



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บริษัท พยูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") แจ้งให้ธนาคาร.....
(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ด้านล่าง เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

(ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย).....ใบคำขอเอาประกันภัย/สัญญาเลขที่.....มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง
 บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่า-ตายาย ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานความสัมพันธ์ระหว่างผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับผู้ขอเอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

กรุณาเลือกช่องทางชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยของทางใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 กรณีเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต (สำหรับชำระเบี้ยประกันงวดแรกและงวดต่อไป เฉพาะงวดแรกปีแรกเท่านั้น งวดที่ครบกำหนดและงวดต่อไป)

บัตรเครดิตประเภท บัตรเครดิต VISA บัตรเครดิต MASTER ธนาคาร.....
หมายเลขบัตรเครดิต - - - - บัตรหมดอายุ /

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ)จำนวนเงิน.....บาท วันที่ตัดบัตรเครดิต(ถ้ามี)
 กรณีหักเงินจากบัญชีเงินฝาก (สำหรับชำระเบี้ยประกันงวดต่อไป)

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรววยวัน เลขที่บัญชี - - - -
ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันใด ๆ ของผู้ขอเอาประกันภัย ที่ได้รับไปไว้ในหนังสือฉบับนี้ให้แก่บริษัท โดยตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ใบแจ้งหนี้ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท โดยข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินได้ก็ต่อเมื่อวงเงินในบัตรเครดิต/เงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอสำหรับการเรียกเก็บเงิน/หักเงินในขณะนั้นเท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ
- นอกจากนี้ เมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามวาระก่อนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บผ่านบัตรเครดิต/หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายใดๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้มีความถูกต้องทุกประการ โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝาก และไม่ต้องทำหลักฐานการเรียกเก็บเงิน/การหักและโอนเงินใดๆ มอบให้แก่ข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบรายการดังกล่าวได้จากใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (CREDIT CARD STATEMENT) สมุดเงินฝาก และ/หรือ รายการเดินบัญชี (STATEMENT) ได้ด้วยตนเอง นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบริการ และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ในอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ด้วย
- ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข และไม่มีข้อโต้แย้งแต่ประการใด
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าบริษัทจะพิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเฉพาะบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากของผู้ขอเอาประกันภัย หรือญาติทางตรงของผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น โดยการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทสามารถเรียกเก็บเงินจากธนาคาร/ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝาก และโอนเงินให้บริษัทเรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 10, 20 หรือ 30 ของเดือน ยกเว้นหักจากบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติจะเรียกเก็บ ณ วันที่ครบกำหนด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่บริษัทไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยในงวดหนึ่งงวดใดได้ บริษัทจะดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยอีกครั้ง ภายใน 45 วัน นับจากวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัยของงวดนั้นๆ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากจะต้องลงนามกำกับด้วยทุกครั้ง
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต หากปรากฏว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้แตกต่างจากตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้ง เรียกร้อง และ/หรือฟ้องร้องใดๆ กับธนาคารและบริษัท
- ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าบริษัทจะเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยต่อเมื่อบริษัทได้พิจารณาอนุมัติรับประกันชีวิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าในกรณีที่มีการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด บริษัทจะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยเข้าบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากที่หักชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นทั้งหมด (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 90 วัน
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกชำระค่าเบี้ยประกันภัยเป็นงวดรายเดือน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารสามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าจำนวน 2 เดือน สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก

ลงชื่อ.....เจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝาก.....ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย
(.....) ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร (.....)

สำหรับตัวแทน/นายหน้า/บริษัท (ตรวจสอบความถูกต้อง)
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....
ลงชื่อ.....
(.....)

สำหรับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝาก (ตรวจสอบความถูกต้อง)
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....
ลงชื่อ.....
(.....)



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บริษัท พยูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") แจ้งให้ธนาคาร.....
 (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ด้านล่าง เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

(ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย).....ใบคำขอเอาประกันภัย/สัญญาเลขที่.....มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง
 บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่า-ตายาย ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานความสัมพันธ์ระหว่างผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับผู้ขอเอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

กรุณาเลือกช่องทางการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยของทางใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 กรณีเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต (สำหรับชำระเบี้ยประกันงวดแรกและงวดต่อไป เฉพาะงวดแรกปีแรกเท่านั้น งวดที่ครบกำหนดและงวดต่อไป)

บัตรเครดิตประเภท บัตรเครดิต VISA บัตรเครดิต MASTER ธนาคาร.....
 หมายเลขบัตรเครดิต - - - บัตรหมดอายุ /

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ)จำนวนเงิน.....บาท วันที่ตัดบัตรเครดิต(ถ้ามี)
 กรณีหักเงินจากบัญชีเงินฝาก (สำหรับชำระเบี้ยงวดต่อไป)

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี - - -
 ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันใดๆ ของผู้ขอเอาประกันภัยที่ได้รับไปไว้ในหนังสือฉบับนี้ให้แก่บริษัท โดยตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ใบแจ้งหนี้ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท โดยข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัตรเครดิต/เงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอสำหรับการเรียกเก็บเงิน/หักเงินในขณะนั้นเท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ
- นอกจากนี้ เมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามวาระก่อนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บผ่านบัตรเครดิต/หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายใดๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้มีความถูกต้องทุกประการ โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝาก และไม่ต้องทำหลักฐานการเรียกเก็บเงิน/การหักและโอนเงินใดๆ มอบให้แก่ข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบรายการดังกล่าวได้จากใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (CREDIT CARD STATEMENT) สมุดเงินฝาก และ/หรือ รายการเดินบัญชี (STATEMENT) ได้ด้วยตนเอง นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบริการ และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ในอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ด้วย
- ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ
- ในการที่ข้าพเจ้าขอให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข และไม่มีข้อโต้แย้งแต่ประการใด
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าบริษัทจะพิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเฉพาะบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากของผู้ขอเอาประกันภัย หรือญาติทางตรงของผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น โดยการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทสามารถเรียกเก็บเงินจากธนาคาร/ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝาก และโอนเงินให้บริษัทเรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 10, 20 หรือ 30 ของเดือน ยกเว้นหักจากบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติจะเรียกเก็บ ณ วันที่ครบกำหนด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่บริษัทไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยในงวดหนึ่งงวดใดได้ บริษัทจะดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยอีกครั้ง ภายใน 45 วัน นับจากวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัยของงวดนั้นๆ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากจะต้องลงนามกำกับด้วยทุกครั้ง
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต หากปรากฏว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้แตกต่างจากตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้ง เรียกร้อง และ/หรือฟ้องร้องใดๆ กับธนาคารและบริษัท
- ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าบริษัทจะเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยต่อเมื่อบริษัทได้พิจารณาอนุมัติรับประกันชีวิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าในกรณีที่มีการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด บริษัทจะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยเข้าบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากที่หักชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นทั้งหมด (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้ออกเลิกการให้บริการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 90 วัน
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกชำระค่าเบี้ยประกันภัยเป็นงวดรายเดือน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารสามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าจำนวน 2 เดือน สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก

ลงชื่อ.....เจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝาก.....ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย
 (.....) ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร (.....)

สำหรับตัวแทน/นายหน้า/บริษัท (ตรวจสอบความถูกต้อง)
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....
 ลงชื่อ.....
 (.....)

สำหรับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝาก (ตรวจสอบความถูกต้อง)
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....
 ลงชื่อ.....
 (.....)



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บริษัท พยูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") แจ้งให้ธนาคาร.....
 (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร") เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ด้านล่าง เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยของ

(ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย).....ใบคำขอเอาประกันภัย/สัญญาเลขที่.....มีความสัมพันธ์เป็น ตนเอง
 บิดา-มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้อง ปู่ย่า-ตายาย ทั้งนี้ได้แสดงหลักฐานความสัมพันธ์ระหว่างผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยกับผู้ขอเอาประกันภัยมาพร้อมกันแล้ว

กรุณาเลือกช่องทางการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยของทางใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 กรณีเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต (สำหรับชำระเบี้ยประกันงวดแรกและงวดต่อไป เฉพาะงวดแรกปีแรกเท่านั้น งวดที่ครบกำหนดและงวดต่อไป)

บัตรเครดิตประเภท บัตรเครดิต VISA บัตรเครดิต MASTER ธนาคาร.....
 หมายเลขบัตรเครดิต - - - บัตรหมดอายุ /

ชื่อผู้ถือบัตรเครดิต (ภาษาอังกฤษ)จำนวนเงิน.....บาท วันที่ตัดบัตรเครดิต(ถ้ามี)
 กรณีหักเงินจากบัญชีเงินฝาก (สำหรับชำระเบี้ยงวดต่อไป)

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน เลขที่บัญชี - - -
 ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....สาขา.....จำนวนเงิน.....บาท

เงื่อนไขและการให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย และ/หรือบรรดาภาระผูกพันใดๆ ของผู้ขอเอาประกันภัยที่ได้รับไปไว้ในหนังสือฉบับนี้ให้แก่บริษัท โดยตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏไว้ในหนังสือฉบับนี้ ใบแจ้งหนี้ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ/หรือช่องทางใดๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท โดยข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัตรเครดิต/เงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวมียอดคงเหลือเพียงพอสำหรับการเรียกเก็บเงิน/หักเงินในขณะนั้นเท่านั้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพัน และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่ธนาคารกำหนดทุกประการ
- นอกจากนี้ เมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามวาระก่อนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง หรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บผ่านบัตรเครดิต/หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าว ตลอดจนค่าเสียหายใดๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามความในหนังสือฉบับนี้มีความถูกต้องทุกประการ โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝาก และไม่ต้องทำหลักฐานการเรียกเก็บเงิน/การหักและโอนเงินใดๆ มอบให้แก่ข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบรายการดังกล่าวได้จากใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (CREDIT CARD STATEMENT) สมุดเงินฝาก และ/หรือ รายการเดินบัญชี (STATEMENT) ได้ด้วยตนเอง นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียม ค่าบริการ และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ในอัตราที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ด้วย
- ในกรณีที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น หากเกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไข และไม่มีข้อโต้แย้งแต่ประการใด
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าบริษัทจะพิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเฉพาะบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากของผู้ขอเอาประกันภัย หรือญาติทางตรงของผู้ขอเอาประกันภัยเท่านั้น
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าหากธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ได้ ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น โดยการชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทสามารถเรียกเก็บเงินจากธนาคาร/ธนาคารได้หักบัญชีเงินฝาก และโอนเงินให้บริษัทเรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 10, 20 หรือ 30 ของเดือน ยกเว้นหักจากบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติจะเรียกเก็บ ณ วันที่ครบกำหนด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวันครบกำหนดชำระของสัญญาท่าน
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่บริษัทไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยในงวดหนึ่งงวดใดได้ บริษัทจะดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยอีกครั้ง ภายใน 45 วัน นับจากวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัยของงวดนั้นๆ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่มีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากจะต้องลงนามกำกับด้วยทุกครั้ง
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต หากปรากฏว่าลายมือชื่อของข้าพเจ้าในหนังสือฉบับนี้แตกต่างจากตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้ง เรียกร้อง และ/หรือฟ้องร้องใดๆ กับธนาคารและบริษัท
- ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าบริษัทจะเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยต่อเมื่อบริษัทได้พิจารณาอนุมัติรับประกันชีวิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่าในกรณีที่มีการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยไม่ว่าด้วยเหตุใด บริษัทจะคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัยเข้าบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากที่หักชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นทั้งหมด (ถ้ามี)
- ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทได้ทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 90 วัน
- ในกรณีที่ข้าพเจ้าเลือกชำระค่าเบี้ยประกันภัยเป็นงวดรายเดือน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารสามารถเรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต/หักจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าจำนวน 2 เดือน สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรก

ลงชื่อ.....เจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝาก.....ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย
 (.....) ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร (.....)

สำหรับตัวแทน/นายหน้า/บริษัท (ตรวจสอบความถูกต้อง)

สำหรับธนาคารเจ้าของบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝาก (ตรวจสอบความถูกต้อง)

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....
 ลงชื่อ.....
 (.....)

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (โปรดระบุ).....
 ลงชื่อ.....
 (.....)