

สำหรับบัตรฟลีทการ์ด

**แบบฟอร์มเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้มีอำนาจ หรือผู้รับมอบอำนาจหรือผู้ประสานงาน / Authorized Signature สำหรับบัตรฟลีทการ์ด**

ชื่อที่จดทะเบียนตามกฎหมาย / Company Registration Name :

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ / Registration Number วันที่จดทะเบียน / Date of Registration

รหัสลูกค้า / Account Number

ขอเปลี่ยนแปลงรายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน หรือผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature ดังนี้

**1. จากเดิม/Previous** นาย/นาง/นางสาว/Mr./Mrs./Ms.: นามสกุล / Last Name

**เป็น (ปัจจุบัน/Current)** นาย/นาง/นางสาว/Mr./Mrs./Ms.: นามสกุล / Last Name

**2. จากเดิม/Previous** นาย/นาง/นางสาว/Mr./Mrs./Ms.: นามสกุล / Last Name

**เป็น (ปัจจุบัน/Current)** นาย/นาง/นางสาว/Mr./Mrs./Ms.: นามสกุล / Last Name

**3. จากเดิม/Previous** นาย/นาง/นางสาว/Mr./Mrs./Ms.: นามสกุล / Last Name

**เป็น (ปัจจุบัน/Current)** นาย/นาง/นางสาว/Mr./Mrs./Ms.: นามสกุล / Last Name

|  |
| --- |
| 1. ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ หรือผู้รับมอบอำนาจ หรือผู้ประสานงานรายใหม่ ดังนี้  ลงชื่อ / Signature :  ตัวบรรจง ( ) |
| 2. ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ หรือผู้รับมอบอำนาจ หรือผู้ประสานงานรายใหม่ ดังนี้  ลงชื่อ / Signature :  ตัวบรรจง ( ) |
| 3. ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ หรือผู้รับมอบอำนาจ หรือผู้ประสานงานรายใหม่ ดังนี้  ลงชื่อ / Signature :  ตัวบรรจง ( ) |

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ / I hereby confirm that the above details are correct

*กรณีนิติบุคคล  
ประทับตรา (ถ้ามี)*

ลงชื่อ / Authorized Signature :

ตัวบรรจง ( .........................................................................................................................................)

ลงนามโดย ผู้รับมอบอำนาจ หรือผู้มีอำนาจ หรือผู้ประสานงาน

พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

วันที่ / Date :

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ

ชื่อ ตำแหน่ง โทรศัพท์

▪ **เอกสารประกอบการเปลี่ยนแปลงรายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน หรือผู้รับมอบอำนาจ**

⭘ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 3 เดือน

⭘ สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน หรือผู้รับมอบอำนาจรายใหม่

\*\*\* *โปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเอกสารทั้งหมดทุกกรณี*

หมายเหตุ ธนาคารขอสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่าง ๆ ภายในระยะเวลา 3 วันทำการนับจาก ธนาคารได้รับแบบฟอร์มพร้อมเอกสารประกอบ

ครบถ้วน

**ส่ง** : **ธนาคารกรุงไทย** **จำกัด ( มหาชน )**

|  |  |
| --- | --- |
| ฝ่ายปฏิบัติการบัตรและร้านค้า  ( งาน Cards Maintenance )  10 อาคาร 2 ( สุขุมวิท ) ชั้น 5 ถนนสุขุมวิท  แขวงคลองเตย เขตคลองเตย  กรุงเทพฯ 10110 | ***ตรวจสอบโดย (สำหรับเจ้าหน้าที่ KTB เท่านั้น) 0557***  ลงชื่อ งาน วัน/เดือน/ปี  ลงชื่อ งาน วัน/เดือน/ปี |

**หรือที่ E-mail : ktb.fleetcard@ktb.co.th**