

วันที่

1. ข้าพเจ้า นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/Miss.
- ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)
- Name - Surname (English)
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ
- โทรสาร (แฟกซ์) อีเมลล์
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือเดินทางเลขที่ (กรณีเป็นต่างชาติ)

เป็นเจ้าของบัญชีบัตรเครดิตไทยพาณิชย์ แอสสิริ แพลทินัม

เลขที่บัญชีบัตรเครดิต 4 7 7 3 - 7 6 0 6 -

วันบัตรหมดอายุ /

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระโดยผ่านบัตรเครดิต ไทยพาณิชย์ แอสสิริ แพลทินัม ของข้าพเจ้า เพื่อชำระเงินดังนี้ (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน)

ชำระค่างวดคอนโดมิเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายทรัพย์สินส่วนกลางที่ต้องชำระ ณ วันโอนกรรมสิทธิ์แบบอัตโนมัติ

ชื่อโครงการ (โปรดระบุ) ห้องชุดเลขที่

สัญญาเลขที่ ฉบับลงวันที่

ทำเล (ระบุชื่อเจ้าของโครงการ)

ชำระค่างวดบ้าน/ทาวน์เฮาส์ และ/หรือ ค่าบริการสาธารณะที่ต้องชำระ ณ วันโอนกรรมสิทธิ์แบบอัตโนมัติ

ชื่อโครงการ (โปรดระบุ) แปลงเลขที่

สัญญาเลขที่ ฉบับลงวันที่

ทำเล (ระบุชื่อเจ้าของโครงการ)

3. ข้าพเจ้าขอรับรองและให้ถือว่าแบบฟอร์มคำนี้เป็นหลักฐานการใช้บัตรเครดิต ไทยพาณิชย์ แอสสิริ แพลทินัม ชำระค่าอสังหาริมทรัพย์ และค่าธรรมเนียม/ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง ตามข้อตกลงที่มีอยู่กับธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) โดยข้าพเจ้าจะชำระเงินทุกจำนวนคืนให้แก่ธนาคาร ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตไทยพาณิชย์ แอสสิริ แพลทินัม ของธนาคาร

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในหนังสือฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ และลายมือชื่อในหนังสือฉบับนี้ตรงกับลายมือชื่อตามใบสมัครบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ไว้กับ ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) และข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารบันทึกรายการค่าใช้จ่ายตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ เป็นยอดการใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าตกลงให้ถือว่าเอกสารและรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ที่ใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ธนาคารได้กระทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการและข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏอยู่ในหนังสือฉบับนี้ หรือที่ธนาคารจะได้ประกาศเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมในภายหลังทุกประการ

ลงชื่อ เจ้าของบัตร/ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
วันที่ / /

**เอกสารประกอบการสมัคร
พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**

- สำเนาบัตรเครดิตไทยพาณิชย์ แอสสิริ แพลทินัม
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ถือบัตรเครดิตไทยพาณิชย์ แอสสิริ แพลทินัม
- สำเนาบัตรประชาชนของคู่สัญญาตามสัญญาจะซื้อจะขายที่ดิน พร้อมสิ่งปลูกสร้าง/ห้องชุด (กรณีไม่ใช่ผู้ถือบัตรเครดิตฯ)

กรุณาจัดส่งแบบฟอร์มขอชำระฯ พร้อมเอกสารประกอบมาที่
(โปรดจัดส่งเป็นจดหมายลงทะเบียนหรือ EMS)

ส่วนงาน ลูกค้าสัมพันธ์ (ฝ่าย CR ชำระค่างวด) ชั้น 12
บริษัท แอสสิริ จำกัด (จำกัด)
เลขที่ 475 อาคารสิริวิทยุ ถนนศรีอยุธยา
แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- 1. แบบฟอร์มขอใช้บริการของสมาชิกฉบับนี้ จะมีผลบังคับใช้เมื่อธนาคารให้การอนุมัติ และเจ้าของโครงการตามที่สมาชิกรับได้รับทราบผลการอนุมัติดังกล่าวจากธนาคารแล้วเท่านั้น
2. เมื่อแบบฟอร์มขอใช้บริการของสมาชิกได้รับการอนุมัติจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏหมายเลขบัตรเครดิตของสมาชิกในใบเสร็จรับเงินที่เจ้าของโครงการได้ส่งให้แก่สมาชิกหรือผู้ให้บริการบัตรเครดิตทุกเดือน เริ่มนับตั้งแต่วันที่ได้รับการอนุมัติ เป็นต้นไป
3. ในระหว่างรอผลการพิจารณาอนุมัติค่าของธนาคาร หากมีรายการค่าส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ และค่าธรรมเนียม/ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องถึงกำหนดชำระก่อนวันอนุมัติ สมาชิกจะต้องชำระเงินให้แก่เจ้าของโครงการตามวิธีการที่เคยปฏิบัติมาก่อน
4. ในกรณีที่แบบฟอร์มขอใช้บริการของสมาชิกฉบับนี้ได้รับการอนุมัติแล้ว ให้มีผลต่อค่าชำระค่าใช้จ่าย โดยผ่านบัตรเครดิต และ/หรือค่าช้ออื่นที่มีผลในลักษณะเดียวกันที่สมาชิกได้ทำไว้กับธนาคารอื่น หรือผู้ให้บริการอื่น ๆ ก่อนหน้านั้นเป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดลง และสมาชิกจะไม่ยกเหตุดังกล่าวขึ้นมาเพื่อปฏิเสธการชำระเงินคืนให้แก่ธนาคาร
5. ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ในการใช้แบบฟอร์มขอใช้บริการดังกล่าวนี้เฉพาะสำหรับสมาชิกบัตรเครดิตประเภทบุคคลธรรมดาเท่านั้น (เฉพาะบัตรเครดิตและบัตรเสริม) ไม่รวมถึงสมาชิกบัตรเครดิตประเภทนิติบุคคล หรือคณะบุคคลแต่อย่างใด
6. หากสมาชิกมีข้อสงสัยเกี่ยวกับจำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่ธนาคารระบุในใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต โปรดติดต่อโดยตรงกับเจ้าของโครงการที่สมาชิกใช้บริการ
7. กรณีค่าใช้จ่ายที่ผู้ให้บริการเรียกเก็บ เกินวงเงินที่เหลืออยู่ของบัตรเครดิตของสมาชิก หรือจำนวนเงินที่เรียกเก็บเกินกว่าจำนวนเงินต่อรายการที่ธนาคารกำหนดไว้ หรือ กรณีที่ธนาคารไม่อนุมัติรายการเรียกเก็บรายการใดหรือได้ระงับยกเลิกการใช้บริการบัตรเครดิตของสมาชิก หรือไม่สามารถเรียกชำระผ่านบัตรเครดิตของสมาชิกได้ด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม สมาชิกจะต้องชำระเงินค่าใช้จ่าย ดังกล่าวแก่เจ้าของโครงการภายในกำหนดเอง เพื่อมิให้ถูกระงับการใช้บริการ และยอมรับว่ากรณีดังกล่าวไม่ใช่ความรับผิดชอบของธนาคาร และจะไม่ฟ้องร้องหรือเรียกร้องใด ๆ จากธนาคารทั้งสิ้น
8. ในกรณีที่มีการโอนทรัพย์สิน หรือสิทธิ์ในการใช้บริการสาธารณูปโภค และ/หรือ บริการอื่นใดให้แก่บุคคลอื่น หรือมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้ให้บริการสาธารณูปโภค และ/หรือบริการอื่นใด สมาชิกจะต้องแจ้งยกเลิกการหักชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าว กับบริษัทเจ้าของโครงการโดยตรง โดยต้องแจ้งล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนการโอนสิทธิ์ หรือเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เพื่อให้บริษัทเจ้าของโครงการยกเลิกการส่งไฟข้อมูลมาหักชำระบัตรเครดิต มิฉะนั้น ธนาคารยังคงมีหน้าที่ดำเนินการกดรองจ่ายเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่ายแทนสมาชิกต่อไปตามเท่าที่ยังคง ได้รับข้อมูลการเรียกเก็บจากบัญชีบัตรเครดิตของสมาชิก
9. สมาชิกสามารถยกเลิกแบบฟอร์มขอใช้บริการของสมาชิกฉบับนี้ โดยแจ้งยกเลิกโดยตรงกับบริษัทเจ้าของโครงการ และจะมีผลเป็นการยกเลิกต่อเมื่อบริษัทเจ้าของโครงการได้อนุมัติแล้ว
10. กรณีที่ลายมือชื่อของสมาชิกที่ลงไว้ใน "คำยินยอมของสมาชิกบัตรเครดิต" แตกต่างไปจากลายมือชื่อที่ลงไว้ในสมุดบัตรเครดิตหรือเอกสารอื่นใดที่ได้ให้ไว้กับทางธนาคารหรือในกรณีที่สมาชิกได้ลงทะเบียนสมัครหักชำระค่าใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิต ทางโทรศัพท์หรือวิธีการอื่นใดที่ไม่เป็นการลงนามที่และ ภาระผูกพันของสมาชิกที่ต้องชำระเงินค่าใช้จ่ายคืนแก่ธนาคาร ตามจำนวนที่ธนาคาร ได้กดรองจ่ายแก่เจ้าของโครงการ แทนสมาชิกไปก่อน โดยสมาชิกจะไม่ได้แย้ง หรือปฏิเสธการดำเนินการดังกล่าวของธนาคาร
11. สมาชิกตกลงรับทราบและผูกพันตามข้อตกลงและเงื่อนไขการหักชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวผ่านบัตรเครดิต ที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมในภายหลังทุกประการ
12. ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการหักชำระค่าใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิต ในกรณีที่สมาชิกปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อตกลงและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มคำขออนุมัติ
13. ในกรณีมีข้อพิพาท ค่าตัดสินของธนาคารถือเป็นที่สุด ธนาคารจะยึดถือข้อมูลที่มีอยู่เป็นสำคัญ สมาชิกควรเก็บใบแจ้งยอดบัตรเครดิตทุกฉบับไว้เพื่อการตรวจสอบ
14. ในกรณีที่บัตรเครดิตตามหมายเลขที่ได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์มคำขออนุมัติสูญหาย หรือชำรุดเสียหาย หรือไม่อาจใช้งานได้ ไม่ว่าจะโดยเหตุประการใดก็ตาม สมาชิกยังคงให้ถือว่าแบบฟอร์มขอใช้บริการของ สมาชิกฉบับนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปกับหมายเลขบัตรเครดิตที่ธนาคารอนุมัติให้ใหม่เพื่อทดแทนบัตรเครดิตหมายเลขเดิมที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มคำขอนี้ด้วยทุกประการ

ลงชื่อ เจ้าของบัตร/ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
วันที่//