หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก / Authorized Auto debit Form
(กรุณากรอกแบบฟอร์มและนำส่งที่สาขาของธนาคารด้านล่าง)
(Please fill in this form and send to the Bank)

ชิมเพิล วีซ่า คาร์ด
Simple Visa Card

เขียนที่ / Place ..... วันที่ / Date .....

เรียน / To ( ) ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขา / Bangkok Bank, Branch. .....

( ) ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา / Bank of Ayudhya, Branch. .....

( ) ผู้จัดการธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขา / Kasikorn Bank, Branch. .....

( ) ผู้จัดการธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา / Siam Commercial Bank, Branch. .....

( ) ผู้จัดการ บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา / Krung Thai Bank, Branch. .....

( ) ผู้จัดการธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) สาขา / UOB Bank, Branch. .....

( ) ผู้จัดการธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขา / TMB Bank, Branch. .....

ข้าพเจ้า/(I) นาย/นาง/นางสาว (Mr./Mrs./Ms.) ชื่อ-นามสกุล (First - Last Name) ..... อายุ / Age .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / ID No. | | | | | | | | | | | | | |

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท / Type of Account ( ) ออมทรัพย์ / Savings ( ) กระแสรายวัน / Current

เลขที่บัญชี 10 หลัก / Account Number (10 Digits) | | | | | | | | | | |

ชื่อบัญชี / Account Name ..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ / Address .....

.....จังหวัด / Province ..... รหัสไปรษณีย์ / Zip Code ..... โทร. / Tel. .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอให้ธนาคารทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ให้แก่บริษัท เจเนอรัล คาร์ด เซอร์วิสเซส จำกัด (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") เพื่อเป็นการชำระค่าสินค้าและบริการของข้าพเจ้าและ/หรือ ผู้มีสิทธิ์ใช้บัตรเครดิตร่วมกับข้าพเจ้า และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ของข้าพเจ้าตามสัญญาที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ชำระหนี้ให้แก่บริษัท ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และ/หรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และหรือสื่อข้อมูลอื่นใดเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องจำนวนเงินดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้และหรือสื่อข้อมูลอื่นใดที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้าตกลงให้ธนาคารสามารถหักเงินเพื่อชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันต่างๆ จากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเท่ากับยอดเงินคงเหลือที่มีอยู่ในบัญชี แม้ว่ายอดเงินคงเหลือดังกล่าว จะไม่เพียงพอกับยอดรวมทั้งหมดของหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ และยินยอมให้บริษัทคิดดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียมตามอัตราที่บริษัทกำหนด จนกว่าจะมีการชำระหนี้ และ/หรือภาระผูกพันต่างๆ เสร็จสิ้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถตราบรายการดังกล่าวนั้นได้จากสมุดคู่ฝาก / Statement ของธนาคารหรือจากใบรับ / ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้ยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

I hereby authorize the Bank to deduct money from the above account in favor of General Card Services Ltd. (herein after called "Company") for the purchases of goods or services made by both Primary and Supplementary Cardholders and/or any outstanding balance dued under any agreements between me and the Company, in the amount shown in my billing statement and / or any other channels, which the Company has informed the Bank to transfer such amount to the Company.

In case the amount informed by the Company is incorrect and the Bank has already deducted such amount to pay for the outstanding shown in the billing statement and/or any other channels from my account, I agree to claim such amount directly from the Company and also waive my right to demand or claim for the deductible amount made by the bank, from my account. I hereby agree that the Bank can deduct the money from my account up to the remaining amount as shown in the account even there is insufficient amount to cover the total outstanding balance. I also agree that the Company shall calculate interest and fee to be payable to the Company until the outstanding balance is totally paid. I do not request the Bank to inform this automatic debit transaction because it will be shown in my bank book/statement and /or the receipt of the Company.

The Auto debit Form shall remain valid and enforceable although the bank account has been changed for any reason. The Auto debit Form shall apply to the new bank account accordingly.

This Authorized Auto debit Form is effective immediately and remains valid until I submit not less than 1 month prior written notice of termination to both the Bank and the Company.

เลือกหักบัญชีเงินฝาก/I Choose to have deductions made from my Bank account

( ) ชำระขั้นต่ำ 10% ของยอดรวมที่ต้องชำระ (แต่ไม่น้อยกว่า 400 บาท) สำหรับชิมเพิล วีซ่า คาร์ด เท่านั้น / Minimum payment 10% of the outstanding balance (not less than 400 Baht) for Simple Visa Card Only

( ) ชำระเต็มจำนวนตามที่ระบุในใบแจ้งหนี้ / in such full amount as stated in my statement

กรณีที่ยอดชำระทุกเดือนน้อยกว่า 10% ของยอดค้างชำระ ทางบริษัทจะหักบัญชีเท่ายอด 10% ของยอดค้างชำระ และกรณีที่ยอดค้างชำระน้อยกว่ายอดจ่ายคืนทุกเดือนทางบริษัทจะเรียกเก็บเท่ายอดค้างชำระเท่านั้น / If fixed payment amount is less than 10% of balance, then 10% will be transferred. If balance is less than fixed payment amount, only balance amount will be transferred.

ขอแสดงความนับถือ / Yours sincerely,

ลงชื่อ / Signed ..... ผู้ให้ความยินยอม / Consentor

(.....)

ลายมือชื่อตามที่ให้ไว้กับธนาคาร / Signature given to the bank

(ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากไว้เรียบร้อยแล้ว)

(I have already received a copy of the Authorized Auto Debit Form)

หมายเลขบัตรชิมเพิล วีซ่า คาร์ด / Simple Visa Card

| | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / For Official Use Only

กรุณารับรองลายมือชื่อ สำเนานำส่งคืนส่วนกลางภายใน 2 วันทำการ
(ยกเว้นธนาคารกรุงเทพ สำเนาส่งคืน สาขาสีลม *118*)

ได้รับหนังสือขอให้หักบัญชีไว้แล้ว

ลงชื่อ ..... วันที่ .....

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ธนาคาร ..... สาขา .....

ลงชื่อ .....