

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 “กลุ่มเจ้าของสำนักงานที่ยื่นจดภาษีรายได้ 40(8) หรือ Tax Fund” โดยมีวัตถุประสงค์เพิ่มผลประโยชน์ให้แก่ตัวแทนกลุ่มดังกล่าว จากดอกเบี้ยพิเศษเงินฝากประจำ 36 เดือน ความทราบแล้วนั้น

ทั้งนี้ เพื่อให้บริษัทสามารถนำฝากผลประโยชน์ให้แก่ท่านได้ตามเงื่อนไข จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเปิดบัญชีเงินฝากประจำเพื่อรองรับการนำฝากผลประโยชน์จากบริษัท และติดต่อยื่นเอกสารขอเปิดบัญชีได้ที่ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) ทุกสาขา หรือสาขาสุวรรณคี(ผู้เปิดบัญชี) และโปรดจัดเตรียมเอกสารประกอบในการเปิดบัญชี(รับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้:-

- 1.จดหมายแจ้งเปิดบัญชีจากธนาคาร(ฉบับนี้) (ต้นฉบับหรือสำเนา)
  - 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไม่หมดอายุ)
  - 3.สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ / นามสกุล (ถ้ามี)
  - 4.สำเนาทะเบียนบ้าน  
หรือ หนังสือเดินทาง  
หรือ หนังสือรับรองจากนายจ้างหรือหน่วยงานราชการที่เป็นต้นสังกัด  
หรือ หนังสือ (Notice) ที่ยืนยันจากนิติบุคคล  
หรือ เอกสารการจ่ายค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าโทรศัพท์มือถือ  
หรือ บัตรแสดงตนอื่นๆ ที่หน่วยงานของรัฐออกให้ เช่น บัตรข้าราชการ บัตรพนักงานของรัฐ / รัฐวิสาหกิจ  
ใบอนุญาตขับขี่
- โดยให้นำเอกสารตัวจริงมาแสดงด้วย
- 5.บันทึกคำยินยอม (ลงนามในช่อง ผู้บริหารตัวแทน) (download จากทาง Website AIA / ขอรับได้ที่สาขา)
  - 6.หนังสือแสดงความประสงค์ขายดับบัญชีเงินฝาก (ลงนามในช่องผู้บริหารตัวแทน)  
(download จากทาง Website AIA / ขอรับได้ที่สาขา)

**หมายเหตุ** : - กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง จะไม่สามารถเปิดบัญชีได้

- ตัวแทนจะไม่สามารถรับสมุดบัญชีกลับไป ฝ่ายบริการข้อมูล และบริหารบุคลากรสาขา จะส่งไปให้บริษัท เอไอเอ เป็นผู้เก็บรักษาตามเงื่อนไข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณในความสนับสนุนด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

ติดต่อสอบถาม : เจ้าหน้าที่ AIA โปรดติดต่อผ่านช่องทาง email : [th.dami-financial-payment@aia.com](mailto:th.dami-financial-payment@aia.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),หนังสือแสดงความประสงค์อายัดบัญชีเงินฝากเพื่อใช้เป็นประกันตามภาระเงื่อนไข 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 ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทสามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวเพื่อนำไปหักกลบหนี้สินที่ข้าพเจ้าหรือบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้ามีอยู่กับบริษัทได้ทันทีรวมทั้งอุปกรณ์แห่งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า แต่หากข้าพเจ้าพ้นสภาพการเป็นผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขายของบริษัทแล้วโดยไม่ได้กระทำความเสียหายใด ๆ แก่บริษัท บริษัทจะต้องคืนสมุดคู่มือฝากให้ข้าพเจ้าและมีหนังสือแจ้งให้ธนาคารทราบถึงการหมดภาระเป็นประกันของเงินฝากจำนวนดังกล่าว โดยถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิในเงินฝากนั้นพร้อมดอกเบี้ย (ถ้ามี) และมีอำนาจเบิกถอนเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวได้นับแต่นั้น

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในบันทึกฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

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

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)

## หนังสือแสดงความประสงค์อายัดบัญชีเงินฝากเพื่อใช้เป็นประกันตามภาระเงินไข

ที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สาขา .....

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

ตามบันทึกคำยินยอมฉบับลงวันที่.....ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามความประสงค์  
ข้าพเจ้าและบริษัทจึงมีหนังสือแจ้งมายังธนาคารเพื่อให้ธนาคารดำเนินการอายัดสิทธิเบิกถอนเงินฝากและดอกเบี้ยในบัญชีเงินฝาก  
ดังกล่าวของข้าพเจ้านับตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป จนกว่าบริษัทจะได้มีหนังสือแจ้งขอยกเลิก  
การอายัดดังกล่าว และหากเมื่อบริษัทแจ้งแสดงหลักฐานความเสียหายที่ได้รับ หรือการผิดเงื่อนไขต่อบริษัท อันเนื่องมาจาก  
การกระทำของข้าพเจ้าหรือบุคคลที่อยู่ภายใต้สายงานของข้าพเจ้าในระหว่างที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้บริหารตัวแทน/ผู้บริหารฝ่ายขาย  
ของบริษัทแก่ธนาคารแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท หรือบุคคลที่บริษัทมอบหมายมีสิทธิดำเนินการให้ธนาคารถอนการอายัด และ  
เบิกถอนเงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าได้ทั้งเงินต้นและดอกเบี้ยทั้งหมดและปิดบัญชี เพื่อคืนเงินแก่บริษัทโดย  
ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก่อนแต่อย่างใด

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....(เจ้าของบัญชีเงินฝาก)

(.....)

ลายมือชื่อ.....บริษัท

(.....)

ตำแหน่ง.....