

เรื่อง โครงการแอปปีกับเงินปันผล 2568 ออเงินปันผลสะสม รับสิทธิพิเศษเฉพาะคุณ
เรียน น.ส. อนุญา มินันหมาก

บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต ขอขอบคุณที่ท่านมอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ ดูแลคุ้มครองท่านและครอบครัวด้วยดีเสมอมา ทางบริษัทฯ เล็งเห็นความสำคัญในการแจ้งข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้เอาประกันภัยในเรื่องสิทธิของการนำเงินปันผลที่ท่านได้รับตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และได้สะสมไว้กับบริษัทฯ ออกมาเพื่อใช้จ่ายตามความจำเป็นของท่าน พร้อมรับสิทธิพิเศษเฉพาะคุณ

บริษัทฯ ขอเรียนให้ทราบว่า กรมธรรม์เลขที่ **B101332595** ของผู้เอาประกันภัย **น.ส. อนุญา มินันหมาก** มีเงินปันผลตามกรมธรรม์ที่ได้สะสมไว้กับบริษัทฯ ณ วันที่ **31 ก.ค. 68** เป็นจำนวน **126,932.03** บาท ซึ่งท่านสามารถแจ้งความประสงค์ขอถอนเงินปันผลตามกรมธรรม์ทั้งหมดที่สะสมไว้กับบริษัทฯ เพียงท่านกรอก “คำร้องขอถอนเงินปันผลสะสมตามกรมธรรม์” ด้านล่าง และส่งกลับมายังบริษัทฯ บริษัทฯ ขอมอบสิทธิพิเศษเป็นบัตรกำนัลโลดส์ มูลค่า **8,000.00** บาท โดยจัดส่งให้ท่านถึงบ้านภายใน 30 พฤศจิกายน 2568

ท่านสามารถแจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิต่างๆ โดย

1. กรอก “คำร้องขอถอนเงินปันผลสะสมตามกรมธรรม์” ให้ครบถ้วน
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

ช่องทางการส่งเอกสารกลับมายังบริษัท (เลือกส่งทางใดทางหนึ่ง)

1. ไปรษณีย์โดยใช้บริการธุรกิจตอบรับที่แนบมานี้
2. อีเมลมาที่ customercampaign@allianz.co.th

เงื่อนไขการรับสิทธิพิเศษเฉพาะคุณ

- ข้อเสนอพิเศษเฉพาะกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยที่ระบุบนจดหมายฉบับนี้เท่านั้น
- สิทธิพิเศษนี้สำหรับผู้เอาประกันภัยที่ถอนเงินปันผลสะสมตามกรมธรรม์ตั้งแต่วันที่ **1 ก.ย. - 30 ก.ย. 68** เท่านั้น
- ทางบริษัทฯ จะมอบสิทธิพิเศษเฉพาะคุณ เมื่อบริษัทฯ ได้รับคำร้องขอถอนเงินปันผลสะสมตามกรมธรรม์ และเอกสารครบถ้วน ภายในวันที่ **30 ก.ย. 68** ตามช่องทางที่บริษัทฯ กำหนด เท่านั้น
- สิทธิพิเศษเฉพาะคุณที่ระบุในจดหมายฉบับนี้ ไม่สามารถเปลี่ยนแปลง หรือขอเปลี่ยนเป็นเงินสดได้

รายละเอียดการจัดส่งของกำนัล

ทางบริษัทฯ จะติดต่อท่านเพื่อนัดหมายการจัดส่งของกำนัลเพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ลงบนคำร้องขอถอนเงินปันผลสะสมตามกรมธรรม์ หากท่านมีความประสงค์เปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ ขอให้ท่านระบุขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ลงบนสำเนาบัตรประชาชนของท่าน

หลังจากที่ท่านถอนเงินปันผลสะสมจำนวนดังกล่าวแล้ว ต่อมาท่านได้รับเงินปันผลตามกรมธรรม์เงินปันผลดังกล่าวจะยังคงสะสมอยู่กับทางบริษัทฯ จนกว่าท่านจะยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้า อลิอันซ์ อยุธยา โทร. 1373

คำร้องขอถอนเงินปันผลสะสมตามกรมธรรม์

ข้าพเจ้า **น.ส. อนุญา มินันหมาก** เป็นผู้เอาประกันภัยของกรมธรรม์เลขที่ **B101332595** หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ **091-3861166**

มีความประสงค์ที่จะขอถอนเงินปันผลตามกรมธรรม์ซึ่งสะสมไว้กับ บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต (“บริษัทฯ”) ทั้งจำนวน (เฉพาะครั้งนี้เท่านั้น) โดยประสงค์ให้

☒ โอนเข้าบัญชีของข้าพเจ้า ชื่อบัญชี **นางอนุญา มินันหมาก** ธนาคาร **กรุงไทย** เลขที่บัญชีออมทรัพย์ **981-601164-6**

และข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทฯ บันทึกข้อมูลเลขที่บัญชีดังกล่าวในฐานะข้อมูลของบริษัทฯ เพื่อใช้ในการโอนเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ ได้แก่ สิ้นไหมสุขภาพ สิ้นไหมอุบัติเหตุ เงินปันผล และเงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์

หมายเหตุ กรณีที่ท่านได้สมัครรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคารไว้แล้ว บริษัทฯ จะบันทึกเลขที่บัญชีข้างต้นแทนเลขที่บัญชีเดิมที่อยู่ในระบบของบริษัทฯ

กรณีที่ท่านไม่ระบุเลขที่บัญชีข้างต้น บริษัทฯ จะจ่ายเงินปันผลดังกล่าวเป็นเช็ค หรือโอนเข้าเลขที่บัญชีล่าสุดที่อยู่ในระบบของบริษัทฯ

ในการขอถอนเงินปันผลตามกรมธรรม์ที่สะสมไว้กับบริษัทฯ ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงที่จะดำเนินการตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับเงินดังกล่าว ต่อไปนี้

1. การที่บริษัทฯ ได้นำเงินปันผลข้างต้นเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผลตามกรมธรรม์ซึ่งได้สะสมไว้กับบริษัทฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งไม่สามารถขอยกเลิกภายหลังได้
2. กรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีดังกล่าวได้ ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีรับเงินปันผลตามกรมธรรม์ข้างต้นเป็นเช็ค หรือرافต์ตามวิธีการปกติของบริษัทฯ
3. กรณีที่ศาลได้มีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์ หรือพิพากษาให้ผู้ถือกรมธรรม์/ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลล้มละลาย ให้ถือว่าคำร้องขอหรือการให้ความยินยอมในการรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคารมีผลสิ้นสุดลงทันทีที่มีเหตุดังกล่าว

ทั้งนี้ท่านสามารถศึกษา คำชี้แจงเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ได้ที่เว็บไซต์ www.allianz.co.th

ลงชื่อ.....
(**นางอนุญา มินันหมาก**)

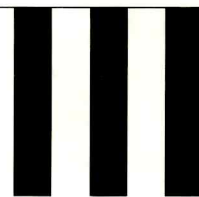
ลงชื่อ.....
(**นางอนุญา มินันหมาก**)

*กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารออมทรัพย์พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาให้เหมือนกับลายเซ็นที่ให้ไว้กับบริษัทฯ ล่าสุด

ท่านสามารถสมัครรับเงินผลประโยชน์ผ่านบัญชีธนาคารด้วยตนเองได้ต่างๆ โดยไม่ต้องยื่นเอกสาร ผ่านแอปพลิเคชัน My Allianz สแกนเพื่อดาวน์โหลด



** หากท่านไม่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการถอนเงินปันผลตามกรมธรรม์ที่สะสมไว้กับบริษัทฯ กรุณาเพิกเฉยจดหมายฉบับนี้



บมจ. อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันชีวิต
ฝ่ายการตลาด (ทีมการตลาดดิจิทัล)
ชั้น 6 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์
898 ถนนเพลินจิต ปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

ฝ่ายการตลาด (CCOM)



สแกน QR code
Inquire My Allianz
สอบถาม โทร. 1373



“เฉพาะคุณ”
กรุณาพิเศษ” กรุ
อภินิหารจากทุกปี

น.ส. อัญญา มีจันทร์
88/8 ม.4 ซ.เรืองสุข
พลาซ่ามอลล์ เมือง พิชญ์โลก 65000



[16_007526]

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตพิเศษเลขที่ 32/2538
ปณจ. รองเมือง 10330

สิ่งตีพิมพ์



ถอนเงินปันผลตามกรมธรรม์ที่สะดวก !!!
รับ “สิทธิพิเศษเฉพาะคุณ”
ตอบกลับภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 6599 00750 75 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อนัญญา มิชนะหมาก
Name Miss Ananya
Last name Mikanmak
เกิดวันที่ 8 มี.ค. 2539
Date of Birth 8 Mar. 1996
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 42/30 ซ.15 ต.สนามบ้าน ต.ในเมือง
อ.เมืองพิษณุโลก จ.พิษณุโลก
11 มี.ค. 2560
วันออกบัตร 11 Mar. 2017
Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก
(ผู้ว่าฯ พิษณุโลก)
เจ้าพนักงานออกบัตร
Date of Expiry 7 Mar. 2026
0699-02-03111329

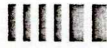
170
160
150
140



สำเนาถูกต้อง

อน

(นางสาว อนัญญา มิชนะหมาก)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ยื่นต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาบัตได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคารควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากสามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน รหัสสาขา 1135
Office

บัญชีเลขที่ 081-6-01164-6
Account No.

สาขา โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก

ชื่อบัญชี
Account Name

น.ส. อนันญา มีขันหมาก

อำเภออุตรดิตถ์

เขตสามัคคี อ.โกสัมพีนคร จ.พิษณุโลก



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA F 6646702

