

ใบสมัครกะปุกเติมเงิน

บุคคลธรรมดา

นาย นาง นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ) ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)..... เลขที่บัตรประชาชน

วันที่ออก.....วันที่หมดอายุ.....ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....

.....ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ ตามบัตรประชาชน ที่อื่น (โปรดระบุ).....

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ) อีเมลล์

ชื่อนิติบุคคล/อื่นๆ (ภาษาไทย).....

นิติบุคคล

(ภาษาอังกฤษ).....ประเภทธุรกิจ

เลขทะเบียนนิติบุคคลเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ที่อยู่ตามหนังสือรับรองนิติบุคคล.....

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ

โทรศัพท์ (ออฟฟิศ) โทรศัพท์มือถือ..... โทรสารผู้ติดต่อ.....

อีเมลล์.....

ประเภทตัวแทนที่ต้องการสมัคร เจ้าของ ตัวแทน

อาชีพ

ประกอบธุรกิจส่วนตัว พนักงานบริษัทเอกชน

ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ อื่นๆ (ระบุ)

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....ฝ่าย/แผนก.....

เอกสารประกอบการสมัครกรณีเป็นบุคคลธรรมดา

สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารถูกต้อง

สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารถูกต้อง

สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ก.พ.20) (กรณีจดทะเบียนมูลค่าเพิ่ม)

บัตรอื่นๆ ที่นายราชการออกให้.....

สถาบันการเงินหลักที่ใช้บริการ ชื่อธนาคาร/ประเภท/หมายเลขบัญชี

1...../...../.....

2...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัครกรณีเป็นนิติบุคคล

เอกสารกรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองพร้อมประทับตราบริษัท

สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน) พร้อมประทับตราบริษัท

สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ก.พ.20)

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากหน้าที่มีชื่อบัญชี และหมายเลขบัญชี

กรณีมอบอำนาจ ให้เพิ่มเอกสารดังนี้

หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ มูลค่า 10 บาท

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และของผู้รับมอบอำนาจ

ข้อมูลตัวแทนอนุมัติ



ผู้แนะนำ/รหัสกะปุกเติมเงิน.....

รหัสตัวแทน.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....) ตัวบรรจง

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขที่บริษัทกำหนด และตกลงสมัครเป็นตัวแทนกับบริษัทฯ และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข

ข้อกำหนดของทางบริษัททุกประการ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลรายละเอียดต่างๆ ที่ระบุข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

วันที่...../...../.....