

### หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก / Direct Debit Order

วันที่ / Date.....

เรียน / To ผู้จัดการธนาคาร / The Manager of .....Bank,สาขา .....Branch

ข้าพเจ้า / I,.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท / owner of the..... account,  
ชื่อบัญชี / Account Name.....เลขที่บัญชี / Account Number.....

สถานที่ติดต่อ / Contact Address .....

จังหวัด / Province.....รหัสไปรษณีย์ / Postal Code.....โทรศัพท์ / Tel.Number.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าซื้อหน่วยลงทุน และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แมนูไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าซื้อหน่วยลงทุน และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ หนังสือรับรองสิทธิในหน่วยลงทุน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงิน และ/หรือ ใบกำกับภาษี ของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่ของบัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การขอให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งเพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

Wish to request the Bank to make direct debit of my account as described above for the payment of subscription to Manulife Asset Management (Thailand) Co.,Ltd. (hereinafter referred to as the "Company") according to the amount shown in the computer data media which the Bank receives from the Company through its bank (hereinafter referred to as the "Company's Bank"), and to credit such money to the Company's Bank's account.

In the direct debit of my account for the payment of subscription to the Company, should it appear later that Company notifies the Bank is incorrect and that the Bank has already debited my account according to the amount stated in the invoice or data diskette/tape, I agree to claim such amount from the Company directly. I hereby waive my right to demand or sue the Bank for its reimbursement of money that has been debited from my account for payment to the Company according to the amount as stated in the invoice or data diskette/tape that the Bank received from the Company, I acknowledge that the Bank will make direct debit of my account only when the fund then available therein is sufficient therefore. In such direct debit of my account, I also waive a notice thereof from the Bank because I will be able to receive details of the transaction from the passbook/Bank statement or confirmation note/official receipt/tax invoice receipt from the Company.

In case the evidential document and the account number mentioned above have been changed for whatsoever reason, this Direct Debit Order shall remain in effect in all respects with regard to the account so changed

This Direct Debit Order shall be effective immediately as from the date hereof and shall be in full force and effect until it is revoked by written notification to the Bank and the Company within 30 days.

ขอแสดงความนับถือ/Yours sincerely

ลงชื่อ/Signed.....ผู้ให้ความยินยอม/Consent Giver  
(.....)  
(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร / as given to the Bank)

**กรุณาแนบ สำเนาบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือสำเนารายการเดินบัญชีกระแสรายวัน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง**

Please attach copy of Savings Deposit Passbook or Current Deposit Statement with signature.

สำหรับ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แมนูไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด Manulife Asset Management (Thailand) Co.,Ltd.	สำหรับ ธนาคาร /..... Bank, สาขา.....Branch ตรวจสอบแล้วถูกต้อง / Examined and found correct.
ลงชื่อ / Signed ..... วันที่ / Date ..... (รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม/Certified true signature of Consent Giver)	ลงชื่อ Signed..... วันที่ / Date ..... (ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา /Authorized Signatory of the Branch)