



ใบสมัครสมาชิกร้านค้าเพื่อรับชำระเงินค่าสินค้าและ/หรือบริการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Krungsri e-Payment)

วันที่ ____ / ____ / ____

ชื่อเว็บไซต์ URL.WWW. _____

ชื่อเจ้าของ โดเมนเนม. _____

ประเภทธุรกิจ _____ ลักษณะสินค้าและบริการ _____

ชื่อนิติบุคคลตามจดทะเบียน (ภาษาไทย) _____

(English) _____

ทะเบียนการค้า/หนังสือรับรองเลขที่/ลงวันที่ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

บุคคลสำหรับติดต่อ

ชื่อ-นามสกุล _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

ตำแหน่ง _____ e-mail address _____

สถานที่ตั้งสำนักงาน *(ธนาคารจะใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน _____ ชั้นที่ _____ เลขที่ห้อง _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรสาร _____

Email Address _____

ลักษณะการครอบครองสำนักงาน เจ้าของสำนักงาน เชิง เช่า

บุคคลที่ติดต่อและรับ User ID และ Password จากธนาคาร เพื่อใช้ในการเข้าสู่ระบบสรุปยอดขาย (Settlement)

ชื่อ (ภาษาไทย) _____ นามสกุล _____

Name (English) _____ Last name _____

ตำแหน่ง _____ ฝ่าย/แผนก _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรสาร _____

Email Address _____

***** กรุณาใช้ e-mail Address ที่สามารถรับ Zip File แบบมี Password ได้

ชื่อตัวแทนผู้รับผิดชอบในหน่วยงานอื่น

เจ้าของ/หุ้นส่วน/กรรมการ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ e-mail Address _____

ผู้รับผิดชอบทางด้านเทคนิค _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ e-mail Address _____

ผู้รับผิดชอบด้านการเงิน _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ e-mail Address _____

ผู้รับผิดชอบที่ติดต่อลูกค้า/ผู้ใช้บริการ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ e-mail Address _____

โปรดระบุ e-mail Address สำหรับผลการทำรายการ _____



- เป็นสมาชิกร้านค้ารับบัตรเครดิตของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) หมายเลขร้านค้า _____
- ประวัติการรับชำระเงินด้าน e-Commerce**
- เคยใช้บริการรับชำระเงินผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของธนาคารอื่น
- VisaCard ธนาคาร _____ MasterCard ธนาคาร _____ JCB ธนาคาร _____
- หักเงินจากบัญชีผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ธนาคาร _____
- อื่น ๆ โปรดระบุ _____

ข้าพเจ้าบริษัทขอรับรองว่ารายละเอียดที่ให้ไว้กับธนาคารดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้ธนาคารตรวจสอบรายละเอียดต่างๆ ของบริษัท หุ้นส่วน กรรมการ จาก Credit Bureau หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับบริษัท

ลงชื่อ.....ร้านค้า

ลงชื่อ.....บัญชีร้านค้า

(_____)

(_____)

ตำแหน่ง _____

ตำแหน่ง _____



Check List เอกสารประกอบการสมัคร กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ตามเอกสารที่จัดส่งให้ธนาคารในช่องร้านค้า

เอกสารประกอบการสมัคร	ร้านค้า	ธนาคาร
1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม (อายุ 20 ปีขึ้นไป) กรณีชาวต่างชาติ แสดงสำเนาหนังสือเดินทางและ work permit		
2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจำกัดพร้อมวัตถุประสงค์ ต้องจดทะเบียนไม่น้อยกว่า 1 ปีขึ้นไป (อายุไม่เกิน 6 เดือน)		
3. สำเนาหนังสือรับรองตราประทับบริษัทฯ (บอจ.3)		
4. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT ID) (ภพ.20)		
5. สำเนาหนังสือทะเบียนพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์		
6. แผนที่ และรูปถ่ายที่ตั้งสถานประกอบการ **เฉพาะกรณีที่ไม่ใช่ตรวจสอบทุกจังหวัดร้องขอ		
7. พิมพ์ตัวอย่างโฮมเพจของร้านค้า (หน้าแรกของเว็บไซต์)		
8. อากรแสดงปี 30 บาท		
9. กรณีที่เป็นธุรกิจ Travel Agent ที่จ้ดนำเที่ยว จะต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจท่องเที่ยว ซึ่งออกโดยการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา		
10. กรณีเป็นธุรกิจที่มีลิขสิทธิ์ ต้องมีเอกสารแสดงความเป็นเจ้าของลิขสิทธิ์		

- หมายเหตุ**
- เอกสารทุกแผ่นต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมประทับตราบริษัท
 - ธนาคารขอสงวนสิทธิ์สำหรับการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวโดยมิต้องแจ้งล่วงหน้า