



กรุงเทพประกันชีวิต

## วิธีง่ายๆ ในการใช้บริการ

1. กรอกแบบฟอร์ม “ขอรับเงินผลประโยชน์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร”
2. แนบเอกสารประกอบ พร้อมรับรองสำเนา ดังนี้
  - 2.1 สำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ หรือ Statement บัญชีกระแสรายวัน ที่ปรากฏชื่อและเลขที่บัญชีธนาคาร
  - 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
  - 2.3 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการพร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน หรือ
  - 2.4 สำเนาใบต่างตัว / หนังสือเดินทาง กรณีมีใช้สัญชาติไทย

## ข้อแนะนำ

1. กรณีมีกรมธรรม์มากกว่าหนึ่งกรมธรรม์ ให้ระบุหมายเลขกรมธรรม์ที่ต้องการในแบบฟอร์มเดียวกัน
2. กรณีที่เจ้าของบัญชีไม่ใช่ผู้เอาประกันภัย จะกระทำไดเฉพาะผู้ปกครองที่เป็นผู้ชำระเบี้ยประกันภัยเท่านั้น
3. เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน

รับเงินผลประโยชน์  
ผ่านบัญชีธนาคาร

▲  
สะดวก

▲  
รวดเร็ว

▲  
ปลอดภัย

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่  
**กรุงเทพประกันชีวิต** ทุกสาขา  
หรือตัวแทนของบริษัท

Call Center  
ศูนย์บริการลูกค้าทางโทรศัพท์  
**0 2777 8000**  
www.bla.co.th



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

23/115-121 ซอยลขีตี่อเวนิว ก.พระราม 9 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
โทร. 0-2777-8888 โทรสาร 0-2777-8899 Call Center 0-2777-8000

# รับเงินผลประโยชน์ ผ่านบัญชีธนาคาร

- รับเงินคืน ตามเงื่อนไขกรมธรรม์
- รับเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลและอุบัติเหตุ

# ฉับใจ...กันใจ

## บริการรับเงินผลประโยชน์ โดย...ผ่านบัญชีธนาคาร

บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ไม่เคยหยุดนิ่งที่จะพัฒนาเพื่อให้ได้บริการที่ดีที่สุดสำหรับท่าน  
คนสำคัญของเรา บริการรับเงินผลประโยชน์กันใจผ่านบัญชี  
ธนาคาร ไม่ว่าจะเป็นเงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ เงินคืนรายปี  
หรือรายงวด และเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาล หรือเงินชดเชย  
กรณีอุบัติเหตุ เป็นอีกหนึ่งบริการที่ช่วยให้อ่านได้รับเงิน  
ผลประโยชน์จากกรมธรรม์ได้อย่างสะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น

บริการสะดวกกันใจ จากธนาคารที่ท่านสามารถเลือกได้  
ทุกสาขาทั่วไทย

- ธนาคารกรุงเทพ
- ธนาคารกรุงไทย
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
- ธนาคารกสิกรไทย
- ธนาคารไทยพาณิชย์
- ธนาคารทหารไทย
- ธนาคารนครหลวงไทย
- ธนาคาร ยู โอ บี
- และธนาคารอื่นๆ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่  
0-2777-8000

## แบบฟอร์มขอรับเงินผลประโยชน์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน  
ธนาคาร.....สาขา..... บัญชีเลขที่.....  
ชื่อเจ้าของบัญชี.....ขอทำหนังสือนี้ไว้กับ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อแสดงความประสงค์  
เกี่ยวกับกรมธรรม์ ดังข้อความที่ระบุไว้ต่อไปนี้

- ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) นำเงินผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลขดังต่อไปนี้  
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกันภัย.....  
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกันภัย.....  
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกันภัย.....  
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกันภัย.....  
เข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวของข้าพเจ้า โดยถือเสมือนหนึ่งบริษัทฯ ได้จ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ข้าพเจ้า โดยชอบแล้วตามข้อกำหนด และเงื่อนไข  
กรมธรรม์ประกันภัย และข้าพเจ้าทราบดีว่าเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว หมายถึง เงินจ่ายคืนตามเอกสาร และเงื่อนไข  
กรมธรรม์ประกันภัย, เงินสินไหมชดเชยค่ารักษาพยาบาล และอุบัติเหตุ
- ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาหนังสือมอบอำนาจหรือ Statement บัญชีกระแสรายวัน ที่ปรากฏชื่อ และเลขที่บัญชีธนาคารพร้อมรับรองสำเนาแล้ว
- ในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินผลประโยชน์ตาม  
กรมธรรม์ประกันภัยเป็นเช็คหรือตั๋วแลกเงิน ตามวิธีปกติหลังจากบริษัทฯ ได้รับการแจ้งปฏิเสธการนำเงินเข้าบัญชีจากทางธนาคาร
- หากมีการเปลี่ยนแปลงเจตนาที่เกี่ยวกับการใช้บัญชีธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งแก่บริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า  
อย่างน้อย 1 เดือน
- กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงให้ บริษัทฯ ส่งจ่ายเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยในนามของผู้เอาประกันภัย  
ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยบรรลุนิติภาวะแล้ว
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ยกเลิกการนำเงินผลประโยชน์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ โดยให้บริษัทฯ  
ผลประโยชน์เป็นเช็คหรือตั๋วแลกเงินตามวิธีปกติแทน

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งข้อตกลงข้างต้น ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
ลงชื่อ.....  
ผู้เอาประกันภัย/ผู้ปกครองตามกรมธรรม์/เจ้าของบัญชี  
(โปรดลงลายมือชื่อให้เหมือนกับลายมือชื่อในกรมธรรม์)

บริษัทฯ ได้รับทราบความประสงค์ และได้ดำเนินการตามที่ท่านแจ้งให้บริษัทฯ ทราบแล้ว นับจากวันที่ระบุท้ายรายการนี้

.....  
เจ้าหน้าที่บริษัทฯ  
วันที่บันทึกข้อมูล