



หนังสือแจ้งความจำนงขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย ผ่านบัญชีธนาคาร / พร้อมเพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวในฐานะผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

มีความประสงค์ขอทำหนังสือให้ไว้กับ บริษัท ชับบ์ไลฟ์ แอสซิวรันส์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทฯ” นำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย เงินค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน เข้าบัญชีธนาคาร / บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน ดังนี้ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ / กระแสรายวัน

ธนาคาร..... สาขา.....

บัญชีเลขที่..... ชื่อเจ้าของบัญชี

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้ายินดีและรับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. การจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคาร / บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนนั้น ให้ถือว่า บริษัทฯ ได้จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย เงินค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน ให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย โดยให้ถือว่าบริษัทฯ หลุดพ้นจากภาระหนี้สินใดๆ ที่มีต่อข้าพเจ้าแล้วในการจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคาร/ บัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนนั้น ยกเว้น เงินสินไหมมรณกรรม , เงินครบกักกำหนดสัญญา และเงินคืนที่เกี่ยวข้องในเรื่องของการที่บริษัทฯ ไม่สามารถรับประกันภัย ในทุกกรณี ซึ่งบริษัทฯ จ่ายให้เป็นเช็ค / ตัวแลกเงิน
2. หากข้าพเจ้าเคยแสดงความประสงค์ในการเลือกรับเงินใด ๆ ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยไว้ด้วยวิธีใด ๆ ก็ตามก่อนหน้านี้ ข้าพเจ้าขอให้บริษัทฯ ยึดถือการแสดงความจำนงตามหนังสือฉบับนี้เป็นสำคัญ ในการดำเนินการ
3. กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงให้บริษัทฯ จ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยและเงินคืนจากค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกินในนามของผู้เอาประกันภัยได้ ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว
4. ในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีจะรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยและเงินคืนจากค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน เป็น เช็คหรือ ตัวแลกเงิน (Draft) ตามวิธีปฏิบัติปกติของบริษัทฯ
5. หากมีการเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร หรือเกี่ยวกับการใช้บัญชีธนาคารที่ระบุไว้ ข้าพเจ้าจะแจ้งแก่บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทฯ จะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องของข้าพเจ้า เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ที่ปรากฏหน้าเว็บไซต์

<https://www.chubb.com/th-th/footer/chubblife-privacy-notice.html>

ลงชื่อ

พยาน

ลงชื่อ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย

(กรุณาลงลายมือชื่อให้ตรงกับลายมือชื่อในใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ล่าสุด)