



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากของผู้ชำระเงิน  
บริการหักชำระเงิน SCB Payment Gateway แบบ Direct Pay  
สำหรับธุรกิจหลักทรัพย์

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา .....

**สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา**

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่.....  
หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท..... บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....  
ชื่อบัญชี..... email address: .....

**สำหรับลูกค้าประเภทนิติบุคคล/คณะบุคคล**

ข้าพเจ้า.....โดย.....  
.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน  
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่..... ทะเบียนการค้าเลขที่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
ที่อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้น..... ห้อง..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ สำนักงาน..... โทรศัพท์ มือถือ..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....  
บัญชีเลขที่ (10 หลัก)..... ชื่อบัญชี..... email address: .....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บล.เอสบีไอ ไทย ออนไลน์ จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับเงิน”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือสื่อบันทึกข้อมูล (MEDIA) และ/หรือ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากผู้รับเงิน (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “รายการ”) และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของผู้รับเงิน

ในการหักบัญชีจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ผู้รับเงินดังกล่าว ในกรณีที่ผู้รับเงินกำหนดให้ข้าพเจ้าเป็นผู้ชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชี ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ธนาคารกำหนด โดยให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าว และ/หรือบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ด้วย

ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่ผู้รับเงินแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินฝากจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในรายการเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากผู้รับเงินโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือ ฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่ผู้รับเงิน และข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีของข้าพเจ้ามีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

อนึ่ง ข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าว ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือใบรับเงิน และ/หรือใบเสร็จรับเงินของผู้รับเงินอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่บัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ได้ด้วยทุกประการ



ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองต่อธนาคารดังนี้/

1. ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้รับเงินทราบเป็นอย่างดีแล้วว่า ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือฉบับนี้โดยมีวัตถุประสงค์ให้ผู้รับเงินได้เป็นชำระหนี้ค่าขายหลักทรัพย์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่แก่ผู้รับเงินด้วยวิธีหักเงินในบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเท่านั้น (ไม่รวมถึงการชำระหนี้ของบุคคลอื่นบุคคลใด) โดยหากผู้รับเงินไม่ปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องหรือฟ้องร้องต่อผู้รับ โดยตรง โดยข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้องหรือฟ้องร้องต่อธนาคารแต่อย่างใด
2. กรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (รวมถึงกรณีเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือ) ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ธนาคารทราบโดยทั่วกัน

การขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชี ดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และคงให้มีผลใช้บังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้ หรือข้าพเจ้าได้แจ้งเพิกถอนเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและผู้รับเงินทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

ลงชื่อ ..... เจ้าของบัญชีผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

- หมายเหตุ**
1. กรณีบุคคลธรรมดา / คณะบุคคล ให้เจ้าของบัญชีเงินฝากลงลายมือชื่อตามตัวอย่างไว้ที่ธนาคาร
  2. กรณีนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลลงนามพร้อมประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี) ตามเงื่อนไข และ/หรือ รายชื่อบุคคลที่ปรากฏในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท (สำหรับบริษัท จำกัด บริษัทมหาชนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ห้างหุ้นส่วนสามัญจดทะเบียน) หรือเอกสารสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคล (สำหรับนิติบุคคลประเภทอื่น) ซึ่งอาจจะเรียกชื่อแตกต่างกันไปตามแต่ละประเภทของนิติบุคคล

รับรองลายมือชื่อเจ้าของบัญชีผู้ให้ความยินยอมและรับรองว่าเจ้าของบัญชีผู้ให้ความยินยอมเป็นเจ้าของบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ที่ได้เปิดไว้กับผู้รับเงิน  
บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารสาขา Inter Branch**

ได้ทำการตรวจสอบเอกสารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....  
(.....)

หัวหน้างาน / ธุรกิจขึ้นไป

พร้อมประทับตราสาขาและบันทึกเลขบัตรพนักงาน

**หมายเหตุ**

1. เจ้าหน้าที่สาขาตรวจสอบเอกสาร
2. พิมพ์ 9100 ลงในกรอบที่กำหนด
3. จัดเก็บสำเนาและส่งเอกสารต้นฉบับให้ทีมปฏิบัติการชำระค่าสินค้าและบริการ สาขาปฏิบัติการชำระเงินและเรียกเก็บ Center of Excellence (ชิดลม) อาคาร 2 ชั้น 5 โทรศัพท์ 0-2256-1254-57 โทรสาร 0-2256-1380

**เจ้าหน้าที่ธนาคารสาขา Home Branch**

ได้ทำการตรวจสอบเอกสารและลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอมพร้อม คราประทับ (ถ้ามี)

ลงชื่อ .....  
(.....)

หัวหน้างาน / ธุรกิจขึ้นไป

พร้อมประทับตราสาขาและบันทึกเลขบัตรพนักงาน

**หมายเหตุ**

1. เจ้าหน้าที่สาขาตรวจสอบเอกสารและลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอมพร้อม คราประทับ (ถ้ามี)
2. พิมพ์ 9100 ลงในกรอบที่กำหนด
3. จัดเก็บสำเนาและส่งเอกสารต้นฉบับให้ทีมปฏิบัติการชำระค่าสินค้าและบริการ สาขาปฏิบัติการชำระเงินและเรียกเก็บ Center of Excellence (ชิดลม) อาคาร 2 ชั้น 5 โทรศัพท์ 0-2256-1254-57 โทรสาร 0-2256-1380