

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 แมนูไลฟ์ ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท” เพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน และ/หรือ ภาระผูกพันอื่น ๆ รวมทั้งค่าธรรมเนียม ในการโอนเงิน ตามจำนวนที่ปรากฏในรายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนดังกล่าว โอนเข้าบัญชีของบริษัทตามที่กำหนดไว้โดยข้าพเจ้าขอยอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ ต่อเมื่อจำนวนเงินในบัญชีเงินฝากมีเพียงพอสำหรับการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นนั้น หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินนั้นแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หัก โอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท.

กรณีเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ให้หนังสือยินยอมฉบับนี้คงมีผลบังคับใช้สำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าตลอดไป โดยให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(ผู้ให้คำยินยอม)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับเจ้าหน้าที่ บมจ. แมนูไลฟ์ ประกันชีวิต (ประเทศไทย) รับรองลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม	สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้มีอำนาจของธนาคารตรวจสอบ
ลงชื่อ	ลงชื่อ (ผู้รับรองลายมือชื่อ)
	ธนาคาร สาขา.....

บมจ. แมนูไลฟ์ ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

โปรดประทับตราธนาคาร

MANULIFE INSURANCE (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

364/30 ถนนศรีอยุธยา ใกล้สี่แยกมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ตู้ไปณ. 455 ศฝ. หัวลำโพง กรุงเทพฯ 10331 โทรศัพท์ : 0-2246-7650 โทรสาร 0-2248-5391

ต่างจังหวัดโทรทางไกลฟรี (1800) 224 797 ทะเบียนเลขที่ 0107537001081

สำหรับธนาคาร

www.manulife.co.th