

ใบสมัครบัตรเสริมบัตรเครดิตกรุงศรี

SEP 2022

TPIDKSST2209

Code

6	1	6
---	---	---

ข้อมูลสมาชิกบัตรหลัก (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อและนามสกุลบัตรหลัก ชื่อ..... นามสกุล.....

หมายเลขบัตรหลัก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมายเลขโทรศัพท์บัตรหลัก.....

เอกสารสำหรับผู้สมัครบัตรเสริม (อายุ 15 ปีขึ้นไป และได้รับความยินยอมจากเจ้าของบัตรหลัก)

 สำเนาบัตรประชาชนของบัตรหลักพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง สำเนาบัตรประชาชนของบัตรเสริมพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

โปรดลงลายมือชื่อรับรองเอกสารทุกฉบับเมื่อเอกสารทั้งหมดครบถ้วนกรุณาส่งไปที่ บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด ตู้ ปณ. 9 ปณ. บางนาทาวเวอร์ สหุพราการ 10541

สำหรับผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 1 (โปรดกรอกรายละเอียดด้านล่างให้ครบถ้วน)

ชื่อและนามสกุลบัตรเสริม นาย นาง นางสาว อื่นๆ..... ชื่อ..... นามสกุล.....ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษระบุตามหนังสือเดินทาง*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*หากรายละเอียดที่ทำนระบุอายุเกิน 20 วันก่อนวันออกบัตร หรือกรณีที่ไม่สามารถระบุชื่อและนามสกุลได้แจ้งชื่อและนามสกุลในช่องนี้ บริษัทฯ จะกำหนดให้ตามชื่อและนามสกุลภาษาไทยที่ทำนระบุ

วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขที่หนังสือเดินทาง..... สัญชาติ..... โทรศัพท์มือถือ*.....

ผู้ถือบัตรต้องการให้บัตรเสริมร่วมใช้วงเงินได้ (%ของวงเงินบัตรหลัก) 100% 50% 25% 10% บริษัทของสงวนสิทธิ์ในการอนุมัติวงเงินบัตรเสริมขั้นต่ำที่ 10,000 บาท

สำหรับผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 2 (โปรดกรอกรายละเอียดด้านล่างให้ครบถ้วน)

ชื่อและนามสกุลบัตรเสริม นาย นาง นางสาว อื่นๆ..... ชื่อ..... นามสกุล.....ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษระบุตามหนังสือเดินทาง*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*หากรายละเอียดที่ทำนระบุอายุเกิน 20 วันก่อนวันออกบัตร หรือกรณีที่ไม่สามารถระบุชื่อและนามสกุลได้แจ้งชื่อและนามสกุลในช่องนี้ บริษัทฯ จะกำหนดให้ตามชื่อและนามสกุลภาษาไทยที่ทำนระบุ

วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขที่หนังสือเดินทาง..... สัญชาติ..... โทรศัพท์มือถือ*.....

ผู้ถือบัตรต้องการให้บัตรเสริมร่วมใช้วงเงินได้ (%ของวงเงินบัตรหลัก) 100% 50% 25% 10% บริษัทของสงวนสิทธิ์ในการอนุมัติวงเงินบัตรเสริมขั้นต่ำที่ 10,000 บาท

ข้อมูลทางกฎหมายและคำยินยอมของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าและผู้สมัครบัตรเสริม ("ข้าพเจ้า") ขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าตกลงส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการขอสินเชื่อ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด ("บริษัทฯ") ทำการเปิดเผย แลกเปลี่ยน ส่ง และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าแก่บริษัทที่อยู่ในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) อ้างอิงรายชื่อในเว็บไซต์ <https://www.krungsri.com/th/about-krungsri/about-us/subsidiaries> ผู้ให้บริการภายนอก ตัวแทนของข้าพเจ้าที่ให้บริการ ผู้รับจ้างช่วงงานต่อ หน่วยงานราชการตามกฎหมาย บริษัทพันธมิตร ตลอดจนเปิดเผยหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลของข้าพเจ้ากับข้อมูลที่มีอยู่ในฐานข้อมูลของบริษัทฯ และบริษัทพันธมิตรทางธุรกิจที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกันในลักษณะ co-brand ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ที่ข้าพเจ้าสมัครเท่านั้น เช่น บริษัท โอม โปรเติล เซ็นเตอร์ จำกัด (มหาชน) บริษัท สยาม ทาคาซิมาย่า (ประเทศไทย) จำกัด บริษัท เอไอเอ จำกัด หรือ บริษัท แมนเชสเตอร์ ยูไนเต็ด ฟุตบอล คลับ จำกัด แล้วแต่กรณี รวมถึงผู้รับโอนสิทธิ์และ/หรือหน้าที่จากนิติบุคคลดังกล่าว สถาบันการเงินต่างๆ บริษัทซึ่งเป็นผู้ให้บริการบริหารความเสี่ยงหรือประกอบธุรกิจเกี่ยวกับการจัดเก็บหรือประมวลผลข้อมูลและบริษัทผู้ให้บริการเพื่อสนับสนุนการให้บริการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะเพื่อประกอบการพิจารณาขอรับสินเชื่อ และการประเมินเครดิตของข้าพเจ้า การปฏิบัติตามสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับข้าพเจ้า การพิสูจน์ตัวตนหรือยืนยันตัวตนของข้าพเจ้าทางดิจิทัล ตลอดจนเพื่อวัตถุประสงค์ในการบอกกล่าว การติดตามทวงถามหนี้และการปฏิบัติตามกฎหมาย

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าบริษัทฯ อาจมอบหมายให้บุคคลอื่นดำเนินการติดตามทวงถามหนี้แทนบริษัทฯ อีกทั้งยินยอมให้บริษัทฯ และ/หรือตัวแทนของบริษัทฯ ทำการติดต่อ เปิดเผยข้อมูลและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับหนี้สินของข้าพเจ้าให้กับบุคคลที่ได้รับมอบหมายเพื่อประโยชน์ในการติดตามทวงถามหนี้ของข้าพเจ้า รวมถึงตกลงให้บริษัทฯ สามารถรับชำระหนี้ของข้าพเจ้าจากบุคคลอื่นได้ตามที่เห็นสมควร

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บัตรเครดิตของบริษัทฯ ซึ่งข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบได้ผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทฯ และ/หรือช่องทางอื่นของบริษัทฯ จัดให้มีขึ้นวันแต่ข้าพเจ้าจะทำการยกเลิกการใช้สินเชื่อโดยแจ้งไปยังบริษัทฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าบริษัทฯ มีสิทธิ์โดยชอบที่จะปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าสามารถขอเอกสารประกอบใบสมัครคืนได้ภายใน 30 วันนับจากวันที่บริษัทฯ ปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านและเข้าใจประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ บริษัทฯ จัดไว้ที่ <https://www.krungsricard.com/th/pdpa/privacynotice-customer.html> โดยสามารถเข้าดูด้วยการสแกน QR Code ที่ปรากฏในใบสมัครนี้



ข้อควรระวัง!!

บัตรเครดิตมีดอกเบี้ย หากจ่ายไม่ครบหรือจ่ายช้า จะถูกเรียกเก็บดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียม โปรดทำความเข้าใจผลิตภัณฑ์และเงื่อนไขก่อนลงนาม

คำยินยอมของผู้ถือบัตรหลัก ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ผู้สมัครบัตรเสริมทำการสมัครใช้บัตรเสริม

...../...../..... ลายเซ็นผู้สมัครบัตรหลัก/...../..... วันที่/...../..... ลายเซ็นผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 1/...../..... วันที่/...../..... ลายเซ็นผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 2/...../..... วันที่
----------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------------------	-----------------------------