



หนังสือแจ้งความจำนงขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย ผ่านบัญชีธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ในฐานะ ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ย ของ.....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

มีความประสงค์ขอทำหนังสือให้ไว้กับ บริษัท ชับบ์ ไลฟ์ แอสซิวรันซ์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัทฯ" เพื่อดำเนินการจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย อันพึงได้รับของกรมธรรม์ประกันภัยทั้งหมด รวมทั้งเงินค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน เข้าบัญชีธนาคารตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งระบุไว้ โดยจ่ายเข้าบัญชีของข้าพเจ้าประเภท



ออมทรัพย์



กระแสรายวัน

ธนาคาร..... สำนักงานใหญ่ / สาขา.....

บัญชีเลขที่..... ชื่อเจ้าของบัญชี

โทรศัพท์มือถือ (ใช้แจ้งข้อมูล / กรณีขัดข้อง) E-Mail.....

และข้าพเจ้ายินดีและรับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. การจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคารนั้น ให้ถือว่า บริษัทฯ ได้จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย เงินค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน ให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้วตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย โดยให้ถือว่าบริษัทฯ หลุดพ้นจากภาระหนี้สินใดๆ ที่มีต่อข้าพเจ้าแล้วในการจ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคารนั้น ยกเว้น เงินคืนใหม่มรดกกรรม , เงินครบกำหนดสัญญา และเงินคืนที่เกี่ยวข้องกับในเรื่องของการที่บริษัทฯ 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 ข้าพเจ้ายินดีจะรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย และเงินคืนจากค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน เป็น เช็คหรือ ตัวแลกเงิน (Draft) ตามวิธีปฏิบัติปกติของบริษัทฯ
5. หากมีการเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร หรือเกี่ยวกับการใช้บัญชีธนาคารที่ระบุไว้ ข้าพเจ้าจะแจ้งแก่บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ จะยังคงจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยและเงินคืนจากค่าเบี้ยประกันภัยที่ชำระเกิน เป็นเช็คหรือตัวแลกเงินจนกว่าบริษัทฯ จะได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงจะดำเนินการให้ตามความประสงค์ข้างต้นเพื่อเป็นหลักฐานแห่งข้อตกลงข้างต้น ข้าพเจ้าได้แนบ **สำเนาหน้าสมุดเงินฝากออมทรัพย์ หรือ Statement บัญชีกระแสรายวัน ที่ปรากฏชื่อ เลขที่บัญชีของข้าพเจ้าและสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน** พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....
(.....)

โปรดเซ็นชื่อให้เหมือนกับลายเซ็นในกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

พยาน / ผู้เอาประกันภัย (กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ)

พยาน

หมายเหตุ ชื่อเจ้าของบัญชีต้องเป็นชื่อเดียวกับชื่อผู้เอาประกันภัยหรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย(กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ เท่านั้น
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)