

แบบฟอร์ม: รับเงินผลประโยชน์ ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ผ่านธนาคาร



วันที่.....

กรณีผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก (โปรดระบุ).....อีเมล (โปรดระบุ).....

มีความประสงค์ให้บริษัทฯ จ่ายเงินผลประโยชน์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับโดยโอนผ่านธนาคารเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามรายละเอียดดังนี้

ชื่อธนาคาร.....สาขา (ธนาคาร).....

ชื่อเจ้าของบัญชี.....ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี (โปรดระบุให้ครบ 10 หลัก)

(ยกเว้นบัญชีเงินฝากประเภทประจำ และกรณีมีการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีใหม่ ขอความกรุณาแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทุกครั้ง)

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย
(.....)

เอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝาก (ที่ระบุชื่อบัญชี และสาขานาการ)

กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์

ผู้ปกครองโดยชอบธรรม/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก (โปรดระบุ).....อีเมล (โปรดระบุ).....

1. ผู้เอาประกันภัย (ผู้เยาว์).....กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

2. ผู้เอาประกันภัย (ผู้เยาว์).....กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

มีความประสงค์ขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์แทนผู้เอาประกันภัย ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ รวมถึงเงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ เงินครบสัญญา เงินกู้ เงินเวนคืน เบี้ยประกันภัยส่วนเกินจากการต่ออายุสัญญาหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ และเงินสินไหมตามกรมธรรม์เลขที่ข้างต้น

โดยโอนเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้า (เฉพาะบัญชีในนามผู้ชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัย ตามที่ระบุในกรมธรรม์เท่านั้น ยกเว้นบัญชีเงินฝากประจำ)

ชื่อธนาคาร.....สาขา (ธนาคาร).....

ชื่อเจ้าของบัญชี.....ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี (โปรดระบุให้ครบ 10 หลัก)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้ชำระเบี้ย
(.....)

เอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง โดยชอบธรรม/ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
- สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝาก (ที่ระบุชื่อบัญชี และสาขานาการ)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ เท่านั้น

** บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการตามใบคำร้องนี้ หากการขอดำเนินการดังกล่าวขัดข้องหรือไม่เป็นไปตามกฎเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด **