

หนังสือให้ความยินยอม

ทำที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....
เลขที่..... ของธนาคารออมสินสาขา.....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารออมสินถอนเงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อ
ชำระเงินฝากประเภทสงเคราะห์ชีวิตและครอบครัวแบบ..... กรมธรรม์เลขที่.....
กำหนดระยะเวลาขอรับเงินสงเคราะห์.....ปี ส่งเงินฝากเป็นงวดราย..... โดยส่งเงินฝาก
ทุกวันที่..... รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)
โดยให้เริ่มตั้งแต่เงินฝากงวดวันที่..... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงจะรักษายอดเงินฝากคงเหลือในบัญชีเงินฝากประเภท.....
เลขที่..... ตั้งแต่วันที่ครบกำหนดส่งเงินฝากจนถึงวันที่ 5 ของทุกเดือน ซึ่งเป็นวันที่
ธนาคารทำการถอนเงินเพื่อชำระเงินฝากแทน ไม่ให้ต่ำกว่าจำนวนเงินฝากและเงินค่าคุ้มครองอุบัติเหตุที่ต้อง
ชำระในแต่ละงวด หากปรากฏว่าจำนวนเงินในบัญชีมีไม่พอถอนเพื่อส่งเงินฝากตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์
การฝากเงิน ธนาคารจะไม่ทำการถอนเงินจากบัญชีเพื่อชำระเงินฝากงวดนั้น โดยผู้ฝากเงินประเภท
สงเคราะห์ชีวิตและครอบครัวจะต้องชำระเงินฝากงวดดังกล่าวเป็นเงินสดหรือเช็คภายในระยะเวลาที่ผ่อนผัน
ให้ก่อน ธนาคารจึงจะทำการถอนเงินเพื่อชำระเงินฝากแทนต่อไป และหากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว
ข้างต้น ผู้ฝากเงินประเภทสงเคราะห์ชีวิตและครอบครัวยินยอมรับผลของกรมธรรม์ที่เปลี่ยนแปลงไปตาม
เงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์การฝากเงินทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ฝากเงินสงเคราะห์ชีวิตฯ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)