

วันที่.....

ข้าพเจ้า (I).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / หมายเลขหนังสือเดินทาง (ID card no. / Passport no.).....

มีความประสงค์ขอให้ธนาคารดำเนินการเพิ่มเติม / เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ จำนวน.....บัญชี ดังนี้

(Request United Overseas Bank (Thai) Public Company Limited ("the Bank") to update / change beneficiaries for accounts as detail below)

 1. เลขที่บัญชี (Account Number)           ชื่อบัญชี (Account Name).....

 ชื่อผลิตภัณฑ์ (Product Name)  ออมทรัพย์ยูโอบี เลดี้ (UOB Lady's Savings Account)  ออมทรัพย์ยูโอบี ซีเคียวร์ (UOB Secure Savings)  
 ออมทรัพย์ยูโอบี วีแคร์ (UOB V Care Savings Account)  อื่นๆ โปรดระบุ (Other-Please Specify).....

ชื่อ-นามสกุลผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary's Name-Surname)	ความสัมพันธ์ (Relationship)	ร้อยละของผลประโยชน์ (% to be paid to beneficiary)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

 2. เลขที่บัญชี (Account Number)           ชื่อบัญชี (Account Name).....

 ชื่อผลิตภัณฑ์ (Product Name)  ออมทรัพย์ยูโอบี เลดี้ (UOB Lady's Savings Account)  ออมทรัพย์ยูโอบี ซีเคียวร์ (UOB Secure Savings)  
 ออมทรัพย์ยูโอบี วีแคร์ (UOB V Care Savings Account)  อื่นๆ โปรดระบุ (Other-Please Specify).....

ชื่อ-นามสกุลผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary's Name-Surname)	ความสัมพันธ์ (Relationship)	ร้อยละของผลประโยชน์ (% to be paid to beneficiary)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

ข้าพเจ้าตกลงและรับทราบว่าการที่บริษัทผู้รับประกันภัยจะชดเชยค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามชื่อที่ระบุไว้ในตารางข้างต้น โดยผู้รับผลประโยชน์จะต้องเปิดบัญชีหรือโอนทรัพย์สินไว้กับธนาคารและตกลงยินยอมให้บริษัทผู้รับประกันภัยโอนเงินค่าสินไหมทดแทนเข้าบัญชีของผู้รับผลประโยชน์ ในกรณีที่บริษัทผู้รับประกันภัยไม่สามารถโอนเงินค่าสินไหมทดแทนเข้าบัญชีของผู้รับผลประโยชน์ได้ บริษัทผู้รับประกันภัยจะออกเช็คสำหรับเงินค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้รับผลประโยชน์แทน

I agree and acknowledge that in the event that the insurance company shall be liable to pay the compensation, the insurance company shall pay the compensation to the beneficiary whose name is specified in the above table, provided that each beneficiary (i) shall be required to open the savings account with the Bank and (ii) shall allow the insurance company to pay the compensation to his/her savings account. In case that the compensation cannot be paid to the beneficiary's savings account, the insurance company shall make a payment by cheque to the beneficiary instead.

X .....

( ..... )

เจ้าของบัญชี (Account Holder)

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / For the Bank use only**
 ได้ตรวจสอบหลักฐาน/ลายมือชื่อลูกค้า ถูกต้องแล้ว

ลงนาม.....ผู้ดำเนินการ

ลงนาม.....ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

สาขา.....