



หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

วันที่

เรียน ผู้จัดการ ธนาคาร

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> กรุงเทพ (BBL) | <input type="checkbox"/> กรุงเทพ (KTB) | <input type="checkbox"/> กรุงเทพธนาคม (BAY) | <input type="checkbox"/> กสิกรไทย (KBANK) |
| <input type="checkbox"/> ทหารไทย (TMB) | <input type="checkbox"/> ซีไอเอ็มบี ไทย (CIMB) | <input type="checkbox"/> ไทยพาณิชย์ (SCB) | <input type="checkbox"/> ธนชาติ (TBANK) |
| <input type="checkbox"/> ยูโอบี (UOB) | <input type="checkbox"/> แลนด์แอนด์แฮสส์ (LH BANK) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

สำนักงานใหญ่ / สาขา.....
 ข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
 บัญชีเลขที่ (10หลัก)ชื่อบัญชี

สถานติดต่อ.....
 โทรศัพท์.....อีเมล.....
 มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) ที่ทางธนาคารได้รับจากบริษัทฯ และ/หรือตัวแทนของบริษัท และ/หรือบุคคลอื่นใดที่ได้รับการแต่งตั้ง หรือมอบหมายจากบริษัทให้กระทำการแทน และ/หรือในนามของบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทฯ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทฯ ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Disket) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทฯ โดยตรง โดยทั้งที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Update) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทฯ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวจากสมุดเงินฝากของธนาคารและใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ อยู่แล้ว

ในกรณีที่มีเอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตามหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันที นับแต่วันทำหนังสือนี้และให้มีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ Xผู้ให้ความยินยอม
 ตัวบรรจง (.....)

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร



กรุณาแนบ “สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารหรือสำเนาใบแจ้งรายการการบัญชีธนาคาร” (หน้าที่มีชื่อและเลขบัญชี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

<p>รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>บริษัทหลักทรัพย์ ฟิลลิป (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)</p>	<p>ตรวจสอบแล้วถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจธนาคาร</p>
---	--