



บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

123 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0 2247 0247 โทรสาร 0 2246 9946

www.thailife.com ทะเบียนเลขที่ 0107555000104

หนังสือแจ้งความจำนองเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน ผ่านบัญชีธนาคารของสมาชิกค้ำประกัน

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าสมาชิกค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)
โทรศัพท์มือถือ อีเมล

ข้าพเจ้าขอใช้บริการเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน ผ่านบัญชีธนาคาร ตามช่องทางการรับเงินดังนี้ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

() ประสงค์ขอใช้บริการเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน โดยให้เลขบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า (กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

.....

() ประสงค์ขอใช้บริการเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน ผ่านบัญชีธนาคารของสมาชิกค้ำประกัน (กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาหน้าสมุดบัญชี รักรักษาหรือรายการเดินบัญชีสำหรับบัญชีกระแสรายวัน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ธนาคาร สาขา

เลขที่บัญชี ชื่อเจ้าของบัญชี ความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าขอให้บริการเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน ผ่านบัญชีธนาคารของสมาชิกค้ำประกัน ตามช่องทางการรับเงินที่ข้าพเจ้า ระบุไว้ข้างต้น

- เงินยืม (ค่าสินไหมทดแทน) สำหรับทุกสัญญาค้ำประกันของข้าพเจ้า ที่มีผลบังคับใช้ (ไม่สามารถขอใช้บริการเป็นรายสัญญาค้ำประกัน)
- เงินส่วนแบ่งกำไร (อرباح) / เงินปันผล สำหรับทุกสัญญาค้ำประกัน ที่มีผลบังคับใช้ หรือ กรณีประสงค์ขอใช้บริการเป็นรายสัญญา

โปรดระบุเลขที่สัญญาค้ำประกัน 1) 2) 3) 4)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) และ/หรือ ธนาคารที่ข้าพเจ้าได้แจ้งความจำนองเงินยืมรับบริการข้างต้นดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และ/หรือ ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลเลขที่บัญชีและชื่อของข้าพเจ้าที่มอบแก่บริษัทฯ เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตน ของข้าพเจ้า

ผู้ลงนามยินยอมให้เอกสารฉบับนี้ขอขึ้นบันทึกไว้สำหรับรายการและข้อกำหนดต่างๆตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้แจ้งให้ทราบก่อน หรือขณะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว

อนึ่งผู้แถลงรับรองว่าผู้แถลงได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอื่นที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้หรือเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้อง หรือสามารถหาหลักฐานทางกฎหมายในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าวแก่บริษัทฯ และได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทให้บุคคลดังกล่าวทราบแล้ว

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- สำหรับสัญญาค้ำประกัน มีผลบังคับใช้ ณ วันที่บริษัทอนุมัติหนังสือแจ้งความจำนองเงินยืม
- บัญชีพร้อมเพย์จะต้องเป็นบัญชีของสมาชิกค้ำประกันที่ทำการลงทะเบียนพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกค้ำประกันเท่านั้น
- บัญชีธนาคารจะต้องเป็นบัญชีที่บริษัทหรือบัญชีกระแสรายวันของสมาชิกค้ำประกัน โดยต้องมิใช่ในนาม ห้างร้าน/บริษัท หรือ บัญชีที่ใช้ร่วมกับผู้อื่น (กรณีสมาชิกค้ำประกันมีอายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์ สามารถระบุบัญชีธนาคารเป็นของบิดา/มารดา)
- กรณีสมาชิกค้ำประกันมีอายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์ และได้แจ้งเงินยืมเข้าบัญชีธนาคารของบิดา/มารดาไว้กับบริษัทฯ หากสมาชิกค้ำประกันมีอายุครบ 15 ปีบริบูรณ์แล้ว แต่ยัง ไม่มีการแจ้งเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารเป็นชื่อของสมาชิกค้ำประกัน บริษัทฯ จะจ่ายเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกันในนามสมาชิกค้ำประกัน โดยจัดตั้งเช็ค ตามที่อยู่ที่มีการแจ้งไว้กับบริษัทฯ
- สมาชิกค้ำประกันจะได้รับบริการเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน โดยอัตโนมัติตามสัญญาค้ำประกัน
- หากมีการเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร ที่ระบุไว้ข้างต้น สมาชิกค้ำประกันจะต้องแจ้งบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน และหากท่านเคยให้ข้อมูลการโอนเงินกับบริษัทฯ ไว้แล้ว ต่อมาได้ทำการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในภายหลัง บริษัทฯ จะดำเนินการตามข้อมูล ณ ปัจจุบันของท่านที่ทำการเปลี่ยนแปลงไว้กับบริษัทฯ
- การที่บริษัทฯ ได้นำเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกันเข้าบัญชีธนาคารแล้วนั้น ให้ถือว่าบริษัทฯ ได้จ่ายเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน และเงื่อนไขสัญญาค้ำประกัน และถือว่าสมาชิกค้ำประกันได้รับเงินตามสัญญาค้ำประกันโดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
- กรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกันเข้าบัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม สมาชิกค้ำประกันยินยอมให้บริษัทฯ ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลง การนำเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกันเข้าบัญชีธนาคารได้ทุกเมื่อ ทั้งนี้บริษัทฯ จะจ่ายเงินยืมและตามสัญญาค้ำประกัน เป็นเช็คตามที่อยู่ที่มีการแจ้งไว้กับบริษัทฯ หรือ โดยวิธีการอื่นใดตามขั้นตอน ของบริษัทฯ
- ถ้าสมาชิกค้ำประกันมีหลายหัวแก้วมือเดียว จะต้องมีการรับรองอย่างน้อย 2 คน

ลงชื่อ (สมาชิกค้ำประกัน)
(.....)

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง)
(.....)

ลงชื่อ (พยาน/ผู้ใช้อำนาจปกครอง)
(.....)

ลงชื่อ (พยาน)
(.....)

กรณีเงินส่วนแบ่งกำไร (อرباح) / เงินปันผล

ส่งแบบฟอร์มมาที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 (ส่วนบริการผู้เอาประกันธุรกิจพันธมิตร)

หรือ E-mail : ppos@thailife.com หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ ศูนย์บริการข้อมูลผู้เอาประกัน โทร 1124 ในวันและเวลาทำการ

กรณีเงินยืม (ค่าสินไหมทดแทน)

ส่งแบบฟอร์มมาที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 (ส่วนสินไหม)

หรือ E-mail : claimcenter@thailife.com โทรศัพท์ 0-2247-0247 ต่อ 01322

บมจ.ไทยประกันชีวิต ขอแจ้งรายละเอียดการเก็บและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลก่อนวันที่กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลมีผลบังคับ ท่านสามารถ
ศึกษารายละเอียดนโยบายคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่เว็บไซต์
(<https://www.thailife.com/PrivacyPolicy>) หรือ สามารถสอบถามได้ที่ช่องทางที่ปรากฏ

