



เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เอาประกันภัยในการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัย บริษัทฯ ได้ให้บริการรับชำระเบี้ยประกันภัย โดยการหักจากบัญชีเงินฝากกระแสรายวันหรือบัญชีออมทรัพย์ ซึ่งผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกใช้บริการหักบัญชีเงินฝากได้กับ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ, บมจ.ธนาคารกสิกรไทย, บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา, บมจ.ธนาคารกรุงไทย, บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์, บมจ.ธนาคารทหารไทย, บมจ.ธนาคารธนชาติ, บมจ.ธนาคารยูโอบี, ธนาคารออมสิน, ธนาคารอาคารสงเคราะห์, โดยกรอกรายละเอียดบัญชีเงินฝากของธนาคารที่เลือกใช้ในหนังสือขอหักบัญชีเงินฝากและกรอกรายละเอียดกรมธรรม์ประกันภัยในหนังสือเพิ่มเติม การยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากตามแบบฟอร์มด้านล่างและสามารถดูรายละเอียดการชำระค่าเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารเพิ่มเติมได้ที่ [www.bangkoklife.com](http://www.bangkoklife.com) หรือสอบถาม Call Center โทร. 02-777-8888

**หนังสือขอหักบัญชีเงินฝาก**

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

เรียน ผู้จัดการ ธนาคาร..... สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

เลขที่บัญชี    -  -      -

ชื่อบัญชี.....สถานที่ติดต่อเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) ที่ธนาคารได้จากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอสำหรับการหักบัญชีเงินฝากในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนั้นได้จากสมุดคู่ฝากของธนาคาร และ/หรือจากใบรับ และ/หรือใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เกิดเอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

**ขอแสดงความนับถือ**

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

**ตรวจสอบแล้วถูกต้อง**

ธนาคาร.....  
สาขา.....

**รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม**

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....  
(.....) (.....)  
บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ

**หนังสือเพิ่มเติมการยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก**

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

อ้างถึง หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ผู้ชำระเบี้ยประกันแทนกับ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ข้าพเจ้าขอทำหนังสือเพิ่มเติมและให้ไว้กับ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทแจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยซึ่งกำหนดชำระของกรมธรรม์ประกันภัยต่อไปนี้ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารตามรายละเอียดในหนังสือที่อ้างถึงใบคำขอเลขที่/กรมธรรม์เลขที่

- 1.1.....ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....
- 1.2.....ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....
- 1.3.....ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....
- 1.4.....ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....

2. ในระหว่างรอผลการตรวจสอบลายมือชื่อจากธนาคาร ข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ถึงกำหนดชำระด้วยวิธีชำระเงินอื่นที่บริษัทมีอยู่ จนกว่าจะได้รับข้อความ / หนังสือแจ้งวันเริ่มหักบัญชีเงินฝากธนาคารจากบริษัท

3. กรณีหักบัญชีเงินฝากธนาคารไม่ได้ในงวดใดงวดหนึ่ง บริษัทจะส่งข้อมูลให้ธนาคารหักบัญชีข้าพเจ้าในระยะเวลาผ่อนผันของกรมธรรม์ ตามวิธีการส่งข้อมูลหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ บริษัท

4. กรณีที่ธนาคารไม่สามารถหักเงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ตามวิธีการที่ระบุไว้ในข้อ 3 ไม่ว่าจากสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทจะระงับการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเป็นการชั่วคราว จนกว่าข้าพเจ้าจะได้ชำระ ค่าเบี้ยประกันภัยจำนวนที่ค้างอยู่ทั้งสิ้น ด้วยวิธีชำระอื่นใดที่บริษัทมีอยู่ครบถ้วนแล้ว

5. หากข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงบัญชีที่ใช้ในการหักบัญชีชำระค่าเบี้ยประกันภัย ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือขอหักบัญชีเงินฝากเข้ามาใหม่ ทั้งนี้เมื่อครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยข้าพเจ้าจะชำระเบี้ยประกันภัยด้วยวิธีชำระเงินอื่นที่บริษัทมีอยู่ไปก่อน จนกว่าผลการตรวจสอบลายมือชื่อฉบับใหม่จะมีผลใช้การได้

6. หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยกเลิกใช้บริการหักบัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้ารับทราบว่าต้องแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรโดยใช้แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงของบริษัท และส่งมายังบริษัทล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน ก่อนถึงกำหนดวันหักบัญชีเงินฝาก

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ตัวแทน)  
(.....)