บมจ. ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

คำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ SELF SERVICE BANKING

เรียน **ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย** วันที่ .....

สาขา.....

ข้าพเจ้า/บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/หน่วยงาน .....

โดย นาย/นาง/นางสาว ..... ผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมข้อมูลการใช้บริการ SELF SERVICE BANKING ดังนี้ ❑ KRUNGTHAI TELEBANK ❑ E-COMMERCE ❑ INTERNET BANKING ❑ Customs e-Payment

1. หมายเลขบัญชีหลักที่ใช้บริการ ☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐ ชื่อบัญชี .....

2. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ ดังนี้

2.1 การใช้บริการทั่วไป

❑ อายัดการใช้บริการ ❑ ถอนอายัดการใช้บริการ ❑ ยกเลิกการใช้บริการ ❑ เลือกรหัสผ่าน SELF SERVICE BANKING ใหม่

สาเหตุเนื่องจาก.....

2.2 การใช้บริการโอนเงินระหว่างบัญชี /หักบัญชีเพื่อชำระเงิน (เจ้าของบัญชี / ชื่อบัญชีเดียวกัน)

❑ **เพิ่มเติมหมายเลขบัญชีที่ต้องการใช้บริการ**

หมายเลขบัญชี	ชื่อบัญชี	สาขา
☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐	.....	.....
	.....	.....

❑ **ยกเลิกหมายเลขบัญชีที่ใช้บริการ**

☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐	.....	.....
	.....	.....

2.3 การใช้บริการโอนเงินไปยังบุคคลอื่น (บุคคลที่ 3)

❑ **เพิ่มเติมหมายเลขบัญชีที่รับโอน**

หมายเลขบัญชี	ชื่อบัญชี	สาขา
☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐	.....	.....
	.....	.....

❑ **ยกเลิกหมายเลขบัญชีที่รับโอน**

หมายเลขบัญชี	ชื่อบัญชี	สาขา
☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐	.....	.....
	.....	.....

2.4 เปลี่ยนประเภทลูกค้า ❑ จาก NORMAL เป็น GOLD ❑ จาก GOLD เป็น NORMAL ❑ อื่นๆ .....

2.5 การหักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าสาธารณูปโภค /ค่าสินค้า และหรือค่าบริการ /ค่าภาษี/ค่าซื้อหน่วยลงทุนกองทุนต่างๆและอื่นๆ (เงื่อนไขตามข้อ 4 ในคำขอและข้อตกลงยินยอม ในการใช้บริการ Self Service Banking ฉบับที่ 1)

❑ เพิ่มการชำระ ❑ ยกเลิกการ สำหรับ (ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/หน่วยงาน).....หรือหมายเลขอ้างอิง.....

2.6 เปลี่ยนแปลงอื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ จะมีผลนับตั้งแต่วันที่ธนาคารแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นก่อนระยะดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าการกระทำดังกล่าวนั้นถูกต้องแล้ว โดยจะไม่เรียกร้องใดๆ จากธนาคาร รวมทั้งตกลงยินยอมรับผิดชอบต่อการนั้นทุกประการ และถือว่าคำขอฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของคำขอและข้อตกลงยินยอมในการใช้บริการ SELF SERVICE BANKING รวมทั้งข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ SELF SERVICE BANKING

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ

ตำแหน่ง .....

ประทับตราบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/นิติบุคคล (ถ้ามี)

(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร)

สาขา .....ได้ตรวจสอบความถูกต้องของหมายเลขบัญชี, ลายมือชื่อผู้ขอใช้บริการ, ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี และเอกสารการรับรองการตรวจสอบบัญชีต่างสาขา (ถ้ามี) รวมทั้งความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมดที่อยู่ในคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลฯ ฉบับนี้แล้ว **จึงอนุมัติให้ลูกค้ารายนี้เปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ** SELF SERVICE BANKING ดังกล่าวข้างต้นได้

ประเภทผู้ขอใช้บริการ ❑ Normal ❑ Gold ❑ VIP ❑ SVIP

ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ/ผู้บันทึกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง ผู้มีอำนาจลงนามของสาขา

(ประทับตราประจำสาขา)

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ/ผู้กำหนดสถานะ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้จัดการสาขาหรือผู้มีอำนาจลงนามที่ได้รับมอบหมาย

(ประทับตราประจำสาขา)