

แบบฟอร์มแจ้งการหักบัญชีอัตโนมัติ (ATS)  
ด้วยการตรวจสอบผ่านตู้ ATM

THAI SAMSUNG  
LIFE INSURANCE



ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกัน : .....

ชื่อเจ้าของบัญชี : .....ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกัน.....

แบบประกัน : .....ชำระเบี้ยราย..... เบี้ยต้องงวด : ..... บาท



สำหรับกรมธรรม์เลขที่

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

โดยตัดวันที่.....ของทุกเดือน

โปรดติดสลิปที่ได้รับ

จากตู้ ATM

ในช่องนี้



\*กรณีไม่ระบุวันตัดบัญชีในแบบฟอร์มนี้ บริษัทจะใช้วันครบกำหนดชำระเป็นวันตัดบัญชี

\*\*เจ้าของบัญชีต้องมีความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันโดย บิดา มารดา คู่สมรส บุตร พี่น้องหรือนามสกุลเดียวกัน

\*\*\* โปรดแนบสำเนาหน้า Book Bank มาพร้อมกับเอกสารนี้ ทุกครั้ง

ตัวแทนเจ้าของผลงาน : .....รหัส : ..... สาขา/AO : .....

Verify by ATM Form