



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา ชั้น 1, 20-27

ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159

ทะเบียนเลขที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

หนังสือยินยอมขอรับ ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ ผ่านบัญชีธนาคาร (DCA)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของท่านในการรับเงินผลประโยชน์ได้ถูกต้อง และสามารถติดต่อได้

ข้าพเจ้า
หมายเลขบัตรประชาชน ---- เบอร์มือถือ
อีเมล

เป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งออกโดย บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท ฯ”) มีความประสงค์ที่จะขอให้บริษัท ฯ นำจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ดังนี้

- เงินปันผล/เงินบำนาญ
- เงินกู้ยืมตามกรมธรรม์
- เงินเวนคืน/ส่วนต่างมูลค่าเวนคืน
- เงินเกินจากการชำระเบี้ยประกัน
- เงินจากการถอนมูลค่ากรมธรรม์
- เงินสินไหมทดแทน

ผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ทุกกรมธรรม์ที่ข้าพเจ้าเป็นผู้เอาประกันภัยก่อนหน้าวันที่ลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมฉบับนี้

กรมธรรม์ที่	ธนาคาร	เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์	ชื่อบัญชี
1.			
2.			
3.			
4.			

(เฉพาะการรับเงินบำนาญโปรดระบุบัญชีของ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น)

*** ธนาคารที่สามารถให้บริการได้มีดังนี้ บมจ.ธนาคารกรุงไทย บมจ.ธนาคารกรุงเทพ บมจ.ธนาคารกสิกรไทย บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา และ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ โดยข้าพเจ้าตกลง และยินยอมให้ธนาคารตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้เปิดเผยหรือให้ข้อมูลเลขที่บัญชี และชื่อบัญชีของข้าพเจ้ากับบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อประโยชน์ในตรวจสอบการขอรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคาร

โปรดแนบสำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีธนาคาร และรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อเป็นหลักฐานมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร

1. การที่บริษัทฯ ได้นำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เข้าบัญชีดังกล่าว ให้ถือเสมือนหนึ่งว่า บริษัทฯ ได้จ่ายผลประโยชน์ให้แก่ข้าพเจ้าตามข้อกำหนด และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย โดย ให้ถือว่าบริษัท ฯ หลุดพ้นจากภาระหนี้สินใด ๆ ที่มีต่อข้าพเจ้าแล้ว
2. กรณีที่บริษัท ฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีดังกล่าว ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ข้างต้นเป็นเช็ค หรือตราพท์ ตามวิธีการปกติของบริษัท ฯ และไม่ถือเป็นการจ่ายผลประโยชน์ล่าช้าตามข้อกำหนดการจ่ายผลประโยชน์ในกรมธรรม์
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ฯ ยกเลิกการนำเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์โอนเข้าบัญชีธนาคารได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ซึ่งบริษัท ฯ จะจ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คหรือตราพท์ตามวิธีการปกติของบริษัท ฯ
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายเงินผลประโยชน์ดังกล่าวจะมีผลบังคับเมื่อข้าพเจ้าได้รับการยืนยันผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (SMS) จากบริษัท ฯ แล้ว

ข้าพเจ้าเข้าใจ และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้นแล้ว ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคาร หรือต้องการยกเลิกความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรแก่บริษัท ฯ ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

โปรดเซ็นชื่อให้เหมือนกับที่ไว้ไว้ในกรมธรรม์
ลงชื่อ
()
ผู้ถือกรมธรรม์/เจ้าของบัญชีธนาคาร
วันที่