



0301006004

## หนังสือยินยอมให้หักบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก

สาขาเจ้าของบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ ).....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บริษัท พยูเด็นเซียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) แจ้งให้ธนาคาร.....

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร”) เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ด้านล่าง เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

(ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย).....ในค่าเบี้ยประกันภัย / สัญญาเลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ☐ ตนเอง ☐ บิดา-มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ พี่น้อง ☐ ปู่ย่า-ตายาย

ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานความสัมพันธ์ระหว่างผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับผู้ขอเอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

**กรุณาเลือกช่องทางการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยช่องทางการใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้**

☐ กรณีเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต ( ☐ สำหรับชำระ: เบี้ยฯ ปีแรก จวดแรก และจวดต่อไป ☐ เฉพาะจวดแรก ปีแรกเท่านั้น ☐ จวดที่ครบกำหนด และจวดต่อไป )

ประเภทบัตรเครดิต ☐ บัตรเครดิต VISA ☐ บัตรเครดิต MASTER ธนาคาร.....

หมายเลขบัตรเครดิต.....บัตรหมดอายุ.....

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ).....

จำนวนเงิน.....บาท วันที่ตัดบัตรจวดแรก (ถ้ามี).....

☐ กรณีหักเงินจากบัญชีเงินฝาก (สำหรับชำระ: เบี้ยจวดต่อ ๆ ไป)

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

### เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ / หรือบรรดาการผูกพันใด ๆ ของผู้ขอเอาประกันภัยที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่บริษัทฯ โดยตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในกรณีที่ สิ้นสุดสัญญาประกันภัย และ / หรือช่องทางการใด ๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทฯ และนำเงินจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัทฯ โดยข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินได้เมื่อมีเงินในบัตรเครดิต / เงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอสำหรับการเรียกเก็บเงิน / หักเงินในขณะนั้นเท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ นอกจากนี้ เมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามวรรคก่อนเป็นที่ยอมรับแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใด ๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บผ่านบัตรเครดิต / หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวตลอดจนค่าเสียหายใด ๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารดำเนินการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้มีความถูกต้องทุกประการ โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝาก และไม่ต้องทำหลักฐานการเรียกเก็บเงิน / การหักและโอนเงินใด ๆ มอบให้แก่ข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบรายการดังกล่าวได้จากใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (CREDIT CARD STATEMENT) สมุดเงินฝาก และ / หรือ รายการเดินบัญชี (STATEMENT) ได้ด้วยตนเอง นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบริการ และ / หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ อันเกี่ยวกับการให้บริการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ในอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ด้วย
- ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากที่เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ
- ในการที่ข้าพเจ้าขอให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใด ๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ธนาคารทุกประการ โดยไม่เงื่อนไขและไม่ข้อยกเว้นประการใด
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าบริษัทฯ จะพิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเฉพาะบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากของผู้ขอเอาประกันภัย หรือธนาคารที่ตรงของผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น โดยการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากธนาคาร / ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝาก และโอนเงินให้บริษัทฯเรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 10, 20 หรือ 30 ยกเว้นหากบัตรเครดิต / บัญชีธนาคารมีการโอนเครดิตเรียกเก็บเงิน วันที่ครบกำหนด ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยในงวดหนึ่งงวดใดได้ บริษัทฯ จะดำเนินการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยอีกครั้ง ภายใน 45 วัน นับจากวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัยของงวดนั้นๆ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากจะต้องลงนามกำกับด้วยทุกครั้ง
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต หากปรากฏว่าสายมือของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้แตกต่างจากตัวอย่างสายมือที่ข้าพเจ้าได้มอบให้แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้ง เรียกร้อง และ / หรือฟ้องร้องใด ๆ กับธนาคารและบริษัทฯ
- ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าบริษัทฯ จะเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยต่อเมื่อบริษัทฯ ได้พิจารณาอนุมัติประกันชีวิตเป็นที่ยอมรับแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าในกรณีที่มีการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด บริษัทฯ จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยเข้าบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นทั้งหมด (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ทันทีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ และให้ผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้รับเอกสารให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ได้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 90 วัน
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกชำระค่าเบี้ยประกันภัยเป็นงวดรายเดือน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารสามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าจำนวน 2 เดือน สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

เจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก

ผู้ขอเอาประกันภัย

(ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ไว้ให้กับธนาคาร)

### สำหรับตัวแทน / นายหน้า / บริษัท (ตรวจสอบความถูกต้อง)

### สำหรับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก (ตรวจสอบความถูกต้อง)

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....

## หนังสือยินยอมให้หักบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก

สำหรับบริษัทฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ ).....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บริษัท พรุเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) แจ้งให้ธนาคาร.....

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร”) เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ด้านล่าง เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

(ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย).....ในค่าเบี้ยประกันภัย / สัญญาเลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ☐ ตนเอง ☐ บิดา-มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ พี่น้อง ☐ ปู่ย่า-ตายาย

ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานความสัมพันธ์ระหว่างผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับผู้ขอเอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

**กรุณาเลือกช่องทางการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยช่องทางการใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้**

☐ กรณีเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต ( ☐ สำหรับชำระเบี้ยฯ ปีแรก จวดแรก และจวดต่อไป ☐ เฉพาะจวดแรก ปีแรกเท่านั้น ☐ จวดที่ครบกำหนด และจวดต่อไป )

ประเภทบัตรเครดิต ☐ บัตรเครดิต VISA ☐ บัตรเครดิต MASTER ธนาคาร.....

หมายเลขบัตรเครดิต.....บัตรหมดอายุ.....

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ).....

จำนวนเงิน.....บาท วันที่ตัดบัตรจวดแรก (ถ้ามี).....

☐ กรณีหักเงินจากบัญชีเงินฝาก (สำหรับชำระเบี้ยจวดต่อ ๆ ไป)

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

### เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ / หรือบรรดาการผูกพันใด ๆ ของผู้ขอเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่บริษัทฯ โดยตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในกรณีที่ สิ้นสุดสัญญาประกันภัย และ / หรือช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัยของบริษัทฯ และข้าพเจ้าจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัทฯ โดยข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินได้เมื่อมีเงินในบัตรเครดิต / เงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอสำหรับการเรียกเก็บเงิน / หักเงินในขณะนั้นเท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ นอกจากนี้ เมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามวรรคก่อนเป็นที่ยอมรับแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใด ๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บผ่านบัตรเครดิต / หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวตลอดจนค่าเสียหายใด ๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารดำเนินการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้มีความถูกต้องทุกประการ โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝาก และไม่ต้องทำหลักฐานการเรียกเก็บเงิน / การหักและโอนเงินใด ๆ มอบให้แก่ข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบรายการดังกล่าวได้จากใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (CREDIT CARD STATEMENT) สมุดเงินฝาก และ / หรือ รายการเดินบัญชี (STATEMENT) ได้ด้วยตนเอง นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบริการ และ / หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ อันเกี่ยวกับการให้บริการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ในอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ด้วย
- ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากที่เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ
- ในการที่ข้าพเจ้าขอให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใด ๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ธนาคารทุกประการ โดยไม่เรียกร้องและไม่โต้แย้งแต่ประการใด
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าบริษัทฯ จะพิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเฉพาะบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากของผู้ขอเอาประกันภัย หรือธนาคารที่ตรงของผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น โดยการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากธนาคาร / ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝาก และโอนเงินให้บริษัทฯเรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 10, 20 หรือ 30 ยกเว้นหากบัตรเครดิต / บัญชีธนาคารมีการโอนเข้าชดเชยเงิน ณ วันที่ครบกำหนด ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายินยอมว่าในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยในงวดหนึ่งงวดใดได้ บริษัทฯ จะดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยอีกครั้ง ภายใน 45 วัน นับจากวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัยของงวดนั้นๆ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากจะต้องลงนามกำกับด้วยทุกครั้ง
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต หากปรากฏว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้แตกต่างจากตัวอย่างลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้ง เรียกร้อง และ / หรือฟ้องร้องใด ๆ กับธนาคารและบริษัทฯ
- ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าบริษัทฯ จะเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยเมื่อบริษัทฯ ได้พิจารณาอนุมัติประกันชีวิตเป็นที่ยอมรับแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าในกรณีที่มีการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด บริษัทฯ จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยเข้าบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากที่หักชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นทั้งหมด (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้ผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้อนุญาตให้มีการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ได้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 90 วัน
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกชำระค่าเบี้ยประกันภัยเป็นงวดรายเดือน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารสามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าจำนวน 2 เดือน สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก

(ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย

### สำหรับตัวแทน / นายหน้า / บริษัท (ตรวจสอบความถูกต้อง)

ลงชื่อ.....

(.....)

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....

### สำหรับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก (ตรวจสอบความถูกต้อง)

ลงชื่อ.....

(.....)

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....



0301006004

## หนังสือยินยอมให้หักบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก

สำหรับลูกค้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ ).....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บริษัท พยูเด็นเซียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) แจ้งให้ธนาคาร.....

(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร”) เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ด้านล่าง เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

(ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย).....ในค่าเบี้ยประกันภัย / สัญญาเลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ☐ ตนเอง ☐ บิดา-มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ พี่น้อง ☐ ปู่ย่า-ตายาย

ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานความสัมพันธ์ระหว่างผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับผู้ขอเอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

**กรุณาเลือกช่องทางการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้**

☐ กรณีเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต ( ☐ สำหรับชำระเบี้ยฯ ปีแรก จวดแรก และจวดต่อไป ☐ เฉพาะจวดแรก ปีแรกเท่านั้น ☐ จวดที่ครบกำหนด และจวดต่อไป )

ประเภทบัตรเครดิต ☐ บัตรเครดิต VISA ☐ บัตรเครดิต MASTER ธนาคาร.....

หมายเลขบัตรเครดิต.....บัตรหมดอายุ.....

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ).....

จำนวนเงิน.....บาท วันที่ตัดบัตรจวดแรก (ถ้ามี).....

☐ กรณีหักเงินจากบัญชีเงินฝาก (สำหรับชำระเบี้ยจวดต่อ ๆ ไป)

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรวน เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

### เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ / หรือบรรดาการผูกพันใด ๆ ของผู้ขอเอาประกันภัยที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่บริษัทฯ โดยตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในกรณีที่ สิ้นสุดสัญญาประกันภัย และ / หรือช่องทางการชำระเบี้ยประกันภัยของบริษัทฯ และข้าพเจ้าจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัทฯ โดยข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินได้เมื่อมีเงินในบัตรเครดิต / เงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอสำหรับการเรียกเก็บเงิน / หักเงินในขณะนั้นเท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ นอกจากนี้ เมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามวรรคก่อนเป็นที่ยอมรับแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใด ๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บผ่านบัตรเครดิต / หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวตลอดจนค่าเสียหายใด ๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ต่อว่าบรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้มีความถูกต้องทุกประการ โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝาก และไม่ต้องทำหลักฐานการเรียกเก็บเงิน / การหักและโอนเงินใด ๆ มอบให้แก่ข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบรายการดังกล่าวได้จากใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (CREDIT CARD STATEMENT) สมุดเงินฝาก และ / หรือ รายการเดินบัญชี (STATEMENT) ได้ด้วยตนเอง นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบริการ และ / หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ อันเกี่ยวกับการให้บริการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ในอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ด้วย
- ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากที่เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ
- ในการที่ข้าพเจ้าขอให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใด ๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ธนาคารทุกประการ โดยไม่มีเงื่อนไขและไม่เป็นข้อโต้แย้งแต่ประการใด
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าบริษัทฯ จะพิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเฉพาะบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากของผู้ขอเอาประกันภัย หรือธนาคารที่ตรงของผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น โดยการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากธนาคาร / ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝาก และโอนเงินให้บริษัทฯเรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 10, 20 หรือ 30 ยกเว้นหากบัตรเครดิต / บัญชีธนาคารมีการโอนเครดิตเรียกเก็บเงิน ณ วันที่ครบกำหนด ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยในงวดหนึ่งงวดใดได้ บริษัทฯ จะดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยอีกครั้ง ภายใน 45 วัน นับจากวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัยของงวดนั้นๆ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากจะต้องลงนามกำกับด้วยทุกครั้ง
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต หากปรากฏว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้แตกต่างจากตัวอย่างลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้ง เรียกร้อง และ / หรือฟ้องร้องใด ๆ กับธนาคารและบริษัทฯ
- ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าบริษัทฯ จะเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยเมื่อมีบริษัทฯ ได้พิจารณาอนุมัติประกันชีวิตเป็นที่ยอมรับแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าในกรณีที่มีการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด บริษัทฯ จะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยเข้าบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากที่หักชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นทั้งหมด (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ทันทีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ และให้ผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้รับเอกสารให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ได้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 90 วัน
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกชำระค่าเบี้ยประกันภัยเป็นงวดรายเดือน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารสามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต / หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าจำนวน 2 เดือน สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

เจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก

ผู้ขอเอาประกันภัย

(ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร)

สำหรับตัวแทน / นายหน้า / บริษัท (ตรวจสอบความถูกต้อง)

สำหรับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝาก (ตรวจสอบความถูกต้อง)

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....