

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขา / สำนักงานธุรกิจ _____ วันที่ / /
To The Manager, Bangkok Bank Public Company Limited, Branch / Business Center Date

รหัสประจำตัวผู้ขอใช้บริการ Company ID (BAN No.)

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ Juristic Person Registration No.

ชื่อนิติบุคคล
Name of Juristic Person

โดย _____ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
By Authorized Representative(s)

ชื่อบุคคลธรรมดา
Name of Individual

เลขประจำตัวประชาชน Identification Card No.

มีความประสงค์ขอให้ธนาคารดำเนินการเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมข้อมูลที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งไว้กับธนาคาร (พร้อมทั้งแนบเอกสารประกอบ) ดังนี้ :
requests the Bank to amend information related to BIZ iBanking Service (with relevant documents attached) as follows:

ขอเปลี่ยนชื่อ Change of Name

ขอเปลี่ยนชื่อเป็นดังนี้ Change of my/our name to

ชื่อภาษาไทย

Name in Thai

ชื่อภาษาอังกฤษ

Name in English

ขอรหัสลับแรกเข้า Request for New PIN

ซองรหัสลับแรกเข้าชำรุด
PIN Damaged

ไม่ได้รับรหัสลับแรกเข้า
PIN Not Received

ลืมรหัสลับแรกเข้า
PIN Forgotten

ขอเปลี่ยนเครื่องโทเค็น Request for replacement of Token(s)

1. หมายเลขเครื่องโทเค็น -- สาเหตุ ชำรุด หาย อื่นๆ (โปรดระบุ)
Token Serial No. Reason Damaged Lost Others (Please specify)

2. หมายเลขเครื่องโทเค็น -- สาเหตุ ชำรุด หาย อื่นๆ (โปรดระบุ)
Token Serial No. Reason Damaged Lost Others (Please specify)

ขอยกเลิกเครื่องโทเค็น Cancellation of Token(s)

1. หมายเลขเครื่องโทเค็น -- สาเหตุการยกเลิก ชำรุด หาย อื่นๆ (โปรดระบุ)
Token Serial No. Reason for Cancellation Damaged Lost Others (Please specify)

2. หมายเลขเครื่องโทเค็น -- สาเหตุการยกเลิก ชำรุด หาย อื่นๆ (โปรดระบุ)
Token Serial No. Reason for Cancellation Damaged Lost Others (Please specify)

ขอเพิ่มเครื่องโทเค็น Request for Extra Token(s)

ขอเพิ่มเครื่องโทเค็น จำนวน _____ เครื่อง
Number of extra Token(s) requested

ขอเปลี่ยนสถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์ Change of Mailing Address

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร _____
No. Moo Name of Village/Building

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
Trok/Soi Street Sub-District

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
District/City Province/State Postal Code

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
Telephone No. Fax No.

ขอยกเลิกการใช้บริการBiz ไอแบงก์กิ้ง Termination of service utilization

สาเหตุการยกเลิกการใช้บริการ _____
Reason for termination

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดของข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในคำขอนี้ เป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ
I/We warrant that all information and details furnished by me/us as appear in this Application are accurate and complete in all respects.

ลงชื่อ _____ ผู้ขอใช้บริการ
Signed by () Applicant

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการเป็นนิติบุคคล Authorized Representative(s) in case Applicant is a Juristic Person

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร For Bank use only : รหัสงาน 7017

วันที่ / /

Customer Unique ID No. _____ เลขที่อ้างอิง / Reference No. _____

ขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ยกเลิก บัญชีเงินฝาก/บัญชีกองทุนเปิด หรือบัญชีสินเชื่อสำหรับใช้บริการ
 Change/Addition/Cancellation of Deposit account(s)/Open-Ended Fund Account(s) or Loan account(s)

ชื่อนิติบุคคล/บุคคลธรรมดาซึ่งเป็นผู้ขอใช้บริการ
 Name of Juristic Person/Individual which is Applicant

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ Juristic Person Registration No.

เลขประจำตัวประชาชน Identification Card No.

 ขอเปลี่ยนบัญชีสำหรับชำระค่าธรรมเนียม (เฉพาะบัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ หรือบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน)
 Change fee payment account (savings or current account only)

บัญชีชำระค่าธรรมเนียมเดิม เลขที่ - -
บัญชีชำระค่าธรรมเนียมใหม่ เลขที่ - -
 ขอเพิ่มบัญชีเงินฝาก/บัญชีกองทุนเปิด (รวมกับบัญชีที่แจ้งไว้เดิมต้องไม่เกิน 80 บัญชี)
 Add Deposit Account(s)/Open-Ended Fund Account(s) (All added accounts and those previously registered shall not exceed 80 accounts)

1. บัญชีเลขที่ - -

A/C No.

2. บัญชีเลขที่ - -

A/C No.

รวม **บัญชี** (ซึ่งรวมบัญชีในใบเพิ่มรายการบัญชีเงินฝาก/บัญชีกองทุนเปิดที่แนบ (ถ้ามี))
Total **Accounts** (including those in the Addition of Deposit Account(s)/Open-Ended Fund Account(s), if any)

 ขอเพิ่มบัญชีสินเชื่อ
 Add Loan Account(s)

1. บัญชีสินเชื่อเลขที่ - - - -

Loan Account No.

2. บัญชีสินเชื่อเลขที่ - - - -

Loan Account No.

รวม **บัญชี** (ซึ่งรวมบัญชีในใบเพิ่มรายการบัญชีสินเชื่อที่แนบ (ถ้ามี))
Total **Accounts** (including those in the Addition of Loan Account(s), if any)

 ขอยกเลิกบัญชีเงินฝาก/บัญชีกองทุนเปิด
 Cancel Deposit Account(s)/Open-Ended Fund Account(s)

1. บัญชีเลขที่ - -

A/C No.

2. บัญชีเลขที่ - -

A/C No.

รวม **บัญชี** (ซึ่งรวมบัญชีในใบยกเลิกรายการบัญชีเงินฝาก/บัญชีกองทุนเปิดที่แนบ (ถ้ามี))
Total **Accounts** (including those in the Cancellation of Deposit Account(s)/Open-Ended Fund Account(s), if any)

 ขอยกเลิกบัญชีสินเชื่อ
 Cancel Loan Account(s)

1. บัญชีสินเชื่อเลขที่ - - - -

Loan Account No.

2. บัญชีสินเชื่อเลขที่ - - - -

Loan Account No.

รวม **บัญชี** (ซึ่งรวมบัญชีในใบยกเลิกรายการบัญชีสินเชื่อที่แนบ (ถ้ามี))
Total **Accounts** (including those in the Cancellation of Loan Account(s), if any)

กรณีที่ต้องการเพิ่ม/ยกเลิกบัญชีมากกว่าที่กล่าวข้างต้น กรุณากรอกใบเพิ่ม/ใบยกเลิกรายการบัญชี
If there are more accounts to be added or cancelled, please fill in addition/cancellation form(s) provided.
ลงชื่อ _____ **ผู้ขอใช้บริการ**

Signed by (_____) Applicant

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการเป็นนิติบุคคล Authorized Representative(s) in case Applicant is a Juristic Person

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
 For Bank use only

(ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่สาขาผู้ตรวจสอบบัญชี)

ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ขอเปลี่ยนข้อมูลผู้บริหารระบบ Change of Information of Super User **โปรดกรอกเฉพาะข้อมูลที่เปลี่ยนในรายการที่เกี่ยวข้อง**
 Please specify information in the relevant item(s) required to be updated only

เลขประจำตัวประชาชน Identification Card No.

หนังสือเดินทางเลขที่ Passport No. (กรณีผู้บริหารระบบที่เป็นชาวต่างชาติของนิติบุคคล)
For a Foreign Super User of a Juristic Person

ชื่อ-นามสกุล นาย นาง นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
Name Mr. Mrs. Miss Others (Please specify)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย/Name in Thai _____

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)/Name in English (Block Letters) _____

First Name

Middle Name

Last Name

สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์ Mailing Address

เลขที่ No. หมู่ที่ Moo ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร/หน่วยงาน Name of Village/Building/Department _____

ตรอก/ซอย Trok/Soi ถนน Street ตำบล/แขวง Sub-District _____

อำเภอ/เขต District/City จังหวัด Province/State รหัสไปรษณีย์ Postal Code _____

โทรศัพท์ Telephone No. โทรสาร Fax No.

อีเมล E-mail

(ต้องเป็น E-mail Address ส่วนตัวเท่านั้น / Private E-mail Address only)

ขอเปลี่ยนผู้บริหารระบบ Change of Super User **ข้อมูลผู้บริหารระบบคนใหม่**
 (ในกรณีนิติบุคคล In case of Juristic Person) Information of New Super User

เลขประจำตัวประชาชน Identification Card No.

หนังสือเดินทางเลขที่ Passport No. (กรณีผู้บริหารระบบที่เป็นชาวต่างชาติของนิติบุคคล)
For a Foreign Super User of a Juristic Person

นาย นาง นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) / /
Mr. Mrs. Miss Others (Please specify) Birthdate (A.D.)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย/Name in Thai _____

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)/Name in English (Block Letters) _____

First Name

Middle Name

Last Name

สถานที่ติดต่อทางอีเมล ทางไปรษณีย์ และอื่นๆ (โปรดระบุทุกช่องทาง) E-mail / Mailing and other Addresses (Please specify information of all channels)

ทางอีเมล E-mail

(ต้องเป็น E-mail Address ส่วนตัวเท่านั้น / Private E-mail Address only)

ทางไปรษณีย์ Mailing Address เช่นเดียวกับสถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์ของผู้ขอ Same as Applicant's Mailing Address

อื่นๆ (โปรดระบุ) เลขที่ No. หมู่ที่ Moo ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร/หน่วยงาน Name of Village/Building/Department _____

ตรอก/ซอย Trok/Soi ถนน Street ตำบล/แขวง Sub-District _____

อำเภอ/เขต District/City จังหวัด Province/State รหัสไปรษณีย์ Postal Code _____

ทางโทรศัพท์ Telephone No. ที่ทำงาน Office มือถือ Mobile

ทางโทรสาร Fax No.

ลายมือชื่อผู้บริหารระบบคนใหม่ _____
Signature of New Super User (_____)

ขอเปลี่ยนข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ)
Change of Other Information (Please specify) _____

คำขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการใช้บริการBiz ไอแบงก์กิ้งฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการBiz ไอแบงก์กิ้ง ซึ่งผู้ขอได้ทำไว้กับธนาคาร
This Application for Amendment BIZ iBanking Service herein is part of the Application for BIZ iBanking Service made by the applicant to the bank.

ลงชื่อ _____ ผู้ขอใช้บริการ

Signed by (_____) Applicant

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน ในกรณีผู้ขอใช้บริการเป็นนิติบุคคล Authorized Representative(s) in case Applicant is a Juristic Person

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร For Bank Use Only :

ชื่อนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา _____

 ลงชื่อ _____
 เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

 ลงชื่อ _____
 ผู้ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ

 ลงชื่อ _____
 ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการสาขา/สินเชื่)
สำหรับศูนย์ปฏิบัติการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ รหัสงาน 7017

| การตรวจสอบเอกสาร | การบันทึกรายการเข้าระบบ บริการ BIZ iBanking | รายละเอียดเกี่ยวกับเครื่องโทเคน (Token) |
|--|---|--|
| | Company ID. / BAN No. _____ _____ | |
| ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบลายมือชื่อ | ลงชื่อ _____ ผู้บันทึก | ลงชื่อ _____ ผู้จัดเตรียม Token |
| ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร | ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบการบันทึก | ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบความถูกต้องของ Token |