# หนังสือแจ้งความจำนำงสำหรับเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

บริษัท ได้เปิดบริการสำหรับเบี้ยประกันภัย โดยการหักบัญชีเงินฝากประจำรายวันหรือบัญชีออมทรัพย์ ณ ร.ก.สิกรไทย จำกัด (มหาชน) ร.ก.ธนไทย จำกัด (มหาชน) ร.ก.ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ร.ก.ธุรกิจ เจ้าของ (มหาชน) ร.ก.ธุรกิจชีวิต (มหาชน) ร.ก.ธนารักษ์ จำกัด (มหาชน) ร.ก.ธนารักษ์ จำกัด (มหาชน) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัท

หากท่านมีความประสงค์ที่จะสำหรับเบี้ยประกันภัยโดยวิธีดังกล่าว กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและเขียนชื่อลงชื่อไว้ให้ความยินยอมใน "หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก" โดยเขียนให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้กับธนาคาร และเขียนชื่อใน "หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิต" ให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้ในกรมธรรม์เรียบร้อยแล้ว ส่งผ่านมาทางบริษัท เพื่อบริษัทดำเนินการต่อไป การบริการดังกล่าวจะเริ่มมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับแจ้งยืนยันจากธนาคารที่ท่านได้แจ้งความจำนำง ซึ่งบริษัทจะได้มีจดหมายตอบรับแจ้งมาให้ท่านได้รับทราบ

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือ STATEMENT บัญชีประจำรายวัน และส่งไปยังบริษัท โดยระบุเลขที่ของกรมธรรม์ที่จะสำหรับเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีธนาคาร (กรณีเป็นธุรกิจนำส่งใหม่บริษัทจะเป็นผู้รับบุเดลที่กรมธรรม์ให้)

## หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....  
บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....  
ณ ธนาคาร..... สำนักงานใหญ่/สาขา.....  
บ้านเลขที่..... ครุภาก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

เป็นผู้เอาประกันชีวิตไว้กับบริษัท โดยเกี่ยวรวมประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" มีความประสงค์จะสำหรับเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท โดยให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบเดือนแจ้งยอดเดี้ยงประกันภัยหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อสำหรับเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารรัตน์ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบเดือนแจ้งยอดเดี้ยงประกันภัย หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าคงกล่าวว่าดำเนินการเรียกห้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทด้วยตรง โดยหักนั้นข้าพเจ้าขอแสดงถึงวิธีในการเรียกห้องหรือห้องของธนาคาร ขอให้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อสำหรับนั้นแก่บริษัทตามใบเดือนแจ้งยอดเดี้ยงประกันภัยหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น ในกรณีหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวไว้ ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีเอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่ก่อตัวในระหว่างข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลให้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขอื่นที่ได้เปลี่ยนแปลงมันฯ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักเงินบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันที โดยบริษัทจะแจ้งงวดครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระไว้ไม่ต่ำกว่าเดือน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

## ขอแสดงความยินยอม

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)  
(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ธนาคาร..... สาขา.....

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา

## หนังสือเพิ่มเติม

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิต กับ  
บริษัท โตเกียวمارินประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

วันที่ .....  
เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้างต่อไปนี้ หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิตกับบริษัท โตเกียวمارินประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า.....

ขอทำหนังสือเพิ่มเติมและให้ไว้กับบริษัท โดยเกี่ยวรวมประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งถือกำหนดชำระของกรมธรรม์ประกันภัยต่อไปนี้ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารตามรายละเอียดในหนังสือที่ข้างต่อไป

กรมธรรม์เลขที่ ..... ชื่อ .....

1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....

2. ข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนหนึ่งว่ากรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ยังไม่มีการชำระค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น

3. ในกรณีมีเงินปันผลตามกรมธรรม์ประกันภัย หากข้าพเจ้าได้เลือกไว้รับเงินปันผลไว้ เป็นข้อ (2) คือ นำเงินปันผลไปชำระค่าเบี้ยประกันภัย ข้าพเจ้ายินยอมเป็นสิ่งเดียวกัน (1) คือขอรับเงินสด

4. หากข้าพเจ้ามีเงินถูกตามกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ ดอกเบี้ยเงินทุนที่ค้างชำระกับบริษัท ข้าพเจ้าจะชำระตามวิธีการปกติโดยไม่ผ่านวิธีการหักบัญชีผ่านธนาคาร

5. ในกรณีที่ธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเดินทางมาตรวจสอบรายการของบัญชีเงินฝากที่ต้องชำระเงินที่บัญชีของธนาคาร หรือดำเนินการหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

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

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

# หนังสือแจ้งความจำนำงชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

บริษัท ได้เปิดบริการชำระเบี้ยประกันภัย โดยการหักบัญชีเงินฝากกระแสรายวันหรือบัญชีออมทรัพย์ ณ ร.ก.สิกรไทย จำกัด (มหาชน) ร.ก.กรุงไทย จำกัด (มหาชน) ร.ก.ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ร.ก.กรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ร.ก.กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ร.ก.ทหารไทย จำกัด (มหาชน) ร.ช.ไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัท

หากท่านมีความประสงค์ที่จะชำระเบี้ยประกันภัยโดยวิธีดังกล่าว กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและเขียนชื่อลงช่องผู้ให้ความยินยอมใน "หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก" โดยเขียนให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้กับธนาคาร และเซ็นริชื่อใน "หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิต" ให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้ในกรมธรรม์เพิ่มร้อยแล้ว ส่งผ่านมาทางบริษัท เพื่อบริษัทดำเนินการต่อไป การนับวิธีการดังกล่าวจะเริ่มมีผลนับจากวันที่บริษัทได้รับแจ้งยืนยันจากธนาคารที่ท่านได้แจ้งความจำนำง ซึ่งบริษัทจะได้มีจดหมายตอบรับแจ้งมาให้ท่านได้รับทราบ

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือ STATEMENT บัญชีกระแสรายวัน และส่งไปยังบริษัท โดยระบุเลขที่ของกรมธรรม์ที่จะชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีธนาคาร (กรณีเป็นครุภัณฑ์สำหรับบุตรเด็กที่กรมธรรม์ไม่ได้)

## หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....  
บัญชีเลขที่..... บัญชี.....  
ณ ธนาคาร..... สำนักงานใหญ่/สาขา.....  
บ้านเลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

เป็นผู้เอาประกันชีวิตไว้กับบริษัท トイเกียวนารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" มีความประสงค์จะชำระเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท โดยให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบเตือนแจ้งยอดเดี้ยงประกันภัยหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบเตือนแจ้งยอดเดี้ยงประกันภัย หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าถกกลับที่จะดำเนินการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบเตือนแจ้งยอดเบี้ยประกันภัยหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนี้เท่านั้น ในกรณีหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ ข้าพเจ้าได้ไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีเดือย่าได้ เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีเอกสารหลักฐานใดๆที่บัญชีเงินฝากที่ก้าวตามที่ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ถูกต้อง เหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขอื่นที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ "ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักเงินบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันที โดยบริษัทจะแจ้งงวดครบกำหนดชำระครั้งแรกที่จะทำการหักบัญชีให้ทราบ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยท่านเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

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

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ธนาคาร..... สาขา.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา

## หนังสือเพิ่มเติม หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิตกับบริษัท บริษัท トイเกียวนารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ข้างลัง หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิตกับบริษัท トイเกียวนารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ลงวันที่.....  
ข้าพเจ้า.....

ขอทำหนังสือเพิ่มเติมและให้ไว้กับบริษัท トイเกียวนารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" ดังนี้ข้อความต่อไปนี้

- ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งถูกกำหนดชำระ ของกรมธรรม์ประกันภัยต่อไปนี้ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารตามรายละเอียดในหนังสือที่ข้างลัง

กรมธรรม์เลขที่ ..... ชื่อ .....  
1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....

- ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนหนึ่งว่ากรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ยังไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น
- ในการนี้เมื่อเงินปันผลตามกรมธรรม์ประกันภัย หากข้าพเจ้าได้เลือกวิธีรับเงินปันผลได้ เป็นข้อ (2) คือ นำเงินปันผลไปชำระค่าเบี้ยประกันภัย ข้าพเจ้ายินดีเปลี่ยนเป็นข้อ (1) คือขอรับเงินสด
- หากข้าพเจ้าแจ้งภาระตามกฎหมายประกันภัย และ/หรือ ดอกเบี้ยเงินทุกที่ค้างชำระกับบริษัท ข้าพเจ้าจะชำระตามวิธีการปกติโดยไม่ผ่านวิธีการหักบัญชีผ่านธนาคาร
- ในกรณีที่ธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทถือว่ากาวหักค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัญชีธนาคารเป็นจำนวนเดิมหรือเป็นไปตามที่บริษัทเห็นสมควรและให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยต่อไป

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

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

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

# หนังสือแจ้งความจำนำงชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

บิชัช "ได้เปิดบริการชำระเบี้ยประกันภัย โดยการหักบัญชีเงินฝากกรุงแสร์วันหรือบัญชีออมทรัพย์ ณ บ.กสิกรไทย จำกัด (มหาชน) บ.กรุงไทย จำกัด (มหาชน) บ.ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) บ.กรุงเทพ จำกัด (มหาชน) บ.กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) บ.ทหารไทย จำกัด (มหาชน) บ.ซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัท

หากท่านมีความประสงค์ที่จะชำระเบี้ยประกันภัยโดยวิธีดังกล่าว กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและเขียนชื่อตรงช่องผู้ให้ความยินยอมใน "หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก" โดยเขียนให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้กับธนาคาร และเขียนชื่อใน "หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิต" ให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้ในกรมธรรม์เรียบร้อยแล้ว ส่งผ่านมาทางบริษัท เพื่อบริษัทดำเนินการต่อไป การบริการดังกล่าวจะเริ่มมีผลนับจากวันที่บริษัทได้รับแจ้งยืนยันจากธนาคารที่ท่านได้แจ้งความจำนำง ซึ่งบริษัทจะได้มีจดหมายตอบรับแจ้งมาให้ท่านได้รับทราบ

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือ STATEMENT บัญชีกระแสรายวัน และส่งไปยังบริษัท โดยระบุเลขที่ของกรมธรรม์ที่จะชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีธนาคาร (กรณีเป็นธุรกิจนำส่งใหม่บริษัทจะเป็นผู้ระบุเลขที่กรมธรรม์ให้)

## หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

ข้าพเจ้า.....  
บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....  
ณ ธนาคาร..... สำนักงานใหญ่/สาขา.....  
บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

เป็นผู้เอาประกันชีวิตให้กับบริษัท โดยเกี่ยวารันประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" มีความประสงค์จะชำระเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท โดยให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบเดือนแจ้งยอดเบี้ยประกันภัย หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นมี誤ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ความจำนวนเงินที่ปรากฏในใบเดือนแจ้งยอดเบี้ยประกันภัย หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เผียบויותแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเยียกห้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทด้วยตนเอง โดยหั้งน้ำข้าพเจ้าของสละสิทธิ์ในการเยียกห้องหรือห้องของธนาคาร ขอใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทด้วยเงินจำนวนเดือนแจ้งยอดเบี้ยประกันภัยหรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนี้เท่านั้น ในกรณีหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะได้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีเอกสารหลักฐานเหล่านี้บัญชีเงินฝากที่ถูกหักเงินจำนวนครัวซังดันได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลให้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเหตุที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักเงินบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับต้นที่ โดยบริษัทจะแจ้งงวดครบกำหนดชำระครั้งแรกที่จะทำการหักบัญชีให้ทราบ และให้คัมม์มูลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

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

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ธนาคาร..... สาขา.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา

## หนังสือเพิ่มเติม

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิตกับ  
บริษัท โดเกิลวารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เขียนที่.....  
วันที่..... เดือน ..... พ.ศ .....

ข้างดัง หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันชีวิตกับบริษัท โดยเกี่ยวารันประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า.....

ขอทำหนังสือเพิ่มเติมและให้ไว้กับบริษัท โดยเกี่ยวารันประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินเพิ่มประกันภัย ซึ่งถึงกำหนดชำระ ของกรมธรรม์ประกันภัยดังไปนี้ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารตามรายละเอียดในหนังสือที่ข้างดัง

กรมธรรม์เลขที่ ..... ชื่อ .....

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
2. ข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือสมควรหนึ่งว่ากรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ยังไม่มีการชำระค่าเบี้ยประกันภัยก็ดีขึ้น
3. ในกรณีมีเงินปันผลตามกรมธรรม์ประกันภัย หากข้าพเจ้าได้เลือกวิธีรับเงินปันผลไว้ เป็นข้อ (2) คือ นำเงินปันผลไปชำระค่าเบี้ยประกันภัย ข้าพเจ้ายินดีเปลี่ยนเป็นข้อ (1) คือขอรับเงินปันผล
4. หากข้าพเจ้ายังไม่ได้เลือกวิธีรับเงินปันผลไว้ ให้ถือสมควรตามวิธีการปกติโดยไม่另行วิธีการหักบัญชีผ่านธนาคาร
5. ในกรณีที่ธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทเสื่อมความและให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยดังไปนี้ เพื่อเป็นหลักฐานแจ้งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

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

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)