



เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา / จุดบริการแลกเปลี่ยนเงิน ...ม.ธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์.....วันที่ .....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ขอใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์ของธนาคาร จึงขอให้รายละเอียดกับธนาคาร ดังต่อไปนี้

ชื่อและนามสกุล  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

บัตรสำคัญประจำตัว  บัตรประจำตัวประชาชน หมายเลข .....

หนังสือเดินทาง หมายเลข .....

อื่นๆ (โปรดระบุ)..... หมายเลข .....

## มีความประสงค์

- ขอซื้อบัตรธรรมศาสตร์ประเภท ...IPAC...CARD (CASH.CARD)..... จำนวนบัตร .....1..... ใบ จำนวนเงินในบัตรรวม ....0.00..... บาท
- ขอออกบัตรทดแทนกรณี  บัตรถูกเครื่อง ATM/ADM ยึด ที่.....  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และผู้ขอใช้บริการได้รับทราบข้อความตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์ตามเอกสารที่แนบทั้งหมดแล้ว ซึ่งเป็นไปตามความประสงค์ของผู้ขอใช้บริการทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขต่างๆ ที่ได้ระบุในข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์ดังกล่าว รวมทั้งข้อตกลงและเงื่อนไขการถือบัตรกรุงไทยเอทีเอ็มและบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร และ/หรือระเบียบปฏิบัติ และ/หรือคู่มือ และ/หรือเอกสารใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์ ตลอดจนอัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ที่มีอยู่แล้วและที่มีขึ้นตามที่ธนาคารกำหนดทุกประการ ซึ่งให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้ด้วย โดยผู้ขอใช้บริการตกลงด้วยว่าวันหมดอายุ (Valid thru เดือน/ปี) ที่ปรากฏบนบัตรธรรมศาสตร์มิใช่วันสิ้นสุดการใช้บัตรธรรมศาสตร์ระหว่าง ธนาคาร และ ผู้ขอใช้บริการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงและรับทราบว่าบัตรธรรมศาสตร์จะสิ้นสุดระยะเวลาการใช้บัตรตามกำหนดเวลาที่ระบุในใบคำขอใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์นี้ ทั้งนี้ หากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการดังกล่าวจะเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อเป็นหลักฐานผู้ขอใช้บริการจึงลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้ข้างท้ายนี้

ผู้ขอใช้บริการได้รับบัตรธรรมศาสตร์หมายเลข ..... และได้รับเอกสารดังต่อไปนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

- ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์
- สำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์

\*\* ผู้ขอใช้บริการจะต้องเก็บสำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรธรรมศาสตร์ไว้เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานสำคัญในการติดต่อ/ขอคืนเงิน/ขอยกเลิกการใช้บัตรกับธนาคารในภายหลัง\*\*

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ  
( ..... )

## สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

หมายเลขบัตร	บัญชี Wash Account	วันออกบัตร	วันสิ้นสุดการใช้บัตร	จำนวนเงิน	ค่าธรรมเนียม	จำนวนเงินรวม (บาท)

บนหน้าบัตรวันหมดอายุ ...../..... (Valid thru mm/yy)

ลงชื่อ ..... พนักงานผู้รับคำขอ/ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ: วันออกบัตร คือ วันที่ทำบัตร (.../.../...)

( )

วันสิ้นสุดการใช้บัตร คือ วันสุดท้ายของเดือนที่ออกบัตร บวกไปอีก 6 ปี (.../.../...)

**(กรุณากรอกข้อมูลในข้อที่มีเครื่องหมาย\*\* ให้ครบถ้วน/ข้อ 1 – 7, ข้อ 12 และลงลายมือชื่อคนด้านล่างด้วยค่ะ)**

ข้อมูลเพิ่มเติม รหัสนักศึกษา.....

**\*\*1.** ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) NAME .....SURNAME.....

**\*\*2.** วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าอนุปริญญา(01)  อนุปริญญา(02)  ปริญญาตรี(03)  ปริญญาโท(04)  ปริญญาเอก (05)

**\*\*3.** อาชีพ  ข้าราชการ (01)..... ข้าราชการการเมือง (01)  พนง.รัฐวิสาหกิจ (02)  พนง.บริษัท (03)  
 ธุรกิจส่วนตัว (05)  อาชีพอิสระ (06)  นักเรียน/นักศึกษา (07)  ลูกจ้าง (04)  อื่นๆ(08)(ระบุ).....  
 เลือกธุรกิจส่วนตัวโปรดระบุประเภท.....

**\*\*4.** รายได้  ไม่มีรายได้ประจำ (00)  1-10000(01)  10001-20000(02)  20001-30000(03)  30001-40000(04)  
 40001-60000(05)  60001-80000(06)  80001-100000(07)  100001-150000(08)  150,001-ขึ้นไป (09)

**\*\*5.** ที่อยู่ที่คุณติดต่อได้  เหมือนที่อยู่ตามหน้าบัตรประชาชน  
 (เฉพาะกรณีไม่ตรงตามบัตรประชาชน) เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

**\*\*6.** สถานภาพ  โสด/S  หย่าร้าง/D  หม้าย/W  สมรส/M ชื่อคู่สมรส.....

**\*\*7.** เบอร์โทรศัพท์ บ้าน.....มือถือ..... E-mail .....

8. วัตถุประสงค์การเปิดบัญชี  1.ออมเงิน  2.การลงทุนในธุรกิจ  3.ชำระ/เบิก เงินกู้  4.เพื่อการสินเชื่อ  
 5.บัญชีเงินเดือน  6.เพื่อหักบัญชีชำระค่าใช้จ่าย  99. อื่นๆ(ระบุ)...LINK บัตรนักศึกษา.ม.ธรรมศาสตร์

9. แหล่งที่มาของเงิน  1.เงินออม  2.ธุรกิจส่วนตัว  3.รับจ้าง  4.มรดก/ของขวัญ  
 5.ขายหลักทรัพย์/หน่วยลงทุน  6.ผู้สถาบันการเงิน  99. อื่นๆ(ระบุ)...จากครอบครัว.....

10. ประสิทธิภาพการทำธุรกรรม / เดือน (ฝาก/โอนเข้า)  A 1-6 ครั้ง  B 7-12 ครั้ง  C >12 ครั้ง เป็นเงิน.5,000.บาท / เดือน

11. ประสิทธิภาพการทำธุรกรรม / เดือน (ถอน/โอนออก)  A 1-6 ครั้ง  B 7-12 ครั้ง  C >12 ครั้ง เป็นเงิน.5,000.บาท / เดือน

**\*\*12.** ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่งงาน.....

13. แหล่งที่มาของรายได้หรือเงินของลูกค้ำมาจาก  ประเทศไทย  อื่น ๆ โปรดระบุชื่อประเทศ.....

14. ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง  เจ้าของบัญชี  ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย  บุคคลอื่นๆ โปรดระบุความสัมพันธ์.....

ชื่อ – สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง/หลักฐานอื่น ๆ.....

ชื่อ – สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง/หลักฐานอื่น ๆ.....

**โปรดกรอกข้อมูลและถ่ายสำเนาบัตรประชาชนให้ชัดเจน**

พื้นที่สำหรับถ่ายบัตรสำคัญประจำตัว

**\*\*\*ลงลายมือชื่อนักศึกษา**

ลงลายมือชื่อ.....

(ให้เหมือนกับลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร)

วันที่.....