



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากของผู้ชำระเงิน บริการชำระเงิน SCB Payment Gateway แบบ Direct Pay

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา

สำหรับลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา

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

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพัน ต่างๆ
ให้แก่ การทำเรือแห่งประเทศไทย (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับเงิน”) (ข้อมูลสำหรับการชำระหนี้ของข้าพเจ้าที่ผู้รับเงินกำหนด ให้หมายเลขอ้างอิง
(Reference No) และรหัสประจำตัวลูกค้า(Customer No)) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้ง
หนี้ และ/หรือ สื่อบันทึกข้อมูล (Media) และ/หรือ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากผู้รับเงิน (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “รายการ”) และนำเงิน
ดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของผู้รับเงิน

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ผู้รับเงินดังกล่าว ในกรณีที่
ผู้รับเงินกำหนดให้ข้าพเจ้าเป็นผู้ชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชี ข้าพเจ้าตกลง
ชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ธนาคารตามจำนวนที่ธนาคารกำหนด โดยให้ธนาคารหักเงินจากบัญชี
เงินฝากดังกล่าว และ/หรือ บัญชีเงินฝากอื่นใดของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ด้วย

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ผู้รับเงินแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและ
ธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในรายการเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงิน
จำนวนดังกล่าวจากผู้รับเงินโดยตรง ทั้งนี้ โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชี
เงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่ผู้รับเงินตามรายการที่ธนาคารได้รับจากผู้รับเงินและข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝาก
ของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น

อนึ่ง ข้าพเจ้าตกลงว่าในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าว ธนาคารไม่ต้องแจ้งการหักบัญชีแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใด
เนื่องจาก ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ ใบรับเงิน และ/
หรือ ใบเสร็จรับเงินของผู้รับเงินอยู่แล้ว

2/ในกรณี...



ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่ของบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นของข้าพเจ้าได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นได้ด้วยทุกประการ

การขอให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้คงมีผลใช้บังคับต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการหักบัญชีตามหนังสือฉบับนี้ หรือข้าพเจ้าจะได้แจ้งเพิกถอนเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและผู้รับเงินทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน

สำหรับธนาคาร	สำหรับลูกค้า (ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันของผู้ขอใช้บริการ)
ลงนามรับรองลายมือชื่อลูกค้า (.....) เลขที่บัตร หัวหน้าธนกิจ/ธุรกิจขึ้นไป ประทับตราสาขา	ลายมือชื่อ..... ลายมือชื่อ..... ชื่อตัวบรรจง(.....) ชื่อตัวบรรจง(.....) ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

หมายเหตุ เมื่อเจ้าหน้าที่สาขา ตรวจสอบลายมือชื่อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว กรุณานำส่งทีมปฏิบัติชำระค่าสินค้าและบริการ
 สายปฏิบัติการชำระเงินและธุรกรรมการค้าต่างประเทศ สำนักงานโยธิน ตึก West Tower B ชั้น 12 เลขที่ 9 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขต
 จตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทรศัพท์ 02-795-3699 ถึง 3703 โทรสาร 02-777-6887

“สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารสาขาที่รับเรื่องพิมพ์รายละเอียด 9100 ด้วยเครื่อง Printer”