



## หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร ..... สาขา .....

ข้าพเจ้า ..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท .....

ชื่อบัญชี ..... บัญชีเลขที่ .....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... ตรอก / ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....

เพื่อชำระเบี้ยประกันภัยหรืออื่นๆ ให้  ตนเอง  บุคคลอื่น (ระบุชื่อ - สกุล) .....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้แก่ บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท” เพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน ตามจำนวนที่ปรากฏในรายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนดังกล่าว โอนเข้าบัญชีของบริษัทตามที่กำหนดไว้โดยข้าพเจ้าขอยอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อจำนวนเงินในบัญชีเงินฝากมีเพียงพอสำหรับการหักเงินบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นนั้น หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินนั้นแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หัก โอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท

กรณีเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ให้หนังสือยินยอมฉบับนี้คงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าตลอดไป โดยให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... (ผู้ให้ความยินยอม)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b></p> <p>บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)</p> <p>รับรองลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม</p> <p>ลงชื่อ .....</p>	<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b></p> <p>ผู้มีอำนาจของธนาคารตรวจสอบ</p> <p>ลงชื่อ ..... (ผู้รับรองลายมือชื่อ)</p> <p>ธนาคาร ..... สาขา .....</p>
---	--

สำหรับบริษัท

บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
 43 อาคารไทย ซีซี ทาวเวอร์ ชั้น 33 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120  
 โทรศัพท์ : 02-033-9000 ทะเบียนเลขที่ 0107537001081