

เรื่อง การเปิดบัญชีเงินฝากประจำเพื่อรองรับโครงการ Agency Security Fund (ประเภท 36 เดือน)

ตามที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท เอไอเอ จำกัด ร่วมกันจัดโครงการ Agency Security Fund หรือบัญชีเงินฝากประจำ 36 เดือน สำหรับตัวแทนประกันชีวิต “กลุ่มตัวแทนชั้นยอด” “ผู้บริหารหน่วย” และ “กลุ่มเจ้าของสำนักงานที่ยื่นจดภาษีรายได้40(8) หรือ Tax Fund” โดยมีวัตถุประสงค์เพิ่มผลประโยชน์ให้แก่ตัวแทนกลุ่มดังกล่าว จากดอกเบี้ยพิเศษเงินฝากประจำ 36 เดือน ความทราบแล้วนั้น

ทั้งนี้ เพื่อให้บริษัทสามารถนำฝากผลประโยชน์ให้แก่ท่านได้ตามเงื่อนไข จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเปิดบัญชีเงินฝากประจำ เพื่อรองรับการนำฝากผลประโยชน์จากบริษัท และติดต่อยื่นเอกสารขอเปิดบัญชีได้ที่ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ทุก สาขา หรือสาขาสุรวงศ์(ผู้เปิดบัญชี) และโปรดจัดเตรียมเอกสารประกอบในการเปิดบัญชี(รับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้:-

- 1.จดหมายแจ้งเปิดบัญชีจากธนาคาร(ฉบับนี้) (ต้นฉบับหรือสำเนา)
- 2.บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง (ไม่หมดอายุ)
- 3.สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ / นามสกุล (ถ้ามี)
- 4.สำเนาทะเบียนบ้าน  
หรือ หนังสือเดินทาง  
หรือ หนังสือรับรองการเป็นลูกจ้างหรือพนักงานของรัฐหรือข้าราชการหรือชื่อเรียกอย่างอื่น (ถ้ามี) ที่ออกโดยหน่วยงานราชการที่เป็นต้นสังกัด  
หรือ บัตรแสดงตนอื่นๆ ที่หน่วยงานของรัฐออกให้ เช่น บัตรข้าราชการ บัตรพนักงานของรัฐ / รัฐวิสาหกิจ  
ใบอนุญาตขับขี่ บัตรประกันสังคม (หรือใบแทน) เป็นต้น  
โดยให้นำเอกสารตัวจริงมาแสดงด้วย
- 5.บันทึกคำยินยอม (ลงนามในช่อง ผู้บริหารตัวแทน)
- 6.หนังสือแสดงความประสงค์ायัดบัญชีเงินฝาก (ลงนามในช่องผู้บริหารตัวแทน)

หมายเหตุ : - กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง จะไม่สามารถเปิดบัญชีได้  
-กรณีที่บัตรประจำตัวประชาชนตรวจสอบผ่านเครื่อง EDC ไม่ได้ และตรวจสอบกับระบบการตรวจสอบทางอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานภาครัฐ (DOPA) ไม่ได้ จะไม่สามารถเปิดบัญชีได้  
-ตัวแทนจะไม่สามารถรับสมุดบัญชีกลับไป ฝ่ายบริการข้อมูล และบริหารบุคลากรสาขา จะส่งไปให้บริษัท เอไอเอ เป็นผู้เก็บรักษาตามเงื่อนไข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณในความสนับสนุนด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

ติดต่อสอบถาม : เจ้าหน้าที่ AIA โปรดติดต่อผ่านช่องทาง email : th.ds-fc@aia.com

พิมพ์เอกสารวันที่ : 17 พฤศจิกายน 2564

Bank of Ayudhya Public Company Limited  
1222 Rama III Road, Bang Phongphang  
Yan Nawa, Bangkok 10120 Thailand  
Reg. No. 0107536001079

T +66 (0) 2296 2000  
www.krungsri.com

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)  
1222 ถนนพวงมพ 3 แขวงบางพิงพวง  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
ทะเบียนเลขที่ 0107536001079

โทรศัพท์ +66 (0) 2296 2000  
www.krungsri.com

\*\*\* สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น \*\*\*

1. ตามระเบียบที่ ว.72/2559 ลงวันที่ 12 เมษายน 2559 เรื่อง “ การให้บริการบริษัท เอไอเอ จำกัด (AIA) “
2. สาขาห้ามเปิดบัญชีจริง เพียงแค่ตรวจสอบเอกสารลูกค้าให้ครบถ้วน ให้ลูกค้ากรอกใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากและคำขอใช้บริการ (ประเภท Fix 36 เดือน), เอกสารแบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน/ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน(FATCA),หนังสือแสดงความประสงค์อายุัดบัญชีเงินฝากเพื่อใช้เป็นประกันตามภาระเงื่อนไข และรวบรวมเอกสารทั้งหมดตามข้อ1-6 พร้อมใบนำส่ง จัดส่งไปที่ ฝ่ายบริการข้อมูล และบริหารบุคลากรสาขา ชั้น 23 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เลขที่ 1222 ถนนพระราม 3 แขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา กทม. 10100 (โทร 02 2962000 ต่อ 83456 กด 1 กด 1) ใส่วงเล็บมุมของ “Agency Security Fund”
3. ให้ตรวจสอบชื่อ สกุล จากระบบ RM ให้ถูกต้องตรงกับเอกสารแสดงตน หากลูกค้ามีการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ให้ขอเอกสารเปลี่ยนชื่อ นามสกุล
4. เอกสารการเปิดบัญชีทุกฉบับ ไม่ต้องลงวันที่
5. สาขาลงนามในช่อง “ผู้รับเปิดบัญชี” และ “ผู้ตรวจเอกสาร” สำหรับใบคำขอเปิดบัญชี
6. สาขาลงนามในช่อง “พยาน” 1 คน ของเอกสารข้อ5. (บันทึกคำยินยอม)
7. เอกสารประกอบข้อ 5-6 สามารถพิมพ์ได้จากระเบียบ (ว.72/2559)
8. สาขา ไม่ต้องเรียกเก็บค่าธรรมเนียม หรือ จำนวนเงินใดๆ จากลูกค้า

บันทึกคำยินยอม

ที่.....

วันที่.....

โดยที่ข้าพเจ้า.....ได้เปิดบัญชีเงินฝากประเภท.....  
บัญชีเลขที่.....ไว้กับธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา.....  
(“ธนาคาร”) นั้น ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขายของ.....(ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ปฏิบัติงานในฐานะผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขาย ตกลงยินยอมมอบสมุดบัญชีเงินฝากดังกล่าวให้แก่บริษัทยึดถือไว้เพื่อประกันความรับผิดชอบและค่าใช้จ่ายเสียหายซึ่งบริษัทได้รับอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงานของข้าพเจ้าและบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้า ทั้งนี้ตลอดเวลาที่บริษัทยังคงยึดถือสมุดบัญชีเงินฝากไว้ เพื่อเป็นประกันความเสียหายอยู่ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิและตกลงจะไม่ใช้สิทธิเบิกถอนเงินฝากและดอกเบี้ยในบัญชีเงินฝากโดยเด็ดขาด พร้อมทั้งยินยอมให้บริษัทหรือบุคคลที่บริษัทมอบหมายมีสิทธิดำเนินการให้ธนาคารเบิกถอนเงินฝากและดอกเบี้ยในบัญชีเงินฝากได้ เพื่อนำไปชดเชยความเสียหายซึ่งบริษัทได้รับการปฏิบัติงานผิดเงื่อนไขอันเนื่องมาจากการกระทำของข้าพเจ้าและบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้า ในระหว่างที่ปฏิบัติงานเป็นผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขายของบริษัท รวมทั้ง ถ้าข้าพเจ้าหรือบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้ามีหนี้สินใด ๆ หรือได้กระทำการหรือละเว้นการกระทำใด ๆ ไม่ว่าในกรณีใด ๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท หรือทำให้บริษัทต้องรับผิดชอบต่อบุคคลอื่น ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทสามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวเพื่อนำไปหักกลบลบหนี้สินที่ข้าพเจ้าหรือบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้ามีอยู่กับบริษัทได้ทันทีรวมทั้งอุปกรณ์แห่งหนึ่ง โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า แต่หากข้าพเจ้าพ้นสภาพการเป็นผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขายของบริษัทแล้วโดยไม่ได้กระทำความเสียหายใด ๆ แก่บริษัท บริษัทจะต้องคืนสมุดคู่มือฝากให้ข้าพเจ้าและมีหนังสือแจ้งให้ธนาคารทราบถึงการหมดภาระเป็นประกันของเงินฝากจำนวนดังกล่าว โดยถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิในเงินฝากนั้นพร้อมดอกเบี้ย (ถ้ามี) และมีอำนาจเบิกถอนเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวได้นับแต่นั้น

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในบันทึกฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลายมือชื่อ.....(เจ้าของบัญชีเงินฝาก)  
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์อายุบัญชีเงินฝากเพื่อใช้เป็นประกันตามภาระเงินไข

ที่ .....

.....

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สาขา .....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ได้ให้ความยินยอมไว้แก่.....("บริษัท")

ตามบันทึกคำยินยอมฉบับลงวันที่.....ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามความประสงค์

ข้าพเจ้าและบริษัทจึงมีหนังสือแจ้งมายังธนาคารเพื่อให้นาคารดำเนินการอายุสิทธิเบิกถอนเงินฝากและดอกเบี้ยในบัญชีเงินฝาก  
ดังกล่าวของข้าพเจ้านับตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป จนกว่าบริษัทจะได้มีหนังสือแจ้งขอยกเลิก

การอายุดังกล่าว และหากเมื่อบริษัทแจ้งแสดงหลักฐานความเสียหายที่ได้รับ หรือการผิดเงื่อนไขต่อบริษัท อันเนื่องมาจาก

การกระทำของข้าพเจ้าหรือบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้าในระหว่างที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขาย

ของบริษัทแก่ธนาคารแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท หรือบุคคลที่บริษัทมอบหมายมีสิทธิดำเนินการให้ธนาคารถอนการอายุ และ  
เบิกถอนเงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าได้ทั้งเงินต้นและดอกเบี้ยทั้งหมดและปิดบัญชี เพื่อคืนเงินแก่บริษัทโดย

ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก่อนแต่อย่างใด

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....(เจ้าของบัญชีเงินฝาก)

(.....)

ลายมือชื่อ.....บริษัท

(.....)

ตำแหน่ง.....