

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ .....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร..... จำกัด (มหาชน) (“ธนาคาร”)  
สำนักงานใหญ่/ สาขา .....

ข้าพเจ้า ..... บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ .....

ชื่อบัญชี ..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน

บัญชีเลขที่ (10 หลัก)

สถานที่ติดต่อเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....E-mail.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า และนำส่งเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท หลักทรัพย์ ดีบีเอส วิกเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” ) และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท (ตามที่ระบุด้านล่างนี้) และ/หรือ บัญชีอื่นใดซึ่งบริษัทจะเปลี่ยนแปลงหรือกำหนดเพิ่มเติมในอนาคต เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัท ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data) หรือคำสั่ง (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “คำสั่ง”) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท และ/หรือ บุคคลอื่นใดที่ได้รับแต่งตั้งหรือมอบหมายจากบริษัทให้กระทำการแทน และ/หรือ ในนามของบริษัท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีดังกล่าว ให้แก่ธนาคารตามที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ระบุข้างต้น และ/หรือ บัญชีเงินฝากอื่นใดของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ระบุในคำสั่งตามที่ธนาคารได้รับนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้ และ/หรือ คืนเงินที่ธนาคารได้หักและโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ เงินค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่หักชำระให้แก่ธนาคาร (ถ้ามี) และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่บัญชีเงินฝากที่ระบุในหนังสือนี้ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงเอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ด้วยทุกประการ การขอให้หักบัญชีเงินฝากตามหนังสือนี้ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ตามที่หักกับธนาคาร)  
(.....)

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
<p>COMPANY CODE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>รับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้าของบริษัท</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิกเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="radio"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี</p> <p><input type="radio"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก</p> <p><input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="radio"/> ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง</p> <p><input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="radio"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา</p> <p>วันที่...../...../.....</p>