

หนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิต

สำหรับ บริษัทฯ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ

ธนาคาร.....จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เป็นเจ้าของบัตรเครดิต ☐ บัตรวีซ่าธนาคาร.....

☐ บัตรมาสเตอร์การ์ดธนาคาร.....

หมายเลขบัตร (16 หลัก) - - -

วันหมดอายุ.....สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

(ในกรณีเลือกชำระเงินด้วยบัตรเครดิต สถานที่ติดต่อตรงตามที่ได้แจ้งไว้ในการทำบัตรเครดิต)

ขอทำหนังสือฉบับนี้มอบให้ไว้แก่ธนาคาร ดังข้อความต่อไปนี้

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตหมายเลขดังกล่าวข้างต้นของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ กับ บริษัท พวุกินฮียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินจำนวนที่หักดังกล่าว โอนเข้าบัญชีของบริษัท ตามวันที่บริษัท กำหนด โดยข้าพเจ้าตกลงให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ เกี่ยวกับการยินยอมให้ธนาคาร เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตที่ธนาคารได้จัดทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ

ในการเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัท หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัท แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องหรือมีความเสียหายหรือผิดพลาดใดๆ และธนาคารได้ทำการเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัท โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร ชดใช้เงินที่ธนาคารได้เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัท ตามใบแจ้งหนี้ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และในกรณีที่การเรียกเก็บจาก บัตรเครดิตดังกล่าวได้ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้ข้าพเจ้ายอมรับว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้ายินยอมให้เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิต ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขในการใช้บัตรเครดิตทุกประการ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานหรือหมายเลขบัตรเครดิตดังกล่าวเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตามหนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับบัตรเครดิตหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ด้วย

การให้เรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันที นับแต่วันทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอก เลิกการใช้บัตรตามหนังสือฉบับนี้ หรือข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัท ทราบ อย่างน้อยล่วงหน้า 2 เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อในหนังสือฉบับนี้ เป็นลายมือชื่อของข้าพเจ้าจริง หากปรากฏว่าลายมือชื่อในหนังสือฉบับนี้ แตกต่างจากลายมือชื่อที่ให้ไว้ กับธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการโต้แย้งหรือใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ แก่กับ ธนาคารและ/หรือบริษัท ทั้งสิ้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัตร/ผู้ให้ความยินยอม

(เจ้าของบัตร/ผู้ให้ความยินยอม ลงลายมือชื่อตามที่ไว้กับธนาคาร)

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือยินยอมให้เรียกเก็บเงินผ่านบัตรเครดิตนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว และยินยอมให้ บริษัท พวุกินฮียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันชีวิต ซึ่งถึงกำหนดชำระของกรมธรรม์ประกันภัย ดังต่อไปนี้

ชื่อผู้เอาประกันภัย

ใบค่าขอเลขที่

กรมธรรม์เลขที่

1.

2.

3.

ข้าพเจ้าขอยอมรับว่า หากธนาคารไม่สามารถหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตตามที่ตกลงไว้ได้ ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม ให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการชำระเงิน ค่าเบี้ยประกันภัยเกิดขึ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 1 ของเดือน

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก บ้าน.....ที่ทำงาน.....มือถือ.....

สำหรับตัวแทน	สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบลายเซ็น (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (.....)
รหัสตัวแทน.....	