



บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
PHILLIP SECURITIES (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

MEMBER OF THE STOCK EXCHANGE OF THAILAND / WWW.PHILLIP.CO.TH

### คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร .....

สำนักงานใหญ่ / สาขา .....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10 หลัก)..... ชื่อบัญชี.....

เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ X.....ผู้ให้ความยินยอม

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

(ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว)

รับรองลายมือผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

บมจ.หลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย)

(ผู้รับมอบอำนาจสาขา)



บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
PHILLIP SECURITIES (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

MEMBER OF THE STOCK EXCHANGE OF THAILAND / WWW.PHILLIP.CO.TH

### คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร .....  
สำนักงานใหญ่ / สาขา .....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....  
บัญชีเลขที่ (10 หลัก)..... ชื่อบัญชี.....  
เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดามาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดามาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับใบเสร็จรับเงินของบริษัท

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ X.....ผู้ให้ความยินยอม

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร  
(ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว)

รับรองลายมือผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

บมจ.หลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย)

(ผู้รับมอบอำนาจสาขา)