ทำที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง **ขอให้จ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มผ่านบัญชีธนาคาร**

เรียน ผู้จัดการฝ่ายประกันกลุ่ม

อ้างถึง กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อผู้เอาประกันภัย เลขทีบัญชีธนาคาร และชื่อธนาคารของผู้เอาประกันภัย รวม ..... แผ่น

ข้าพเจ้า .....โดย.....ผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท มีความประสงค์ขอให้ บริษัท เอไอเอ จำกัด (บริษัทฯ) จ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มที่อ้างถึงผ่านบัญชีธนาคาร ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ขอให้บริษัทฯ นำเงินผลประโยชน์อันพึงจ่ายตามสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์จากการรักษาในโรงพยาบาลและศัลยกรรม รวมทั้ง บันทึกสลักหลังอันเกี่ยวกับการชดเชยค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ (ถ้ามี) ที่แนบไว้กับกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มตามอ้างถึง ให้แก่ผู้เอาประกันภัย คู่สมรสและบุตรของผู้เอาประกันภัยนั้น (ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งข้าพเจ้าได้รับรองความถูกต้องแล้ว) โดยขอให้จ่ายเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัยนั้นๆ
2. ในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ในข้อที่ 1 ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ จ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวเป็นเช็ค ตามวิธีปฏิบัติปกติของบริษัทฯ
3. ในกรณีที่มีการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผ่านธนาคาร โดยเข้าใจผิด โดยที่เลขที่บัญชีธนาคารไม่ถูกต้อง อันเกิดจากการจดแจ้งผิดพลาด หรือการทุจริตในการแจ้งเลขที่บัญชีธนาคารให้แก่บริษัทฯ ข้าพเจ้าตกลงจะเป็นผู้รับผิดชอบในการทวงถามจำนวนเงินดังกล่าวคืนให้แก่บริษัทฯ โดยครบถ้วน โดยบริษัทฯไม่ต้องติดต่อกับพนักงานแต่อย่างใด และข้าพเจ้าจะชำระคืนเงินดังกล่าวแก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากบริษัทฯ
4. ในกรณีที่ข้าพเจ้า ไม่ดำเนินการชำระคืนเงินดังกล่าวในข้อ 3 ให้แก่บริษัทฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้บริษัทฯ มีสิทธิระงับการให้บริการตามโครงการนี้ และข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทฯ หักเงินเบี้ยประกันภัย และ/หรือ จำนวนเงินใดๆที่ข้าพเจ้าและ/หรือ ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯเพื่อชำระค่ารักษาพยาบาลโดยครบถ้วน
5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงการดำเนินการตามหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งต่อบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน
6. ให้บริษัทฯ มีสิทธิที่จะยกเลิกการดำเนินการตามหนังสือนี้ได้ตลอดเวลาโดยไม่จำต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ จ่ายเงินผลประโยชน์เป็นเช็คตามวิธีปฏิบัติปกติของบริษัทฯ แทน

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งข้อตกลงข้างต้น ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานให้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....พยาน

( )

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....) ประทับตราบริษัท

ตำแหน่ง.....

บริษัทฯ ได้รับทราบความประสงค์ และได้ดำเนินการตามที่ท่านแจ้งให้บริษัทฯ ทราบแล้ว นับจากวันที่ท้ายรายการตอบรับ เงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย จะได้นำเงินเข้าบัญชีให้แก่ท่าน โดยบริษัทฯ จะมีเอกสารแจ้งรายละเอียดให้ท่านทราบเกี่ยวกับการนำเงินเข้าบัญชีทุกครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ	
ดำเนินการโดย วันที่	วันที่ตอบรับ
_____ _____	
ชื่อเจ้าหน้าที่บริษัทฯ	