

**ข้อกำหนดของบริการ SCB Payroll PA (บริการเสริม SCB Payroll แบบมีประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)**

1. คำหรือข้อความในข้อกำหนดนี้ ให้มีความหมายตามที่ได้นิยามไว้ในข้อกำหนดทั่วไปของบริการ SCB Transaction Banking เว้นแต่จะได้อธิบายความหมายหรือให้คำนิยามศัพท์ไว้เป็นอย่างอื่นในข้อกำหนดนี้ หรือจะได้แสดงให้เห็นปรากฏโดยชัดแจ้งว่ามีความหมายเป็นอย่างอื่นในข้อกำหนดนี้

2. ผู้ขอใช้บริการตกลงใช้บริการ SCB Payroll PA (บริการเสริม SCB Payroll แบบมีประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม) รวมถึงบริการเสริมของบริการดังกล่าว ตามที่ระบุในคำขอใช้บริการ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ตามรายละเอียดการให้บริการที่ธนาคารกำหนด โดยผู้ขอใช้บริการตกลงผูกพันปฏิบัติตามข้อกำหนดทั่วไปของบริการ SCB Transaction Banking ข้อกำหนดของบริการโอนเงินอัตโนมัติ (SCB Payroll) และข้อกำหนดนี้ทุกประการ

3. ผู้ขอใช้บริการต้องใช้บริการโอนเงินอัตโนมัติ (SCB Payroll) และ/หรือ บริการอื่นใดตามที่ธนาคารกำหนด เพื่อรองรับการให้บริการ SCB Payroll PA โดยในการขอใช้บริการดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการตกลงจัดทำและลงนามในคำขอใช้บริการ และ/หรือ เอกสารอื่นใดตามแบบและวิธีการที่ธนาคารกำหนด

4. ผู้ขอใช้บริการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้พนักงานหรือลูกจ้างทราบถึง (1) การที่ผู้ขอใช้บริการตกลงเข้าร่วมโครงการประกันอุบัติเหตุแบบกลุ่ม SCB Payroll PA กับบริษัทประกันภัยที่ธนาคารกำหนด ภายใต้เงื่อนไขการใช้บริการนี้ (2) การนำส่งข้อมูลเกี่ยวกับพนักงานหรือลูกจ้างนั้นๆ โดยผู้ขอใช้บริการ และ/หรือธนาคารให้แก่บริษัทประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการเพื่อความคุ้มครองแก่พนักงานหรือลูกจ้างภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยที่เกี่ยวข้อง โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทประกันภัยที่เว็บไซต์ของบริษัทประกันภัย และ/หรือช่องทางที่บริษัทประกันภัยกำหนด และ (3) รายละเอียดการเก็บรวบรวม การใช้ และการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิของเจ้าของข้อมูลตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ธนาคารประกาศผ่านทางเว็บไซต์ของธนาคารที่ [www.scb.co.th](http://www.scb.co.th) และ/หรือ ช่องทางที่ธนาคารกำหนด

ทั้งนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนี้ที่ต้องนำส่งให้แก่บริษัทประกันภัยตามวัตถุประสงค์ข้างต้นประกอบด้วยข้อมูลดังต่อไปนี้ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ข้อมูลที่น่าส่ง”

กลุ่ม	บริษัทประกันภัย	ข้อมูลที่น่าส่ง
(ก)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● บริษัท ชัยบัสแม็ค คี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)</li> <li>● บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เลขที่บัญชีเงินเดือนของพนักงานหรือลูกจ้าง (ปกปิดเลขที่บัญชี 3 ตัวแรก และ 1 ตัวสุดท้าย)</li> <li>2. ชื่อ-นามสกุลพนักงานหรือลูกจ้าง (ถ้ามี)</li> <li>3. ชื่อผู้ขอใช้บริการ และ Corporate ID หรือ RM ID หรือ Company Code (สำหรับการใช้บริการ SCB Business Net หรือ SCB Business Anywhere หรือ ATS) ของผู้ขอใช้บริการ</li> </ol>
(ข)	บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เลขที่บัญชีเงินเดือนของพนักงานหรือลูกจ้าง</li> <li>2. คำนำหน้าพนักงานหรือลูกจ้าง</li> <li>3. ชื่อ-นามสกุลพนักงานหรือลูกจ้าง</li> <li>4. เพศพนักงานหรือลูกจ้าง</li> <li>5. วันเดือนปีเกิดพนักงานหรือลูกจ้าง</li> <li>6. เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขที่หนังสือเดินทางของพนักงานหรือลูกจ้าง</li> <li>7. ชื่อผู้ขอใช้บริการ และ Corporate ID หรือ RM ID (สำหรับการใช้บริการ SCB Business Net หรือ SCB Business Anywhere) ของผู้ขอใช้บริการ</li> </ol>

5. ผู้ขอใช้บริการมีหน้าที่ต้องนำส่งข้อมูลที่น่าส่งที่มีความถูกต้องครบถ้วนและทันสมัยอยู่เสมอให้แก่บริษัทประกันภัย โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารเป็นผู้ส่งข้อมูลที่น่าส่งให้แก่บริษัทประกันภัยแทนผู้ขอใช้บริการ เพื่อความสะดวกในการดำเนินงานของผู้ขอใช้บริการ ทั้งนี้ ตามรายละเอียดและเงื่อนไขดังนี้

5.1 ให้ธนาคารใช้ข้อมูลตามรายการโอนเงินที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอใช้บริการภายใต้เงื่อนไขการใช้บริการโอนเงินอัตโนมัติ (SCB Payroll) (“คำขอให้โอนเงิน”) เป็นข้อมูลที่น่าส่งที่จะนำส่งให้แก่บริษัทประกันภัย

**ข้อกำหนดของบริการ SCB Payroll PA (บริการเสริม SCB Payroll แบบมีประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม)**

อนึ่ง สำหรับข้อมูลที่น่าส่งให้แก่บริษัทประกันภัยกลุ่ม (ข) (นอกจากข้อมูลตามคำขอให้โอนเงินที่ธนาคารได้รับจากผู้ขอใช้บริการภายใต้เงื่อนไขการใช้บริการโอนเงินอัตโนมัติ (SCB Payroll)) ผู้ขอใช้บริการจะแจ้งให้พนักงานหรือลูกจ้างให้ทราบถึงการนำส่งข้อมูลดังกล่าวให้แก่บริษัทประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการเพื่อให้ความคุ้มครองแก่พนักงานหรือลูกจ้าง ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยที่เกี่ยวข้องด้วย

5.2 ให้ธนาคารจัดทำข้อมูลที่น่าส่ง ตามรูปแบบที่ตกลงกับบริษัทประกันภัย

5.3 ธนาคารไม่มีหน้าที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องแท้จริงของข้อมูลตามคำขอให้โอนเงิน และ/หรือ ข้อมูลที่น่าส่ง แต่อย่างไร

5.4 ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการส่งข้อมูลพนักงานหรือลูกจ้าง และ/หรือ ข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการนี้ ให้แก่ธนาคารไม่ถูกต้องครบถ้วน เป็นเหตุให้พนักงานหรือลูกจ้างรายหนึ่งรายใดไม่ได้รับความคุ้มครอง และ/หรือ ทำให้ผู้ขอใช้บริการ พนักงาน ลูกจ้าง และ/หรือ บุคคลอื่นใด ได้รับความเสียหายไม่ว่าประการใด ๆ ผู้ขอใช้บริการตกลงว่าจะไม่เรียกร้องให้ธนาคารต้องรับผิดชอบไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งตกลงจะเป็นผู้เจรจาทำความเข้าใจกับพนักงาน ลูกจ้าง และ/หรือบุคคลดังกล่าวแต่เพียงฝ่ายเดียว

5.5 หากมีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นแก่ธนาคารอันเนื่องมาจากการที่ธนาคารได้ดำเนินการไปตามข้อกำหนดนี้ ผู้ขอใช้บริการตกลงชัดใช้ให้แก่ธนาคารทั้งสิ้นทุกประการ

6. ผู้ที่ได้รับความคุ้มครองต้องเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของผู้ขอใช้บริการโดยถูกต้องตามกฎหมาย และต้องรับเงินค่าจ้างหรือเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของตนเองที่มีอยู่กับธนาคารผ่านบริการ SCB Payroll (โอนเงินอัตโนมัติ) ในเดือนนั้นๆ

7. สำหรับบริษัทประกันภัยกลุ่ม (ก) พนักงานหรือลูกจ้างจะได้รับความคุ้มครองเฉพาะในเดือนที่ผู้ขอใช้บริการได้ทำการจ่ายเงินค่าจ้างหรือเงินเดือนให้แก่พนักงานหรือลูกจ้างนั้น ๆ ผ่านบริการ SCB Payroll (โอนเงินอัตโนมัติ) โดยเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนที่มีการนำเงินค่าจ้างหรือเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของพนักงานหรือลูกจ้าง จนถึงวันสุดท้ายของเดือนดังกล่าว (เช่น ผู้ขอใช้บริการจ่ายเงินเดือนให้แก่พนักงานในวันที่ 15 มีนาคม 2559 พนักงานรายนั้นจะได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2559 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559)

8. สำหรับบริษัทประกันภัยกลุ่ม (ข) พนักงานหรือลูกจ้างจะได้รับความคุ้มครองเฉพาะในเดือนถัดจากเดือนที่ผู้ขอใช้บริการได้ทำการจ่ายเงินค่าจ้างหรือเงินเดือนให้แก่พนักงานหรือลูกจ้างนั้น ๆ ผ่านบริการ SCB Payroll (โอนเงินอัตโนมัติ) โดยเริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการนำเงินค่าจ้างหรือเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของพนักงานหรือลูกจ้าง จนถึงวันสุดท้ายของเดือนดังกล่าว (เช่น ผู้ขอใช้บริการจ่ายเงินเดือนให้แก่พนักงานในวันที่ 15 มีนาคม 2559 พนักงานรายนั้นจะได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2559)

9. ผู้ขอใช้บริการ พนักงาน หรือลูกจ้าง มีสิทธิ และ/หรือ จะได้รับความคุ้มครองต่อเมื่อเป็นไปตามสัญญาประกันภัย ข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หลักเกณฑ์ของบริษัทประกันภัย ทั้งนี้ ผู้ขอใช้บริการยอมรับว่า ผู้ขอใช้บริการ พนักงานหรือลูกจ้าง จะต้องเรียกร้องค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทประกันภัยเองโดยตรง โดยผู้ขอใช้บริการ พนักงาน หรือลูกจ้าง ไม่มีสิทธิเรียกร้องให้ธนาคารชดเชยค่าเสียหาย ค่าทดแทน หรือเงินใดๆ แต่อย่างใดทั้งสิ้น

10. ผู้ขอใช้บริการตกลงและยอมรับว่า ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการไม่ใช้บริการนี้ หรือไม่มีการทำรายการหรือส่งคำขอให้โอนเงินเป็นระยะเวลา 3 เดือนติดต่อกัน ให้เป็นดุลพินิจของธนาคารที่จะยกเลิกการให้บริการนี้แก่ผู้ขอใช้บริการได้ทันที

11. ผู้ขอใช้บริการตกลงยอมรับว่า ธนาคารมีสิทธิยกเลิก เปลี่ยนแปลง และ/หรือ กำหนดเงื่อนไข หรือวิธีการ หรือการดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องสำหรับการใช้บริการนี้เมื่อใดก็ได้ โดยธนาคารจะแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน ยกเว้นการแก้ไขเปลี่ยนแปลง และ/หรือ เพิ่มเติมที่ส่งผลให้ผู้ขอใช้บริการเกิดภาระหรือความเสี่ยงเพิ่มเติมตามเกณฑ์ที่ธนาคารแห่งประเทศไทยประกาศกำหนด ธนาคารต้องได้รับความยินยอมจากผู้ขอใช้บริการก่อน

12. ในกรณีที่การใช้บริการโอนเงินอัตโนมัติ (SCB Payroll) ที่ผู้ขอใช้บริการใช้บริการอยู่กับธนาคารสิ้นสุดลง ให้การใช้บริการนี้สิ้นสุดลงด้วย