บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
BANGKOK LIFE ASSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

23/115-121 รอยัลซิตี้อเวนิว ถ.พระราม 9 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2777-8888 โทรสาร 0-2777-8899 www.bangkoklife.com

หนังสือแจ้งความจำนงขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร

❍ ใบคำขอ ❍ กรมธรรม์ เลขที่.....

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ❍ ออมทรัพย์ ❍ กระแสรายวัน
ธนาคาร.....สาขา.....
บัญชีเลขที่ □□□–□–□□□□□□

1.ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โอนเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ (เงินจ่ายคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย, เงินสินไหมชดเชยค่ารักษาพยาบาล และอุบัติเหตุ) อันเนื่องมาจากใบคำขอ/กรมธรรม์ฉบับนี้

2.ในกรณีที่บริษัทฯไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าเหตุผลใดๆ ก็ตามข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือตั๋วแลกเงิน ตามวิธีปกติหลังจากบริษัทฯ ได้รับการแจ้งปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร

3.ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทฯ จะดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ด้วยข้อมูลข้างต้นไปจนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงวิธีการรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ และ/หรือเลขที่บัญชีให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งข้อตกลงข้างต้น ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
พยาน	ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้ปกครอง

หมายเหตุ – ใช้บริการได้เฉพาะธนาคารที่มีเลขบัญชีไม่เกิน 10 หลัก
– โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ หรือ Statement บัญชีกระแสรายวันแล้วแต่กรณี พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
– บัญชีเงินฝากข้างต้น ต้องเป็นบัญชีเงินฝากที่เปิดในนามของผู้เอาประกันภัย หรือผู้ปกครองตามกรมธรรม์เท่านั้น