



หนังสือแจ้งความจำนงค์ชำระเบี้ยประกันภัย

โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

ใช้ได้กับกรมธรรม์ประกันภัย (LIFE) ในทุกประเภทของชำระเบี้ยของทุกช่องทางขาย
กรณีกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (PA) ใช้กับกรมธรรม์เลขที่ที่ขึ้นต้นด้วยอักษร M เท่านั้น
เอกสาร 1 ชุดมีสำเนาในตัว : หน้า 1/3 และ 2/3 สำหรับธนาคาร หน้า 3/3 สำหรับเอไอเอ

คำแนะนำ

กรณีนำส่งหนังสือแจ้งความจำนงค์ฯ นี้พร้อมใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือ นำส่งเพื่อให้หักอัตโนมัติในงวดปีต่ออายุ
ไม่ว่าจะผ่านการรับรองลายมือชื่อจากธนาคารหรือไม่ก็ตาม จะต้องชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ใกล้ถึงวันครบกำหนดก่อนเสมอ
เพื่อให้ความคุ้มครองต่อเนื่อง (รายละเอียด: การนำส่งที่ผ่านการรับรองลายเซ็นมาให้ จะลดเบี้ยที่ต้องชำระล่วงหน้าเป็นเพียง
1 งวดเท่านั้น ซึ่งกรณีนำส่งแบบไม่รับรองลายเซ็นจะต้องชำระล่วงหน้า 2 งวด)

เครื่องมือบริหารเวลา แนะนำลูกค้าใช้บริการอัตโนมัติ

หักบัญชีธนาคาร สมัครง่ายครั้งเดียวล่วงหน้าก่อนวันครบกำหนด เพื่อการหักอัตโนมัติต่อเนื่องในทุกงวด

1

สมัครง่อนำส่งแบบฟอร์ม 12 ธนาคารพร้อมให้บริการ

(รอผลการตอบรับ ในการประสานส่ง เอกสาร-ธนาคารตรวจสอบลายเซ็น 2 สัปดาห์ – 1 เดือน)



สามารถเลือกให้ธนาคารตรวจสอบก่อนเพื่อความรวดเร็ว หรือ ส่งให้เอไอเอดำเนินการให้



กำหนดให้ส่งผ่านเอไอเอเท่านั้น



ส่งตรงผ่านธนาคาร
ก่อนส่งให้เอไอเอ

2

รูปแบบใหม่ของการสมัครหักบัญชีอัตโนมัติ สะดวก รวดเร็ว

เปลี่ยนมาแนะนำลูกค้า สมัครผ่านตู้เอทีเอ็ม (ATM*)



2.1 กรมธรรม์ประกันภัย 7 ธนาคาร
(คู่มือหลังปก)

2.2 กรมธรรม์แบบยูนิต ลิงค์ 6 ธนาคาร
(คู่มือหลังปกด้านใน)



TMB

ทราบผล

ภายใน
2 วันทำการ*



TMB

เงื่อนไขในการสมัครหักบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ

ประเภทกรรมธรรม์ที่สามารถสมัครได้:

- กรรมธรรม์ประกันชีวิต และอุบัติเหตุ (เลขที่กรรมธรรม์ที่ขึ้นต้นด้วย T,U,M)
- กรรมธรรม์ยูนิตลิงค์ (เลขที่กรรมธรรม์ที่ขึ้นต้นด้วย U8)

ข้อกำหนดที่ควรทราบ

- สำหรับโบสถ์ใหม่ ตัวแทนจะเป็นผู้ให้หมายเลขกรรมธรรม์ และสำหรับลูกค้าปีต่ออายุ สามารถดูเลขที่กรรมธรรม์ได้ที่ หมายเลขอ้างอิง (Customer No./ Ref. No. 1) บนใบเตือนชำระเบี้ยประกันภัยด้านหน้า ในส่วน “แบบฟอร์มการชำระเบี้ยประกันภัย”
- หากถึงวันครบกำหนดชำระ แต่ยังไม่ได้รับการยืนยันการเริ่มให้บริการจากเอไอเอ กรุณาชำระผ่านช่องทางอื่นๆก่อน
- บัญชีเงินฝากที่แจ้งความจำนงค์ให้หักอัตโนมัติ ต้องเป็นของเจ้าของกรรมธรรม์/ผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย

ยื่นความประสงค์ได้ 2 ช่องทาง

1. **ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร:** อาทิ สมัครผ่านตู้ ATM, อินเทอร์เน็ตแบงก์กิ้ง เป็นต้น ซึ่งท่านต้องสมัครโดยตรงกับธนาคาร และเอไอเอจะได้รับผลการสมัครจากธนาคารที่ท่านสมัครไว้ภายใน 2 วันทำการ (ศึกษาคู่มือการสมัครได้ www.aia.co.th/บริการลูกค้า/ดาวน์โหลดฟอร์ม/วิธีการสมัครหักบัญชีธนาคารอัตโนมัติ)

1.1 กรรมธรรม์ประกันชีวิต และอุบัติเหตุ 7 ธนาคาร	
1.2 กรรมธรรม์แบบยูนิตลิงค์ 6 ธนาคาร	

หมายเลขอ้างอิง (Customer No./Ref. No. 1)

กรณีอักษรตัวแรกเป็น T ให้กดเป็นเลข 9 เช่น T123456789 กดเป็น 9123456789
กรณีอักษรตัวแรกเป็น M ให้กดเป็นเลข 2 เช่น M123456789 กดเป็น 2123456789
กรณีอักษรตัวแรกเป็น U ให้กดเป็นเลข 8 เช่น U123456789 กดเป็น 8123456789

2. **ผ่านหนังสือแจ้งความจำนงค์หักบัญชีธนาคารอัตโนมัติ:** โดยนำส่งมายังเอไอเอเพื่อดำเนินการ ซึ่งการเริ่มให้บริการต้องได้รับการตรวจสอบลายเซ็นตามข้อกำหนดของธนาคารก่อนจึงจะส่งหักได้ ดังนั้นช่องทางนี้กรุณาสมัครก่อนถึงวันครบกำหนดชำระอย่างน้อย 1 เดือน เปิดให้บริการ 12 ธนาคาร ตามที่ระบุในแบบฟอร์ม



สามารถเลือกให้ธนาคารตรวจสอบก่อนเพื่อความรวดเร็ว หรือ ส่งให้เอไอเอดำเนินการให้



กำหนดให้ส่งผ่านเอไอเอเท่านั้น



กำหนดให้ส่งผ่านธนาคาร ก่อนส่งให้เอไอเอเท่านั้น

วิธีการสมัครหักบัญชี ผ่านตู้เอทีเอ็ม (ATM) สำหรับเลขที่กรมธรรม์ที่ขึ้นต้นด้วย T,U,M

1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **สมัครบริการ**

3. เลือก **บริการหักบัญชีอัตโนมัติ**

4. เลือก **ตกลง** (หน้าจอแสดงเงื่อนไขการใช้บริการ)

5. เลือกประเภทบัญชี **สะสมทรัพย์** หรือ **กระแสรายวัน**

6. เลือก **ด้วยชื่อบริษัท** เลือก **เบี้ยประกันภัย**

7. เลือก **เอไอเอ** เลือก **เอไอเอ** อีกครั้ง (ประเภทบริการ)

สำหรับกรมธรรม์ U8 เลือก **เอไอเอ** เลือก **เอไอเอ ยูนิคัล**

8. หน้าจอให้ระบุ **Reference NO.1** ในที่นี้คือ

หมายเลขกรมธรรม์ 10 หลัก (ใส่เฉพาะ REF.1)

9. เลือก **ยืนยัน**



1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **สมัคร/เปลี่ยนแปลงบริการ**

3. เลือก **บริการหักบัญชีอัตโนมัติ**

4. เลือก **ประกัน** เลือก **AIA**

5. เลือก **ตกลง**

6. เลือก **ออมทรัพย์** หรือ **กระแสรายวัน**

7. กดเลขที่อ้างอิง#1 ในที่นี้คือ

หมายเลขกรมธรรม์10 หลัก

8. เลือก **ถูกต้อง**



1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **อื่นๆ**

3. เลือก **สมัครบริการ/ตรวจสอบข้อมูลเครดิต(NCB)**

4. เลือก **หักบัญชีอัตโนมัติ**

5. เลือก **ออมทรัพย์** หรือ **กระแสรายวัน**

6. ระบุรหัสบริษัท (Company Code) 4 หลัก **"1581"**

7. เลือก **ถูกต้อง**

8. กดหมายเลขอ้างอิง (Customer No.) ในที่นี้คือ

หมายเลขกรมธรรม์ 10 หลัก

9. เลือก **ยืนยัน**



1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **บริการอื่นๆ**

3. เลือก **บริการอื่นๆ** อีกครั้ง

4. เลือก **สมัครใช้บริการ**

5. เลือก **หักบัญชีอัตโนมัติ**

6. ระบุรหัสบริษัท กด **"6058"**

7. **โปรดใส่หมายเลขอ้างอิง** ในที่นี้คือ

หมายเลขกรมธรรม์ 10 หลัก (ใส่เฉพาะ REF.1)

8. เลือก **ถูกต้อง**



1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **อื่นๆ**

3. เลือก **สมัครหักบัญชีเงินฝาก**

4. เลือก **ยืนยันการทำรายการ**

5. เลือก **ธุรกิจประกัน / Insurance**

6. โปรดระบุรหัสบริษัทที่ต้องการ

กดหมายเลข **"10015"** เลือก **ยืนยัน**

7. เลือก **ออมทรัพย์** หรือ **กระแสรายวัน**

8. ระบุรหัสลูกค้า เลขที่อ้างอิง Ref.1 ในที่นี้คือ

หมายเลขกรมธรรม์ 10 หลัก เลือก **ยืนยัน**

10. หน้าจอให้ใส่ เลขที่อ้างอิง Ref.2 ในที่นี้ **ไม่ต้องกดเลขใดๆ**

11. ระบุ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (หรือไม่ระบุ)

สำหรับรับผลการสมัครด้านธนาคาร แล้วเลือก **ถูกต้อง**

12. เลือก **ยืนยัน**



สำหรับกรมธรรม์ U8
ยังไม่เปิดให้บริการ
หักบัญชีธนาคาร ธนาชาด

1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **กองทุนรวม / สมัครบริการ**

K-Mobile Banking / อื่นๆ

3. เลือก **สมัครหักบัญชีอัตโนมัติ / เปลี่ยนเป็นบัญชี E-Saving**

4. เลือก **สมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ**

5. เลือก **ระบุรหัสบริษัท**

6. เลือก ประเภทบัญชีของ ATM **ออมทรัพย์** หรือ **กระแสรายวัน**

7. ระบุรหัสบริษัท กดหมายเลข **"50175"**

8. เลือก **หมายเลขถูกต้อง**

9. เลือก **ยืนยันการทำรายการ**

10. กดหมายเลขสมาชิก ในที่นี้คือ

หมายเลขกรมธรรม์10 หลัก

11. เลือก **ยืนยันการทำรายการ**



1. สอดบัตร ATM / ใส่รหัสบัตร ATM

2. เลือก **ถามยอด / อื่นๆ**

3. เลือก **บริการหักบัญชีอัตโนมัติ**

4. เลือก **สมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ**

5. เลือก **ยืนยัน**

6. เลือก **ออมทรัพย์** หรือ **กระแสรายวัน**

7. เลือก **ประกันภัย / ประกันชีวิต**

8. เลือก **บจก. เอไอเอ (AIA)**



9. ระบุ **รหัสลูกค้า / เลขที่ลูกค้า / เลขที่ผู้ให้บริการ** หรือ

หมายเลขอ้างอิง 1 ในที่นี้คือ **หมายเลขกรมธรรม์10 หลัก**

10. เลือก **ถูกต้อง**

11. หน้าจอให้ใส่ **รหัสลูกค้าหมายเลขอ้างอิง2** (ไม่ต้องกดเลขใดๆ)

12. เลือก **ถูกต้อง**

13. ใส่หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (หรือไม่ระบุ)

สำหรับรับผลการสมัครด้านธนาคาร แล้วเลือก **ถูกต้อง**

14. เลือก **ยืนยัน**



หนังสือแจ้งความจำนงค์ข่าระเบี่ยประกันภัยโดยห้กับบัญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (ต่อเนื่อง)

โปรดศึกษา ข้อกำหนดของแต่ละธนาคารที่เปิดให้บริการตามคำแนะนำด้านหลังชุดหนังสือแจ้งความจำนงค์ก่อนระบุข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| ☐ ธ.กรุงศรีอยุธยา | ☐ ธ.กรุงเทพ | ☐ ธ.กรุงไทย |
| ☐ ธ.กสิกรไทย | ☐ ธ.ทหารไทย | ☐ ธ.ทีลโก้ |
| ☐ ธ.ไทยพาณิชย์ | ☐ ธ.ยูเอบี | ☐ ธ.เพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.) |
| ☐ ธ.ธนชาต | ☐ ธ.ออมสิน | ☐ ธ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์ |

(โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์ / E-mail เพื่อรับทราบข้อมูลหักบัญชีจากบริษัทฯ)

- ☐ หมายเลขโทรศัพท์ :
- ☐ E-mail :

หมายเหตุ : สำหรับกรรมกรแบบยูนิต ดังค์ เลือกได้เฉพาะ 6 ธนาคารได้แก่

ธ.กรุงเทพ, ธ.กรุงไทย, ธ.กรุงศรีอยุธยา, ธ.กสิกรไทย, ธ.ไทยพาณิชย์, ธ.ทหารไทย

หมายเลขบัญชี ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะข่าระเบี่ยประกันภัยให้กับบริษัท เอไอเอ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "เอไอเอ" โดยข้าพเจ้ายอมรับว่า

- (ก) ธนาคารจะหักเงินที่ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในขณะนั้นเท่านั้น
- (ข) หากธนาคารไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ ไม่ว่าสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีการข่าระเบี่ยประกันภัย
- (ค) หากในภายหลังพบว่าจำนวนเงินที่เอไอเอ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีดังกล่าว ตามจำนวนเงินที่เอไอเอแจ้งไม่ว่าโดยวิธีการใดๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากเอไอเอโดยตรงและขอสงสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินจำนวนนั้น
- (ง) ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากรายการดังกล่าวปรากฏอยู่ในสมุดคู่ฝาก / Statement ของธนาคารหรือเอกสารการรับเบี่ยประกันภัยของเอไอเอ
- (จ) ธนาคารไม่มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่ได้รับแจ้งจากเอไอเอ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา
()

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
()

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ เอไอเอ แจ้งให้ ธนาคาร เรียกเก็บเบี่ยประกันภัยซึ่งถึงกำหนดชำระของกรรมกรต่อไปนี้

	กรรมกรเลขที่	ชื่อผู้เอาประกันภัย
1.		
2.		
3.		
4.		

ข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังนี้

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เอไอเอ หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้นเพื่อชำระเบี่ยประกันภัยของงวดปัจจุบัน รวมทั้งเบี่ยประกันภัยงวดต่อไปของกรรมกรตามที่ เอไอเอ ได้พิจารณาออกให้ตามใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ จนกว่ากรรมกรดังกล่าวจะถูกบอกเลิกหรือสิ้นสุดลง
- กรณีที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุ หรือเบี่ยประกันภัยได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีธนาคารซึ่งเป็นบัญชีใหม่หรือเบี่ยประกันภัยที่เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีตามที่ระบุไว้ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีการชำระเบี่ยประกันภัยของกรรมกรประกันภัยข้างต้น
- กรรมกรที่ระบุข้างต้น จะต้องระบุชื่อเจ้าของบัญชี หรือบุคคลในครอบครัวของเจ้าของบัญชี เป็นผู้เอาประกันภัย เจ้าของกรรมกรและ/หรือผู้ชำระเบี่ยประกันภัย
- การหักบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับนับแต่วันที่เอไอเอทำการอนุมัติ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรส่งให้ธนาคารหรือเอไอเอทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย/เจ้าของกรรมกร
()

ตามที่ให้ไว้ในกรรมกร

สำหรับเจ้าหน้าที่ AIA เท่านั้น

อนุมัติ

ตรวจสอบ

ข้อมูลผู้นำส่ง

รหัสหน่วย

รหัสตัวแทน

ชื่ออาคาร/สำนักงาน โทรศัพท์





หนังสือแจ้งความจำนงค์ข่าระเบี่ยประกันภัยโดยห้กับญชีเงินฝากธนาคารอัตโนมัติ (ต่อเนื่อง)

โปรดศึกษา ข้อกำหนดของแต่ละธนาคารที่เปิดให้บริการตามคำแนะนำด้านหลังชุดหนังสือแจ้งความจำนงค์ก่อนระบุข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| ☐ ธ.กรุงศรีอยุธยา | ☐ ธ.กรุงเทพ | ☐ ธ.กรุงไทย |
| ☐ ธ.กสิกรไทย | ☐ ธ.ทหารไทย | ☐ ธ.ทีลโก้ |
| ☐ ธ.ไทยพาณิชย์ | ☐ ธ.ยูเอบี | ☐ ธ.เพื่อการเกษตร (ธ.ก.ส.) |
| ☐ ธ.ธนชาต | ☐ ธ.ออมสิน | ☐ ธ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์ |

(โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์ / E-mail เพื่อรับทราบข้อมูลห้กับญชีจากบริษัทฯ)

- ☐ หมายเลขโทรศัพท์ :
- ☐ E-mail :

หมายเหตุ : สำหรับกรรมกรรแบบญนิต ลิงค์ เลือได้เฉพาะ 6 ธนาคารได้แก่

ธ.กรุงเทพ, ธ.กรุงไทย, ธ.กรุงศรีอยุธยา, ธ.กสิกรไทย, ธ.ไทยพาณิชย์, ธ.ทหารไทย

หมายเลขบัญชี ประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสยวัน สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะข่าระเบี่ยประกันภัยห้กับบริษัท เอไอเอ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "เอไอเอ" โดยข้าพเจ้ายอมรับว่า

- (ก) ธนาคารจะหักเงินค้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในขณะนั้นเท่านั้น
- (ข) หากธนาคารไม่สามารถหักเงินตามข้อ (ก) ได้ ไม่ว่าสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีกรข่าระเบี่ยประกันภัย
- (ค) หากในภายหลังพบว่าจำนวนเงินที่เอไอเอ แจ้งแก่ธนาคารไม่ถูกต้อง แต่ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีดังกล่าว ตามจำนวนเงินที่เอไอเอแจ้งไม่ว่าโดยวิธีใด ๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากเอไอเอโดยตรงและขอสงสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินจำนวนนั้น
- (ง) ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้ธนาคารแจ้งการห้กับญชีแต่อย่างใด เนื่องจากรายการดังกล่าวปรากฏอยู่ในสมุดคู่ฝาก / Statement ของธนาคารหรือเอกสารการรับเบี่ยประกันภัยของเอไอเอ
- (จ) ธนาคารไม่มีหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินที่ได้รับแจ้งจากเอไอเอ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจลงนามสาขา
()

ลงชื่อ.....ผู้ให้คามยินยอม
()

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ เอไอเอ แจ้งให้ ธนาคาร เรียกเก็บเบี่ยประกันภัยซึ่งถึงกำหนดชำระของกรรมกรรต่อไปนี้

กรรมกรรเลขที่	ชื่อผู้เอาประกันภัย
1.	
2.	
3.	
4.	

ข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไขดังนี้

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ เอไอเอ หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารข้างต้นเพื่อชำระเบี่ยประกันภัยของงวดปัจจุบัน รวมทั้งเบี่ยประกันภัยงวดต่อไปของกรรมกรรตามที่ เอไอเอ ได้พิจารณาออกให้ตามใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ จนกว่ากรรมกรรมีดังกล่าวจะถูกบอกเลิกหรือสิ้นสุดลง
- กรณีที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุ หรือเบี่ยประกันภัยได้เปลี่ยนแปลงไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลบังคับใช้กับบัญชีธนาคารซึ่งเป็นบัญชีใหม่หรือเบี่ยประกันภัยที่เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ
- ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักบัญชีตามที่ระบุไว้ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่ายังไม่มีกรข่าระเบี่ยประกันภัยของกรรมกรรประกันภัยข้างต้น
- กรรมกรรมีที่ระบุข้างต้น จะต้องระบุชื่อเจ้าของบัญชี หรือบุคคลในครอบครัวของเจ้าของบัญชี เป็นผู้เอาประกันภัย เจ้าของกรรมกรรและ/หรือผู้ชำระเบี่ยประกันภัย
- การห้กับญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับนับแต่วันที่เอไอเอทำการอนุมัติ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรส่งให้ธนาคารหรือเอไอเอทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย/เจ้าของกรรมกรร
()

ตามที่ให้ไว้ในกรรมกรร

สำหรับเจ้าหน้าที่ AIA เท่านั้น

อนุมัติ

ตรวจสอบ

ข้อมูลผู้นำส่ง

รหัสหน่วย

รหัสตัวแทน

ชื่ออาคาร/สำนักงาน โทรศัพท์



พับเพื่อปิดผนึก



บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ ปณ.(ต)/1150 ปณจ. บางรัก
ถ้าฝากส่งในประเทศ ไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร

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

(OS)

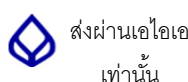
พับเพื่อปิดผนึก

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

➤ **สมัครโดยนำส่งหนังสือแจ้งความจำนงฯ 12 ธนาคารพร้อมให้บริการ** (ต้องรอผลการตรวจสอบลายมือชื่อจากธนาคาร ใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ – 1 เดือน)



ให้ธนาคารตรวจสอบก่อนเพื่อความรวดเร็ว หรือให้เอไอเอส่งต่อให้



ส่งผ่านเอไอเอ
เท่านั้น



ส่งตรงผ่านธนาคารก่อนส่งให้เอไอเอ

➤ **สมัครผ่านช่องทางตู้เอทีเอ็มของธนาคาร** (ทราบผลภายใน 2 วันทำการ) ตรวจสอบวิธีการสมัครได้ที่ www.aia.co.th หรือ ติดต่อเอไอเอคอลเซ็นเตอร์ 1581

หมายเหตุ : สำหรับธนาคารออมสินไม่อนุญาตให้ใช้ “บัญชีร่วม หรือ บัญชีเพื่อผู้เยาว์” ในบริการนี้