krungsri กรุงศรี
A member of MUFG a global financial group

เลขที่คำขอ ☐☐☐☐☐
รหัส-สำนักงานสาขา ☐☐☐

คำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
บริการ Krungsri Phone 1572

ต้นฉบับ – สาขาเก็บไว้เป็นหลักฐาน
โดยสแกนเอกสารส่ง E-Business Group/BAY

เรียน : ผู้จัดการธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) สำนักงาน/สาขา.....

วันที่ .....

ข้อมูลส่วนบุคคล

☐ นาย(MR.) ☐ นาง(MRS.) ☐ นางสาว (MISS) ☐ บริษัท ☐ ห้างหุ้นส่วน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อ (ภาษาไทย) .....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ..... เลขทะเบียนการค้า .....

บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตร..... เลขที่ .....

ออกโดย (เขต / จังหวัด / หน่วยงาน).....วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

สถานที่ติดต่อสะดวกที่สุด ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ สถานที่ทำงานปัจจุบัน ☐ ที่อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ..... ชั้นที่ ..... เลขที่ห้อง .....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

โทรสาร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail .....

บัญชีหลักเลขที่ ☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐

มีความประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการ

1. **ออกรหัสประจำตัวใหม่เนื่องจาก**
   ☐ ลืมรหัสประจำตัว ☐ ซองรหัสประจำตัวชำรุด/ฉีกขาด ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ☐ ยกเลิกการใช้บริการ " Krungsri Phone 1572"
3. ☐ อายัดการใช้บริการ "Krungsri Phone 1572" ☐ ยกเลิกการอายัดการใช้บริการ "Krungsri Phone 1572"
4. เปลี่ยนแปลงบัญชีรอง (บัญชีอื่นที่ต้องการใช้บริการร่วม)
   4.1 ☐ เพิ่มบัญชีรอง ดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
.....	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐

4.2 ☐ ยกเลิกใช้บัญชีรอง ดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……..	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐
……	☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐

5. อื่นๆ ……

กรณีที่ธนาคารออกรหัสประจำตัวให้ใหม่ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารยกเลิกรหัสประจำตัว หากไม่มารับรหัสประจำตัวภายในเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ระบุในใบนัดรับรหัส

ลายมือชื่อ……บัญชีร่วม (ถ้ามี)
( )

ลายมือชื่อ……ผู้ขอใช้บริการ
( )

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงาน/สาขา	สำนักงานใหญ่	
การออกรหัสประจำตัวใหม่ (ตามข้อ 1)ให้สำนักงาน/สาขาออกเลขที่คำขอใหม่ และสำหรับการเปลี่ยนแปลงข้อมูลอื่นๆ ให้สำนักงาน/สาขาออกเลขที่คำขอเดิม ☐ …… ขอรับรองลายมือชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีถูกต้องแล้ว …… ผู้ตรวจสอบเอกสาร ……/……/…… …… ผู้รับมอบอำนาจ ……/……/……	…… ผู้ดำเนินการ ……/……/……	อนุมัติให้ดำเนินการตามความประสงค์ของลูกค้าได้ …… ผู้อนุมัติ ……/……/……