

หนังสือยินยอมหักค่าเบี้ยประกันอัตโนมัติ

ท่านจะรู้ผลหักค่าเบี้ยฯ ผ่านบัญชีอัตโนมัติ และรับข่าวสารจากบริษัทฯ เพียงระบุหมายเลขโทรศัพท์มือถือ และอีเมลของท่านลงในแบบฟอร์มนี้

วันที่ เดือน ปี

เรียน บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

โทรศัพท์บ้าน ที่ทำงาน มือถือ อีเมล

เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งออกโดย บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. กรมธรรม์เลขที่	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ชื่อผู้เอาประกันภัย	<input type="text"/>	เกี่ยวข้องเป็น	<input type="text"/>
2. กรมธรรม์เลขที่	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ชื่อผู้เอาประกันภัย	<input type="text"/>	เกี่ยวข้องเป็น	<input type="text"/>
3. กรมธรรม์เลขที่	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	ชื่อผู้เอาประกันภัย	<input type="text"/>	เกี่ยวข้องเป็น	<input type="text"/>

ข้าพเจ้าประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากหรือบัตรเครดิตอัตโนมัติ **ทุกงวด** ตามกรมธรรม์ข้างต้น โดยยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

สำหรับชำระค่าเบี้ยประกันภัย อัตโนมัติ ผ่านไลน์เพย์ (Line Pay)

หักบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/กระแสรายวัน ธนาคาร สาขา

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

1 ข้าพเจ้ายอมรับว่า

(ก) การชำระเบี้ยประกันภัยจะถือว่าชำระเรียบร้อยแล้ว และมีผลให้กรมธรรม์มีผลบังคับใช้ต่อเมื่อหักเงินเบี้ยประกันภัยรายงวดเต็มจำนวน จากวงเงินของบัญชีไลน์เพย์ได้

(ข) หากไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ไม่ว่าสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่ได้มีการชำระเบี้ยประกันภัย

(ค) หากมีความเสียหายหรือความผิดพลาดใดๆ เกิดขึ้นแก่บริษัทไลน์บิสพลัส หรือบมจ. กรุงไทย-แอกซ่าประกันชีวิต (บริษัทฯ) เนื่องมาจากการกระทำใดๆ ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายแก่บริษัทไลน์บิสพลัส หรือบริษัทฯ ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงทุกประการ และ (ง) ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เรียกเก็บเงินด้วยการหักผ่านไลน์เพย์อัตโนมัติทุก 3 วันทำการก่อนวันสุดท้ายของเดือนชำระเบี้ย และหากไม่สามารถชำระได้ในวันดังกล่าว ระบบจะทำการหักเบี้ยในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป

(ง) หากจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชี ดังกล่าว ตามจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้ง ข้าพเจ้าตกลงที่จะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรงและขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินจำนวนนั้น

หากบัญชีไลน์เพย์ของข้าพเจ้า หรือค่าเบี้ยประกันภัย ได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือแจ้งความประสงค์ฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีไลน์เพย์ใหม่ หรือค่าเบี้ยประกันภัยที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงสงวนสิทธิ์ยกเลิก/แก้ไข/ลบล้างความยินยอมดังกล่าวจนกว่าความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัยของข้าพเจ้า หรืออายุความในการฟ้องคดีสิ้นสุดลง แล้วแต่ระยะเวลาใดสิ้นสุดลงภายหลัง ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลการชำระเงินผ่านบัญชีไลน์เพย์ (ซึ่งเป็นการกระทบต่อการชำระเบี้ยประกัน) หรือยกเลิกความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรแก่บริษัทฯ และธนาคารล่วงหน้า อย่างน้อย 30 วันและให้ถือความยินยอมตามหนังสือฉบับล่าสุดของข้าพเจ้ามีผลบังคับใช้และยกเลิกความยินยอมเดิมโดยอัตโนมัติ กรมธรรม์ในรูปแบบเช็คเงินสดเท่านั้น

* บริษัทฯ จะถือว่าได้รับชำระค่าเบี้ยประกันภัย หรือชำระคืนเงินกู้จากท่าน ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินจากสถาบันการเงินเรียบร้อยแล้ว

* หากบริษัทฯ ตรวจพบว่าบัญชีไลน์เพย์นั้น มิได้เป็นบัญชีไลน์เพย์ตามชื่อเจ้าของบัญชีไลน์เพย์ที่ได้ให้ไว้บริษัทฯ จะคืนเงินที่เรียกเก็บได้ดังกล่าว และจะถือว่าบริษัทฯ มิได้รับเบี้ยประกันภัยจากท่าน

* บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการทำจ่ายเงินคืนใดๆ ของกรมธรรม์ทางไลน์เพย์ โดยส่งจ่ายในนามผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับผลประโยชน์ภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ในรูปแบบเช็คเงินสดเท่านั้น