



# หนังสือแจ้งความจำนงชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (ต่อเนื่อง)

โปรดศึกษา ข้อกำหนดของแต่ละธนาคารที่เปิดให้บริการตามคำแนะนำด้านหลังชุดหนังสือแจ้งความจำนงนี้ก่อนระบุข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

- ธ.กรุงศรีอยุธยา     ธ.กรุงเทพ     ธ.กรุงไทย     ธ.กสิกรไทย
- ธ.ไทยพาณิชย์     ธ.ทหารไทยธนชาติ     ธ.ทีเอส     ธ.ยูโอบี
- ธ.ธอมสิน     ธ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์     ธ.เพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.)

(โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์ / E-mail เพื่อรับทราบข้อมูลหักบัญชีจากบริษัทฯ)

หมายเลขโทรศัพท์ :

E-mail :

**หมายเหตุ :** สำหรับกรรมกรแบบยูนิต ลิงค์ เลือกได้เฉพาะ 6 ธนาคารได้แก่ กรุงเทพมหานคร / กรุงไทย / กรุงศรีอยุธยา / กสิกรไทย / ไทยพาณิชย์ / ทหารไทยธนชาติ

แนะนำการสมัครหักบัญชีธนาคารอัตโนมัติผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ สะดวก รวดเร็ว ทราบผลภายใน 3 วันทำการ  
โปรดศึกษาข้อมูลผ่าน QR Code



หมายเลขบัญชี  ประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะชำระเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท เอไอเอ จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า "เอไอเอ" โดยข้าพเจ้ายอมรับว่า

- (ก) ธนาคารจะหักเงินก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในขณะนั้นเท่านั้น
- (ข) หากธนาคารไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ ไม่ว่าจะสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีชำระเบี้ยประกันภัย
- (ค) หากในภายหลังพบว่าจำนวนเงินที่เอไอเอ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีดังกล่าว ตามจำนวนเงินที่เอไอเอแจ้งไม่ว่าโดยวิธีการใดๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากเอไอเอโดยตรงและขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินจำนวนนั้น
- (ง) ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากรายการดังกล่าวปรากฏอยู่ในสมุดคู่ฝาก / Statement ของธนาคารหรือเอกสารการรับเบี้ยประกันภัยของเอไอเอ
- (จ) ธนาคารไม่มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่ได้รับแจ้งจากเอไอเอ

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง**

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา  
( )

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
( )

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ เอไอเอ แจ้งให้ ธนาคาร เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยซึ่งถึงกำหนดชำระของกรรมกรต่อไปนี้

	กรรมกรหมายเลขที่	ชื่อผู้เอาประกันภัย
1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

ข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เอไอเอ หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้นเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยของงวดปัจจุบัน รวมทั้งเบี้ยประกันภัยงวดต่อไปของกรรมกรตามที่ เอไอเอ ได้พิจารณาออกให้ตามใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ จนกว่ากรรมกรดังกล่าวจะถูกบอกเลิกหรือสิ้นสุดลง
2. กรณีที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุ หรือเบี้ยประกันภัยได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีธนาคารซึ่งเป็นบัญชีใหม่หรือเบี้ยประกันภัยที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ
3. ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีตามที่ระบุไว้ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนหนึ่งว่ายังไม่มีชำระเบี้ยประกันภัยของกรรมกรประกันภัยข้างต้น
4. กรรมกรที่ระบุข้างต้น จะต้องระบุชื่อเจ้าของบัญชี หรือบุคคลในครอบครัวของเจ้าของบัญชี เป็นผู้เอาประกันภัย เจ้าของกรรมกรและ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
5. การหักบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับนับแต่วันที่เอไอเอทำการอนุมัติ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรส่งให้ธนาคารหรือเอไอเอทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย/เจ้าของกรรมกร  
( )

ตามที่ให้ไว้ในกรรมกร

สำหรับเจ้าหน้าที่ AIA เท่านั้น

อนุมัติ .....

ตรวจสอบ .....

ข้อมูลผู้นำส่ง

รหัสหน่วย

รหัสตัวแทน

ชื่ออาคาร/สำนักงาน ..... โทรศัพท์ .....



**สมัครรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคาร (AIAPAY) ด้วยช่องทางออนไลน์**

เพื่อความรวดเร็วในการรับเงินสินไหมหรือเงินผลประโยชน์ตามกรรมกร ท่านสามารถสมัครรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร/บัญชีพร้อมเพย์เลขประจำตัวประชาชนด้วยช่องทางออนไลน์ โดยการสแกนคิวอาร์โค้ด





# หนังสือแจ้งความจำนงชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (ต่อเนื่อง)

โปรดศึกษา ข้อกำหนดของแต่ละธนาคารที่เปิดให้บริการตามคำแนะนำด้านหลังชุดหนังสือแจ้งความจำนงนี้ก่อนระบุข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

- ธ.กรุงศรีอยุธยา     ธ.กรุงเทพ     ธ.กรุงไทย     ธ.กสิกรไทย
- ธ.ไทยพาณิชย์     ธ.ทหารไทยธนชาต     ธ.ทีเอสโก้     ธ.ยู.โอ.บี
- ธ.ธอมสิน     ธ.แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์     ธ.เพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.)

(โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์ / E-mail เพื่อรับทราบข้อมูลหักบัญชีจากบริษัทฯ)

หมายเลขโทรศัพท์ :

E-mail :

**หมายเหตุ :** สำหรับกรรมกรแบบยูนิต ลิงค์ เลือกได้เฉพาะ 6 ธนาคารได้แก่ กรุงเทพมหานคร / กรุงไทย / กรุงศรีอยุธยา / กสิกรไทย / ไทยพาณิชย์ / ทหารไทยธนชาต

แนะนำการสมัครหักบัญชีธนาคารอัตโนมัติผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ สะดวก รวดเร็ว ทราบผลภายใน 3 วันทำการ  
โปรดศึกษาข้อมูลผ่าน QR Code



หมายเลขบัญชี  ประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะชำระเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท เอไอเอ จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า "เอไอเอ" โดยข้าพเจ้ายอมรับว่า

- (ก) ธนาคารจะหักเงินก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในขณะนั้นเท่านั้น
- (ข) หากธนาคารไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ ไม่ว่าจะสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีภาระชำระเบี้ยประกันภัย
- (ค) หากในภายหลังพบว่าจำนวนเงินที่เอไอเอ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีดังกล่าว ตามจำนวนเงินที่เอไอเอแจ้งไม่ว่าโดยวิธีการใดๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากเอไอเอโดยตรงและขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินจำนวนนั้น
- (ง) ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากรายการดังกล่าวปรากฏอยู่ในสมุดคู่ฝาก / Statement ของธนาคารหรือเอกสารการรับเบี้ยประกันภัยของเอไอเอ
- (จ) ธนาคารไม่มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่ได้รับแจ้งจากเอไอเอ

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง**

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา  
( )

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
( )

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ เอไอเอ แจ้งให้ ธนาคาร เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยซึ่งถึงกำหนดชำระของกรรมกรต่อไปนี้

	กรรมกรหมายเลขที่	ชื่อผู้เอาประกันภัย
1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

ข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เอไอเอ หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้นเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยของงวดปัจจุบัน รวมทั้งเบี้ยประกันภัยงวดต่อไปของกรรมกรตามที่ เอไอเอ ได้พิจารณาออกให้ตามใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ จนกว่ากรรมกรดังกล่าวจะถูกบอกเลิกหรือสิ้นสุดลง
2. กรณีที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุ หรือเบี้ยประกันภัยได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลบังคับให้กับบัญชีธนาคารซึ่งเป็นบัญชีใหม่หรือเบี้ยประกันภัยที่เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ
3. ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีตามที่ระบุไว้ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนหนึ่งว่ายังไม่มีภาระชำระเบี้ยประกันภัยของกรรมกรประกันภัยข้างต้น
4. กรรมกรที่ระบุข้างต้น จะต้องมีชื่อเจ้าของบัญชี หรือบุคคลในครอบครัวของเจ้าของบัญชี เป็นผู้เอาประกันภัย เจ้าของกรรมกรและ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
5. การหักบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับนับแต่วันที่เอไอเอทำการอนุมัติ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรส่งให้ธนาคารหรือเอไอเอทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย/เจ้าของกรรมกร  
( )

ตามที่ให้ไว้ในกรรมกร

สำหรับเจ้าหน้าที่ AIA เท่านั้น

อนุมัติ .....

ตรวจสอบ .....

ข้อมูลผู้นำส่ง

รหัสหน่วย  รหัสตัวแทน

ชื่ออาคาร/สำนักงาน ..... โทรศัพท์ .....



**สมัครรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคาร (AIAPAY) ด้วยช่องทางออนไลน์**  
 เพื่อความรวดเร็วในการรับเงินสินไหมหรือเงินผลประโยชน์ตามกรรมกร ท่านสามารถสมัครรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร/บัญชีพร้อมเพย์เลขประจำตัวประชาชนด้วยช่องทางออนไลน์ โดยการสแกนคิวอาร์โค้ด





# หนังสือแจ้งความจำนงชำระเบี้ยประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (ต่อเนื่อง)

โปรดศึกษา ข้อกำหนดของแต่ละธนาคารที่เปิดให้บริการตามคำแนะนำด้านหลังชุดหนังสือแจ้งความจำนงฯนี้ก่อนระบุข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

- ธ.กรุงศรีอยุธยา     ธ.กรุงเทพ     ธ.กรุงไทย     ธ.กสิกรไทย
- ธ.ไทยพาณิชย์     ธ.ทหารไทยธนชาต     ธ.ทีเอสโก้     ธ.ยูไอบี
- ธ.ธอมสิน     ธ.แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์     ธ.เพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.)

(โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์ / E-mail เพื่อรับทราบข้อมูลหักบัญชีจากบริษัทฯ)

หมายเลขโทรศัพท์ :

E-mail :

**หมายเหตุ :** สำหรับกรมธรรม์แบบยูนิต ลิงค์ เลือกได้เฉพาะ 6 ธนาคารได้แก่ กรุงเทพมหานคร / กรุงไทย / กรุงศรีอยุธยา / กสิกรไทย / ไทยพาณิชย์ / ทหารไทยธนชาต

แนะนำการสมัครหักบัญชีธนาคารอัตโนมัติผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ สะดวก รวดเร็ว ทราบผลภายใน 3 วันทำการ  
โปรดศึกษาข้อมูลผ่าน QR Code



หมายเลขบัญชี  ประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะชำระเบี้ยประกันภัยให้กับบริษัท เอไอเอ จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า "เอไอเอ" โดยข้าพเจ้ายอมรับว่า

- (ก) ธนาคารจะหักเงินที่ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในขณะนั้นเท่านั้น
- (ข) หากธนาคารไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ ไม่ว่าจะสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีชำระเบี้ยประกันภัย
- (ค) หากในภายหลังพบว่าจำนวนเงินที่เอไอเอ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีดังกล่าว ตามจำนวนเงินที่เอไอเอแจ้งไม่ว่าโดยวิธีการใดๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากเอไอเอโดยตรงและขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินจำนวนนั้น
- (ง) ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากรายการดังกล่าวปรากฏอยู่ในสมุดคู่ฝาก / Statement ของธนาคารหรือเอกสารการรับเบี้ยประกันภัยของเอไอเอ
- (จ) ธนาคารไม่มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่ได้รับแจ้งจากเอไอเอ

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง**

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา

( )

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

( )

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ เอไอเอ แจ้งให้ ธนาคาร เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยซึ่งถึงกำหนดชำระของกรมธรรม์ต่อไปนี้

	กรมธรรม์เลขที่	ชื่อผู้เอาประกันภัย
1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

ข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เอไอเอ หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้นเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยของงวดปัจจุบัน รวมทั้งเบี้ยประกันภัยงวดต่อไปของกรมธรรม์ตามที่ เอไอเอ ได้พิจารณาออกให้ตามใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ จนกว่ากรมธรรม์ดังกล่าวจะถูกบอกเลิกหรือสิ้นสุดลง
2. กรณีที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุ หรือเบี้ยประกันภัยได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีธนาคารซึ่งเป็นบัญชีใหม่หรือเบี้ยประกันภัยที่เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ
3. ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีตามวิธีระบุไว้ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนหนึ่งว่ายังไม่มีชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น
4. กรมธรรม์ที่ระบุข้างต้น จะต้องระบุชื่อเจ้าของบัญชี หรือบุคคลในครอบครัวของเจ้าของบัญชี เป็นผู้เอาประกันภัย เจ้าของกรมธรรม์และ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
5. การหักบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับนับแต่วันที่เอไอเอทำการอนุมัติ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรส่งให้ธนาคารหรือเอไอเอทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย/เจ้าของกรมธรรม์

( )

ตามที่ให้ไว้ในกรมธรรม์

สำหรับเจ้าหน้าที่ AIA เท่านั้น

อนุมัติ .....

ตรวจสอบ .....

ข้อมูลผู้นำส่ง

รหัสหน่วย

รหัสตัวแทน

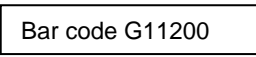
ชื่ออาคาร/สำนักงาน .....

โทรศัพท์ .....



**สมัครรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคาร (AIAPAY) ด้วยช่องทางออนไลน์**

เพื่อความรวดเร็วในการรับเงินสินไหมหรือเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ ท่านสามารถสมัครรับเงินผ่านบัญชีธนาคาร/บัญชีพร้อมเพย์เลขประจำตัวประชาชนด้วยช่องทางออนไลน์ โดยการสแกนคิวอาร์โค้ด



พับเพื่อปิดผนึก



บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ ปณ.3/265 ปณจ. บางรัก  
ถ้าฝากส่งในประเทศ ไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร

บริษัท เอ ไอ เอ จำกัด  
ตู้ ปณ. 2  
ที่ทำการไปรษณีย์บางรัก  
กรุงเทพมหานคร  
10500

## (PMC ชั้น15)

พับเพื่อปิดผนึก

**คำแนะนำ** กรณีนำส่งหนังสือแจ้งความจำนงฯ นี้พร้อมใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือ นำส่งเพื่อให้หักเบี้ยประกันภัยอัตโนมัติงวดปีต่ออายุ ไม่ว่าจะผ่านการรับรองลายมือชื่อจากธนาคารหรือไม่ก็ตาม จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ใกล้ถึงวันครบกำหนดก่อนเสมอเพื่อความคุ้มครองที่ต่อเนื่อง (งวดการชำระเบี้ยประกันภัยรายเดือน : หากนำส่งหนังสือแจ้งความจำนงฯ ที่ผ่านการรับรองลายมือชื่อโดยธนาคารแล้ว ให้ชำระเบี้ยประกันภัยล่วงหน้าเพียง 1 งวด หากนำส่งหนังสือแจ้งความจำนงฯ ที่ไม่ได้ผ่านการรับรองลายมือชื่อโดยธนาคาร ให้ชำระเบี้ยประกันภัยล่วงหน้า 2 งวด)

➤ **สมัครโดยนำส่งหนังสือแจ้งความจำนงฯ 11 ธนาคารพร้อมให้บริการ** (ต้องรอผลการตรวจสอบลายมือชื่อจากธนาคาร ใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ - 1 เดือน)



\*

ให้นำธนาคารตรวจสอบก่อนเพื่อความรวดเร็ว หรือให้เอไอเอส่งต่อให้



ส่งผ่านเอไอเอ เท่านั้น

➤ **สมัครผ่านช่องทางตู้เอทีเอ็มของธนาคาร** (ทราบผลภายใน 2 วันทำการ) ตรวจสอบวิธีการสมัครได้ที่ [www.aia.co.th](http://www.aia.co.th) หรือ ติดต่อเอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ 1581

หมายเหตุ : \* สำหรับธนาคารออมสินไม่อนุญาตให้ใช้ "บัญชีร่วม หรือ บัญชีเพื่อผู้เยาว์" ในบริการนี้