



CIF.....

Company ID.....

ใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ BAAC Corporate Banking

เรียง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า หน่วยงาน/นิติบุคคล.....

 โดย นาย/นาง/นางสาว.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคล/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
 มีความประสงค์ เปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ โปรดระบุ

 ยกเลิก BAAC Corporate Banking

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ใช้บริการ

ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา ภาษาไทย(TH).....

ภาษาอังกฤษ (EN)

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อมูลผู้ติดต่อธนาคาร ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

ส่วนที่ 2 ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
 ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ใช้งานระบบ

ลำดับ	User Role	User ID	ระบุชื่อ-สกุล / เลขประจำตัวประชาชน / โทรศัพท์มือถือ / อีเมล	
1	<input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Authorizer		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> ยกเลิก	ชื่อ-สกุลCIF..... เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์มือถือ อีเมล
2	<input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Authorizer		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> ยกเลิก	ชื่อ-สกุลCIF..... เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์มือถือ อีเมล
3	<input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Authorizer		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> ยกเลิก	ชื่อ-สกุลCIF..... เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์มือถือ อีเมล
4	<input type="checkbox"/> Maker <input type="checkbox"/> Checker <input type="checkbox"/> Authorizer		<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> ยกเลิก	ชื่อ-สกุลCIF..... เลขประจำตัวประชาชน โทรศัพท์มือถือ อีเมล

 ขอเพิ่มหรือยกเลิก บัญชีเงินฝาก

ลำดับ	เพิ่ม	ยกเลิก	ประเภทบัญชี	เลขที่บัญชี	ตัวอย่างลายมือชื่อ
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



ใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ BAAC Corporate Banking

- ขอรหัสผ่าน (Password) ใหม่ กรณีลืมรหัสผ่าน (Password) ระบุชื่อ
- ขอเปลี่ยนแปลง e-mail จากเดิม.....
เป็น.....
- ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่เพื่อใช้ในการติดต่อกับธนาคารจากเดิมเป็น เลขที่ หมู่ อาคาร
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
- ขอยกเลิกการใช้บริการ BAAC Corporate Banking เนื่องจาก.....
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	สำหรับผู้ใช้บริการลงนาม	
การตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ	ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในใบคำขอฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ	
ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเลขที่บัญชี ลายมือชื่อผู้ใช้บริการ ลายมือชื่อผู้มีอำนาจผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคล ลายมือชื่อผู้กระทำการแทน ลายมือชื่อเจ้าของบัญชีว่าเป็นผู้มีอำนาจเบิก/ถอน/สั่งจ่าย/โอนเงิน และเอกสารหลักฐานต่างๆ รวมทั้งเอกสารเดิมที่ผู้ใช้บริการ และความถูกต้องของข้อมูลที่อยู่ในใบคำขอเปลี่ยนแปลงแล้ว		
(.....) ผู้ตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ		ลงชื่อ.....
เจ้าหน้าที่ธนาคาร		(.....) ผู้ใช้บริการ/ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคล/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน ลายมือชื่อพร้อมตราประทับ (ถ้ามี)
(.....) ผู้รับเอกสาร	(.....) ผู้บันทึก	
(.....) ผู้ตรวจสอบ	(.....) ผู้อนุมัติ	