



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้แก่ บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด

วันที่ _____

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สำนักงาน / สาขา _____ (“ธนาคาร”)

ข้าพเจ้า (ระบุชื่อบริษัท) _____ (“บริษัท”) ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ _____

โดย _____ ผู้มีอำนาจลงนาม เจ้าของบัญชีประเภท _____

เลขที่บัญชี _____ ชื่อบัญชี บริษัท _____ สำนักงานจดทะเบียนตั้งอยู่ ณ เลขที่ _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทร _____

(โปรดแนบสำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหมายเลขที่ท่านประสงค์จะให้หักบัญชี)

1. บริษัทมีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากของบริษัทเพื่อชำระหนี้ และ/หรือภาระผูกพันต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการใช้บัตรเครดิต กรุงศรีคอร์ปอเรท การ์ด (“บัตรเครดิต”) ให้แก่ บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด (“บริษัทบัตรกรุงศรี”) ดังต่อไปนี้

No	Cardholder's Name	Card Number
1		
2		
3		
4		
5		

โดยหนังสือฉบับนี้ บริษัทมีความประสงค์ขอให้ธนาคารทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของบริษัทที่ระบุข้างต้น เพื่อชำระหนี้ และ/หรือภาระผูกพันต่าง ๆ ที่เกิดจากการใช้บัตรเครดิตที่ระบุไว้ ให้แก่ บริษัทบัตรกรุงศรี ตามกำหนดเวลาและจำนวนเงินที่ระบุในข้อมูลหรือใบแจ้งหนี้ที่ธนาคารได้รับจาก บริษัทบัตรกรุงศรี แม้ว่าบริษัทจะไม่ได้เป็นผู้ซื้อสินค้า/บริการ หรือเบิกถอนเงินสด ด้วยบัตรเครดิตข้างต้นด้วยตนเองก็ตาม ในกรณีที่ค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ บริษัทยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของบริษัทเพื่อชำระค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ด้วย

2. ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของบริษัทเพื่อชำระหนี้ให้แก่ บริษัทบัตรกรุงศรี ตามหนังสือฉบับนี้ หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ บริษัทบัตรกรุงศรี แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของบริษัทตามจำนวนที่ปรากฏในข้อมูลหรือใบแจ้งหนี้เรียบร้อยแล้ว บริษัทตกลงที่จะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวคืนจาก บริษัทบัตรกรุงศรี โดยตรง ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของบริษัทเพื่อชำระหนี้แก่ บริษัทบัตรกรุงศรี ตามข้อมูลหรือใบแจ้งหนี้ ที่ธนาคารได้รับจาก บริษัทบัตรกรุงศรี

3. บริษัทตกลงว่าในการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ ในกรณีที่ยอดเงินคงเหลือในบัญชีไม่เพียงพอในการหักบัญชีเพื่อชำระหนี้ และ/หรือภาระผูกพันต่าง ๆ ในขณะนั้น บริษัทตกลงให้ธนาคารสามารถหักเงินจากบัญชีเงินฝากของบริษัทได้เท่ากับยอดเงินคงเหลือที่มีอยู่ในบัญชีเงินฝาก และบริษัทยินยอมชำระค่าปรับกรณีชำระล่าช้า ค่าปรับกรณีที่เงินในบัญชีไม่เพียงพอสำหรับการชำระโดยการหักบัญชี รวมทั้งดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียมในการใช้เงินตามอัตราที่ บริษัทบัตรกรุงศรี กำหนด



หรือ MUFG หนึ่งใน
สถาบันการเงินที่ใหญ่ที่สุดในโลก

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้แก่ บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด

4. ในการหักบัญชีเงินฝากของบริษัท ตามหนังสือฉบับนี้ บริษัทไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากบริษัทสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก หรือ Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับเงิน และ/หรือใบเสร็จรับเงินของ บริษัทบัตรกรุงศรี
5. ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน หรือเลขที่บัญชีเงินฝากของบริษัท ที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม (โดยรวมถึงกรณีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขหรือรายละเอียดของบัตรเครดิตของบริษัทด้วย) บริษัทตกลงยินยอมให้การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวไม่มีผลต่อการให้ความยินยอมของบริษัท และให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการโดยไม่จำเป็นต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทอีก
6. การให้หักเงินบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าบริษัทจะทำการเพิกถอน โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและ บริษัทบัตรกรุงศรี ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 (สามสิบ) วัน ทั้งนี้ ในกรณีที่ใบสมัครบัตรเครดิตของบริษัทไม่ได้รับการอนุมัติจากบริษัทบัตรกรุงศรี ให้หนังสือฉบับนี้สิ้นสุดลงทันที

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม
(_____) (_____)

- หมายเหตุ 1. กรณีที่มีผู้อำนาจอกลงนามในบัญชีมากกว่า 1 คนต้องลงชื่อให้ครบทุกคน
2. ลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม กรุณาลงลายมือชื่อให้ตรงกับที่ให้ไว้กับธนาคารหน้าที่ 2
3. ประทับตราสำคัญของบริษัทในแบบฟอร์มหน้าที่ 2
4. แนบสำเนาเอกสารหน้าบัญชีที่จะให้ทางธนาคารทำการหักบัญชีเงินฝาก กรรมการลงนามพร้อมประทับตราบริษัท
5. ส่งเมลล์มาที่ Customerrepayment_directdebit@krungsri.com
6. เอกสารฉบับจริงส่งมาตามที่อยู่

บริษัท อยุธยา แคปปิตอล เซอร์วิสเชส จำกัด (AYCAP)
เลขที่ 1222 แผนกรับชำระหนี้ ชั้น 20 (เอกสารหักผ่านบัญชี) ธนาคารกรุงศรีอยุธยาพระราม 3 บางโพงพาง ยานนาวา กทม. 10120
โทร 02 627-4135,8097,4436 (App.Direct Debit Corporate)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
ตรวจสอบลายมือชื่อแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบอำนาจอกลงนามแทนธนาคารพร้อมประทับตราสาขา
(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____