

หนังสือยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เป็นผู้เอาประกันชีวิต กรมธรรม์เลขที่.....มีความประสงค์ให้ บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 411 อาคารยูทาวเวอร์ ถนนศรีนครินทร์ แขวง / เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250 โทร. 02-7317799 โทรสาร 02-7317727-28

นำส่งเงิน.....จำนวน.....บาท (.....)

ให้แก่ข้าพเจ้าโดย ข้าพเจ้ายินยอม

ให้.....อายุ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....สาขา.....

เป็นผู้รับเงินคืนกรณีดังกล่าวแทนข้าพเจ้า

ให้สหกรณ์.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....สาขา.....

เป็นผู้รับเงินคืนกรณีดังกล่าวแทนข้าพเจ้า

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม

เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ เพื่อความถูกต้องชัดเจนในการโอนเงินกู้ธนาคารสำหรับหนี้และสำหรับบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยินยอมและผู้รับความยินยอมพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมนี้ด้วย (กรุณากรอกตัวบรรจง)