



บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0 2247 0247 โทรสาร 0 2246 9946
www.thailife.com ทะเบียนเลขที่ 0107555000104

หนังสือแจ้งความจำนงค์เงินครบกำหนดสัญญากรมธรรม์ ผ่านบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

กรมธรรม์ฉบับเลขที่ 1)..... 2)..... 3)

มีความประสงค์ ให้บริษัทฯ โอนเงินครบกำหนดสัญญากรมธรรม์ เข้าบัญชีที่ระบุ ดังนี้

บัญชีเงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน ชื่อเจ้าของบัญชี

ธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- บัญชีเงินฝากจะต้องเป็นบัญชีออมทรัพย์ หรือ กระแสรายวัน โดยบัญชีดังกล่าวต้องมีชื่อนาม ห้างร้าน/บริษัท หรือ บัญชีที่ใช้ร่วมกับผู้อื่น และต้องเป็นบัญชีของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ให้ระบุบัญชีของบิดา/มารดา)
- กรอกข้อความให้ครบถ้วนและเซ็นรับรองเอกสารทุกฉบับด้วยลายมือชื่อที่เหมือนกับในกรมธรรม์ประกันภัย และแนบเอกสารประกอบดังนี้
 - สำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ หรือ รายการเดินบัญชี (Statement) สำหรับบัญชีกระแสรายวัน
 - สำเนาบัตรประชาชน

การโอนเงินครบกำหนดสัญญากรมธรรม์ บริษัทฯ จะโอนเงินเข้าบัญชีที่ระบุ เมื่อบริษัทฯ ได้โอนเงินดังกล่าวให้แก่ท่านโดยถูกต้องครบถ้วน ตามเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์แล้ว สัญญาประกันชีวิตฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดลง บริษัทฯ ไม่มีภาระความรับผิดชอบใด ๆ ตามกรมธรรม์ดังกล่าวอีก ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ขอยืนยันว่าได้รับทราบรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือขณะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว

อนึ่ง ผู้แถลงรับรองว่าผู้แถลงได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้หรือเอกสาร ประกอบที่เกี่ยวข้อง หรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าวแก่บริษัท และได้แจ้งนโยบาย คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทให้บุคคลดังกล่าวทราบแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....(ผู้เอาประกันภัย)

(.....) (โปรดเซ็นชื่อให้เหมือนกับลายเซ็นในกรมธรรม์)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้ใช้อำนาจปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ.- ส่งแบบฟอร์มมาที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

(ส่วนบริการช่องทางพิเศษ) หรือ E-mail : polycyservice@thailife.com

- หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ ศูนย์บริการข้อมูลผู้เอาประกัน โทร 1124 ในวันและเวลาทำการ

ท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่เว็บไซต์ <https://www.thailife.com/PrivacyPolicy> หรือสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏ

