



หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี.....ณ ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า"ธนาคาร") ดังมีความต่อไปนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ **บริษัท พูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)** แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งกำหนดชำระกรรมธรรมประกันภัยของ (ชื่อเอาประกันภัย)..... ใบค่าขอเอาประกันภัย/กรรมธรรมเลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่าตายาย ผู้รับผลประโยชน์ ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานรับรองความสัมพันธ์ของผู้ชำระและผู้เอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของผู้เอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่ **บริษัท พูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)** (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า"บริษัท") โดยขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่งในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัท ดังกล่าว เมื่อธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับเรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัท ตามใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้ที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ อนึ่งข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดเงินฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคารอยู่แล้ว

ในกรณีเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตามข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข หรือข้อโต้แย้งแต่ประการใด

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบและยอมรับเงื่อนไขและรายละเอียดต่างๆ ในหนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และให้ผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าธนาคารจะได้ออกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

ข้อควรทราบ

1. บัญชีเงินฝากที่อนุมัติให้ใช้ชำระเบี้ยประกันภัย ต้องเป็นบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น เว้นแต่ บุคคลนั้นเป็นญาติทางตรงของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น
2. ข้าพเจ้าขอขอยอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ไม่ว่าจะโดยสาเหตุใดก็ตามให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระ เงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 1 หรือ 16 ของเดือน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การจ่ายหรือคืนเงินที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรมประกันภัยดังกล่าวนี้ไม่ว่าในกรณีใดๆ บริษัทจะจ่ายคืนแก่ผู้เอาประกันภัยเท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชีหรือผู้ให้ความยินยอม
()

ตามที่ได้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าได้รับหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว

<p>บริษัท พูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริการ CORPORATE ICASH COMPANY CODE: PLT (สำหรับธ. กรุงเทพ เท่านั้น)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม)</p> <p>เลขที่อ้างอิง <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง ส่งคืนหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ลายเซ็นไม่เหมือน <input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีกับชื่อบัญชีไม่ตรงกัน <input type="checkbox"/> โปรดติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี <input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา)</p>
--	--



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี.....ณ ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งกำหนดชำระกรรมสิทธิ์ประกันภัยของ (ชื่อเอาประกันภัย)..... ใบค่าขอเอาประกันภัย/กรรมสิทธิ์เลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่าตายาย ผู้รับผลประโยชน์ ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานรับรองความสัมพันธ์ของผู้ชำระและผู้เอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของผู้เอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่ บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") โดยขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่งในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัท ดังกล่าว เมื่อธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับเรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัท ตามใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้ที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ อนึ่งข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดเงินฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคารอยู่แล้ว

ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตามข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่อำนาจการปกครองโดยไม่มีเงื่อนไข หรือข้อโต้แย้งแต่ประการใด

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบและยอมรับเงื่อนไขและรายละเอียดต่างๆ ในหนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และให้ผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าธนาคารจะได้ออกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

- ข้อควรทราบ**
- บัญชีเงินฝากที่อนุมัติให้ใช้ชำระเบี้ยประกันภัย ต้องเป็นบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น เว้นแต่ บุคคลนั้นเป็นญาติทางตรงของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น
 - ข้าพเจ้าขอยินยอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ไม่ว่าจะโดยสาเหตุใดก็ตามให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น
 - ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 1 หรือ 16 ของเดือน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
 - ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายหรือคืนเงินที่เกี่ยวข้องกับกรรมสิทธิ์ประกันภัยดังกล่าวนี้ไม่ว่าในกรณีใดๆ บริษัทจะจ่ายคืนแก่ผู้เอาประกันภัยเท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของบริษัทหรือผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้าได้รับหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว

<p>บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริการ CORPORATE ICASH COMPANY CODE: PLT (สำหรับธ. กรุงเทพ เท่านั้น)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม)</p> <p>เลขที่อ้างอิง <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง ส่งคืนหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ลายเซ็นไม่เหมือน <input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีกับชื่อบัญชีไม่ตรงกัน <input type="checkbox"/> โปรดติดต่อสาขาเจ้าของบริษัท <input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา)</p>
---	---



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี.....ณ ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") ดั้งมีข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งกำหนดชำระกรรมธรรมประกันภัยของ (ชื่อเอาประกันภัย).....ใบคำขอเอาประกันภัย/กรรมธรรมเลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่าตายาย ผู้รับผลประโยชน์ ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานรับรองความสัมพันธ์ของผู้ชำระเงินและผู้เอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของผู้เอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่ บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") โดยขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่งในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัท ดังกล่าว เมื่อธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับเรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัท ตามใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้ที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ อนึ่งข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดเงินฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคารอยู่แล้ว

ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตามข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบใช้ ค่าเสียหายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข หรือข้อโต้แย้งแต่ประการใด

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบและยอมรับเงื่อนไขและรายละเอียดต่างๆ ในหนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และให้ผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

ข้อควรทราบ

1. บัญชีเงินฝากที่อนุมัติให้ใช้ชำระเบี้ยประกันภัย ต้องเป็นบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น เว้นแต่ บุคคลนั้นเป็นญาติทางตรงของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น
2. ข้าพเจ้าขอยินยอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ไม่ว่าจะโดยสาเหตุใดก็ตามให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 1 หรือ 16 ของเดือน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่า การจ่ายหรือคืนเงินที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรมประกันภัยดังกล่าวนี้ไม่ว่าในกรณีใดๆ บริษัทจะจ่ายคืนแก่ผู้เอาประกันภัยเท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชีหรือผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้าได้รับหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว

<p>บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริการ CORPORATE ICASH COMPANY CODE: PLT (สำหรับธ. กรุงเทพ เท่านั้น)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม)</p> <p>เลขที่อ้างอิง <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง ส่งคืนหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเนื่องจาก</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> ลายเซ็นไม่เหมือน</td><td><input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง</td><td><input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีกับชื่อบัญชีไม่ตรงกัน</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> โปรดติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี</td><td><input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....</td></tr></table> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา)</p>	<input type="checkbox"/> ลายเซ็นไม่เหมือน	<input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว	<input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีกับชื่อบัญชีไม่ตรงกัน	<input type="checkbox"/> โปรดติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี	<input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....
<input type="checkbox"/> ลายเซ็นไม่เหมือน	<input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว						
<input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีกับชื่อบัญชีไม่ตรงกัน						
<input type="checkbox"/> โปรดติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี	<input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....						

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี - - -

ชื่อบัญชี.....ณ ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") ดั้งมีข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) แจ้งให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ซึ่งกำหนดชำระกรรมธรรม์ประกันภัยของ (ชื่อเอาประกันภัย).....ใบคำขอเอาประกันภัย/กรรมธรรม์เลขที่.....

มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่าตายาย ผู้รับผลประโยชน์ ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานรับรองความสัมพันธ์ของผู้ชำระเงินและผู้เอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของผู้เอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ให้แก่ บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") โดยขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น อนึ่งในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัท ดังกล่าว เมื่อธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับเรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัท ตามใบแจ้งหนี้และ/หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือผ่านช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้ที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ อนึ่งข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดเงินฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคารอยู่แล้ว

ในกรณีเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ด้วยเหตุใดก็ตามข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

ในการที่ข้าพเจ้าขอให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบใช้ ค่าเสียหายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข หรือข้อโต้แย้งแต่ประการใด

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านรับทราบและยอมรับเงื่อนไขและรายละเอียดต่างๆ ในหนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และให้ผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

ข้อควรทราบ

1. บัญชีเงินฝากที่อนุมัติให้ใช้ชำระเบี้ยประกันภัย ต้องเป็นบัญชีเงินฝากของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น เว้นแต่ บุคคลนั้นเป็นญาติทางตรงของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น
2. ข้าพเจ้าขอยินยอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีเงินฝากตามที่ตกลงไว้ได้ ไม่ว่าจะโดยสาเหตุใดก็ตามให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 1 หรือ 16 ของเดือน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
4. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการจ่ายหรือคืนเงินที่เกี่ยวข้องกับกรรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวนี้ไม่ว่าในกรณีใดๆ บริษัทจะจ่ายคืนแก่ผู้เอาประกันภัยเท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชีหรือผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้าได้รับหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว

<p>บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บริการ CORPORATE ICASH COMPANY CODE: PLT (สำหรับธ. กรุงเทพ เท่านั้น)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม)</p> <p>เลขที่อ้างอิง <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง ส่งคืนหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ลายเซ็นไม่เหมือน <input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีกับชื่อบัญชีไม่ตรงกัน <input type="checkbox"/> โปรดติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี <input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา)</p>
---	--