



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

หนังสือแจ้งความจำนงโอนเงินอิบะห์ตามสัญญาตะกาฟูล ผ่านบัญชีธนาคารของสมาชิกตะกาฟูล

วัน เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าสมาชิกตะกาฟูล (นาย/นาง/นางสาว).....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตามช่องทางกำรรับเงินดังนี้ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

() ประสงค์ขอใช้บริการโอนเงินอิบะห์ตามสัญญาตะกาฟูล ผ่านพร้อมเพย์ โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า (กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

- - - -

() ประสงค์ขอใช้บริการโอนเงินอิบะห์ตามสัญญาตะกาฟูล ผ่านบัญชีธนาคารของสมาชิกตะกาฟูล (กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาน้ำสมุดบัญชีรักษาทรัพย์หรือรายการเดินบัญชีสำหรับบัญชีกระแสรายวัน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ธนาคาร..... สาขา.....
เลขที่บัญชี..... ชื่อเจ้าของบัญชี..... ความสัมพันธ์.....

ข้าพเจ้าขอให้บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตามสัญญาตะกาฟูล ผ่านบัญชีธนาคารของสมาชิกตะกาฟูล ตามช่องทางกำรรับเงินที่ข้าพเจ้า ระบุไว้ข้างต้น

■ เงินอิบะห์ (ค่าสินไหมทดแทน) สำหรับทุกสัญญาตะกาฟูลของข้าพเจ้า ที่มีผลบังคับใช้ (ไม่สามารถขอใช้บริการเป็นรายสัญญาตะกาฟูล)

■ เงินส่วนแบ่งกำไร (อิบะห์)/เงินปันผล สำหรับทุกสัญญาตะกาฟูล ที่มีผลบังคับใช้ หรือ กรณีประสงค์ขอใช้บริการเป็นรายสัญญา

โปรดระบุเลขที่สัญญาตะกาฟูล 1)..... 2)..... 3).....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) และ/หรือ ธนาคารที่ข้าพเจ้าได้แจ้งความจำนงขอรับบริการข้างต้นดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และ/หรือ ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลเลขที่บัญชีและชื่อบัญชีของข้าพเจ้าที่มอบแก่บริษัทฯ เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตน ของข้าพเจ้า

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- สำหรับสัญญาตะกาฟูล มีผลบังคับใช้ ณ วันที่บริษัทอนุมัติหนังสือแจ้งความจำนงนี้
- บัญชีพร้อมเพย์จะต้องเป็นบัญชีของสมาชิกตะกาฟูลที่ทำการลงทะเบียนพร้อมเพย์ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกตะกาฟูลเท่านั้น
- บัญชีธนาคารจะต้องเป็นบัญชีรักษาทรัพย์หรือบัญชีกระแสรายวันของสมาชิกตะกาฟูล โดยต้องมีไว้ในนาม ห้างร้าน/บริษัท หรือ บัญชีที่ใช้ร่วมกับผู้อื่น (กรณีสมาชิกตะกาฟูลมีอายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์ สามารถระบุบัญชีธนาคารเป็นของบิดามารดา)
- กรณีสมาชิกตะกาฟูลมีอายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์ และได้แจ้งโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของบิดามารดาไว้กับบริษัทฯ หากสมาชิกตะกาฟูลมีอายุครบ 15 ปีบริบูรณ์แล้ว แต่ยังไม่มีการแจ้งเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารเป็นชื่อของสมาชิกตะกาฟูล บริษัทฯ จะจ่ายเงินอิบะห์ตามสัญญาตะกาฟูลในนามสมาชิกตะกาฟูล โดยจัดส่งเช็ค ตามที่อยู่ที่มีการแจ้งไว้กับบริษัทฯ
- สมาชิกตะกาฟูลจะได้รับบริการโอนเงินอิบะห์ตามสัญญาตะกาฟูล โดยอัตโนมัติตามสัญญาตะกาฟูล
- หากมีการเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร ที่ระบุไว้ข้างต้น สมาชิกตะกาฟูลจะต้องแจ้งบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน และหากท่านเคยให้ข้อมูลการโอนเงินกับบริษัทฯ ไว้และต่อมาได้ทำการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในภายหลัง บริษัทฯ จะดำเนินการตามข้อมูล ณ ปัจจุบันของท่านที่ทำการเปลี่ยนแปลงไว้กับบริษัทฯ
- การที่บริษัทฯ ได้นำเงินอิบะห์ ผ่านบัญชีธนาคารที่สมาชิกตะกาฟูลแจ้งไว้ในวัน ให้ถือว่าบริษัทฯ ได้จ่ายเงินอิบะห์ ตามข้อกำหนด และเงื่อนไขแห่งสัญญาตะกาฟูล และถือว่าสมาชิกตะกาฟูลได้รับเงินตามสัญญาตะกาฟูลโดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว 8. กรณีที่มีคำสั่งจากหน่วยงานราชการ ทำให้สมาชิกตะกาฟูลไม่สามารถทำธุรกรรมใดๆ ได้ ให้ถือว่าบริการนั้นสิ้นสุดลงทันที
- กรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารของสมาชิกตะกาฟูลที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม สมาชิกตะกาฟูลยินยอมให้บริษัทฯ ยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการนำเงินอิบะห์ ตามสัญญาตะกาฟูล เข้าบัญชีธนาคารได้ทุกเมื่อ ทั้งนี้บริษัทฯ จะจ่ายเงินอิบะห์ ตามสัญญาตะกาฟูล เป็นเช็คตามที่อยู่ที่มีการแจ้งไว้กับบริษัทฯ หรือ โดยวิธีการอื่นใดตามขั้นตอน ของบริษัทฯ
- ถ้าสมาชิกตะกาฟูลพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ จะต้องมีพยานรับรองอย่างน้อย 2 คน

ลงชื่อ (สมาชิกตะกาฟูล)
(.....)

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง)
(.....)

ลงชื่อ..... (พยาน)
(.....)

ลงชื่อ..... (พยาน)
(.....)

กรณีเงินส่วนแบ่งกำไร (อิบะห์)/เงินปันผล

ส่งแบบฟอร์มมาที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 (ส่วนบริการผู้เอาประกันภัยพันธมิตร) หรือ E-mail : ppos@thaillife.com

กรณีเงินอิบะห์ (ค่าสินไหมทดแทน)

ส่งแบบฟอร์มมาที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 (ส่วนสินไหม) หรือส่งแฟกซ์มาที่หมายเลข 0-2246-9825 โทรศัพท์ 0-2247-0247 ต่อ 3550