

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 “กลุ่มตัวแทนที่ยื่นจดภาษีรายได้40(8) หรือ Tax Fund” โดยมีวัตถุประสงค์เพิ่มผลประโยชน์ให้แก่ตัวแทนกลุ่มดังกล่าวจากดอกเบี้ยพิเศษเงินฝากประจำ 36 เดือน ความทราบแล้วนั้น

ทั้งนี้ เพื่อให้บริษัทสามารถนำฝากผลประโยชน์ให้แก่ท่านได้ตามเงื่อนไข จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเปิดบัญชีเงินฝากประจำเพื่อรองรับการนำฝากผลประโยชน์จากบริษัท และติดต่อยื่นเอกสารขอเปิดบัญชีได้ที่ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) โดย

1. ลูกค้ำที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ยื่นเอกสารขอเปิดบัญชีที่ สาขาสุรวงศ์ (ผู้เปิดบัญชี) เท่านั้น
2. ลูกค้ำที่อยู่ต่างจังหวัดและ ปริณณฑล ยื่นเอกสารขอเปิดบัญชี ได้ทุกสาขา

โปรดจัดเตรียมเอกสารประกอบในการเปิดบัญชี(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.หนังสือแสดงความประสงค์ायัดบัญชีเงินฝาก (ลงนามในช่องผู้บริหารตัวแทน)

(download จากทาง Website AIA / ขอรับได้ที่สาขา)

หมายเหตุ : - กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง จะไม่สามารถเปิดบัญชีได้

- ตัวแทนจะไม่สามารถรับสมุดบัญชีกลับไป ฝ่ายบริการข้อมูล และบริหารบุคลากรสาขา จะส่งไปให้บริษัท เอไอเอ เป็นผู้เก็บรักษาตามเงื่อนไข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณในความสนับสนุนด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

ติดต่อสอบถาม : (เจ้าหน้าที่AIA) โทร.02 638 7645, 02 638 6803

***** สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารเท่านั้น *****

1. ตามระเบียบที่ **PRO_RBD_226/560** 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 3456 กด 1 กด 1) ใส่วงเล็บมุมของ “Agency Security Fund”
3. ให้ตรวจสอบชื่อ สกุล จากระบบ RM ให้ถูกต้องตรงกับเอกสารแสดงตน หากลูกค้ามีการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ให้ขอเอกสารเปลี่ยนชื่อ นามสกุล
4. เอกสารการเปิดบัญชีทุกฉบับ **ไม่ต้องลงวันที่**
5. สาขาขอลงนามในช่อง “ผู้รับเปิดบัญชี” และ “ผู้ตรวจเอกสาร” สำหรับใบคำขอเปิดบัญชี
6. สาขาขอลงนามในช่อง “พยาน” 1 คน ของเอกสารข้อ5. (บันทึกคำยินยอม)
7. เอกสารประกอบข้อ 5-6 สามารถพิมพ์ได้จากระเบียบ **PRO_RBD_226/560**
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 ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์และตกลงจะไม่ใช้สิทธิเบิกถอนเงินฝากและดอกเบี้ยในบัญชีเงินฝากโดยเด็ดขาด 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
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์อายุบัญชีเงินฝากเพื่อใช้เป็นประกันตามภาระเงินไข

ที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สาขา

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

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

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....(เจ้าของบัญชีเงินฝาก)

(.....)

ลายมือชื่อ.....บริษัท

(.....)

ตำแหน่ง.....