



แบบฟอร์มเปลี่ยนแปลงข้อมูล / ขอยกเลิก / ออกบัตรทดแทน / สมัครง K-Email Statement
บัตรเครดิตนิติบุคคล Corporate Executive Card

ส่วนที่ 1: ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อผู้ใช้บริการภาษาไทย (นิติบุคคล)

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ซึ่งเป็นผู้ใช้บริการบัตรเครดิตนิติบุคคลกสิกรไทย (Corporate Executive Card) กับธนาคาร มีความประสงค์ให้ธนาคารดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ตามรายละเอียดดังนี้

เอกสารประกอบ

- ส่วนที่ 1 และ ส่วนที่ 2 ของ "แบบฟอร์มสมัครเปลี่ยนแปลงข้อมูล/ขอยกเลิก/ออกบัตรทดแทน บัตรเครดิตนิติบุคคล Corporate Executive Card"
- กรณีกรรมการผู้มีอำนาจเป็นผู้ลงนาม แนบเอกสารดังนี้
 - สำเนาบัตรประชาชน เฉพาะด้านหน้าบัตรเท่านั้น หรือ สำเนา Passport ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันสมัคร ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคล หรือ เอกสารจัดตั้ง ฉบับล่าสุด อายุไม่เกิน 3 เดือน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
- กรณีมีการมอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ลงนาม แนบเอกสารดังนี้
 - หนังสือมอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประชาชน เฉพาะด้านหน้าบัตรเท่านั้น หรือ สำเนา Passport ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันสมัคร ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
 - สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคล หรือ เอกสารจัดตั้ง ฉบับล่าสุด อายุไม่เกิน 3 เดือน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

กรุณาส่งแบบฟอร์มแบบฟอร์มเปลี่ยนแปลงข้อมูล / ขอยกเลิก / ออกบัตรทดแทน / สมัครง K-Email Statement บัตรเครดิตนิติบุคคล Corporate Executive Card พร้อมเอกสารประกอบการเปลี่ยนแปลงมาที่

- ส่งผ่านสาขาธนาคารกสิกรไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- ส่งผ่านผู้ดูแลความสัมพันธ์ของธนาคาร

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่ K-BIZ Contact Center โทร. 02-8888822

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเครดิตนิติบุคคล Corporate Executive Card

1. ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อบริษัท / ที่อยู่

1.1 ชื่อนิติบุคคล (ชื่อใหม่)

1.2 ชื่อนิติบุคคลที่ประสงค์ให้ปรากฏบนบัตร (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ไม่เกิน 21 ตัวอักษรและห้ามใส่เครื่องหมายใดๆ)

1.3 ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล

ชื่อสถานที่ติดต่อ.....

เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่

หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

เอกสารประกอบเพิ่มเติม

- หลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อ /ที่อยู่ บริษัท

2. ขอออกบัตรเครดิตนิติบุคคลกสิกรไทย ทดแทนบัตรเดิม กรณีบัตรหายหรือชำรุดที่มีหมายเลขบัตรดังต่อไปนี้

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

โดยข้าพเจ้ารับทราบว่าในระหว่างที่ข้าพเจ้ายังไม่ได้รับบัตร Corporate Executive Card ใหม่ จากทางธนาคาร ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าภาวะ และ/หรือ หนี้สิน อันเกิดจากการใช้บัตรเครดิตนิติบุคคล ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลประการใดก็ตาม เป็นภาวะ และ/หรือ หนี้สินที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระคืนให้แก่ธนาคารจนเสร็จสิ้น

3. ขอเปลี่ยนแปลงวันที่สรุปรอบบัญชี (Statement Date) จากเดิมเป็นทุกวันที่

วันที่ 5

วันที่ 10

วันที่ 17

วันที่ 20

วันที่ 25

ทุกวันสิ้นเดือน

4. ขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้ติดต่อหลัก

(สำหรับประสานงาน/รับบัตรเครดิต/รับเอกสารใบแจ้งยอดบัญชี/รับ K-Email Statement)

นาย /นาง /นางสาว.....นามสกุล.....

แผนก /ฝ่าย..... โทรศัพท์ _____-_____-_____

E-mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____

โดยแต่งตั้งมาแทน

นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

5. ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (สำหรับติดต่อ/จัดส่งใบแจ้งหนี้ค่าบริการ/จัดส่งบัตรเครดิตนิติบุคคลกสิกรไทย)

ชื่อสถานที่ติดต่อ.....

เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่

หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย ถนน แขวง /ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

6. ขอสมัคร /เปลี่ยนแปลง E-Mail ที่รับ K-Email Statement ดังนี้

E-mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____

7. ความประสงค์ในการใช้บริการเบิกถอนเงินสดล่วงหน้า (Cash Advance)

กรณีต้องการเปิดหรือปิดบริการ Cash Advance สำหรับบัตรเครดิตนิติบุคคลกสิกรไทยของบริษัททุกบัตรที่ได้รับอนุมัติจากธนาคาร

ไม่ประสงค์เปิดใช้บริการ

ประสงค์เปิดใช้บริการ (เบิกถอนเงินสดล่วงหน้าได้เต็มวงเงินบัตรเครดิต 100%)

กรณีต้องการเปิดหรือปิดบริการ Cash Advance เฉพาะบางบัตร กรุณาระบุ ตามด้านล่าง

บัตรเครดิตนิติบุคคลหมายเลข _____

ชื่อผู้ถือบัตร

ไม่ประสงค์เปิดใช้บริการ

ประสงค์เปิดใช้บริการ (เบิกถอนเงินสดล่วงหน้าได้เต็มวงเงินบัตรเครดิต 100%)

บัตรเครดิตนิติบุคคลหมายเลข _____

ชื่อผู้ถือบัตร

ไม่ประสงค์เปิดใช้บริการ

ประสงค์เปิดใช้บริการ (เบิกถอนเงินสดล่วงหน้าได้เต็มวงเงินบัตรเครดิต 100%)

8. ขอยกเลิกบัตรเครดิตภายใต้วงเงินที่นิติบุคคลได้รับการอนุมัติทั้งหมด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกบัตรเครดิตนิติบุคคลสิทธิกรไทย ภายใต้วงเงินที่ข้าพเจ้าได้รับการอนุมัติทั้งหมด โดยรับทราบว่า ข้าพเจ้า จะต้องชำระเงินทั้งหมดที่ข้าพเจ้ายังค้างชำระกับธนาคาร ภายในระยะเวลา 2 เดือน นับตั้งแต่วันที่แจ้งยกเลิก

9. ขอยกเลิกบัตรเครดิตภายใต้วงเงินที่นิติบุคคลได้รับการอนุมัติบางส่วน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอยกเลิกบัตรเครดิตนิติบุคคลสิทธิกรไทย ที่มีหมายเลขบัตรดังต่อไปนี้

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

หมายเลขบัตร _____

โดยรับทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระเงินยอดค้างชำระของบัตรทั้งหมดที่แจ้งมา หลังจากมีการยกเลิกบัตรไปแล้ว และธนาคารจะไม่ทำการปรับลดวงเงินรวมที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติ รวมถึงเปลี่ยนแปลงการจำกัดวงเงินของบัตรเครดิตแต่ละใบจนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลง

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ

(.....)

ลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนพร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

วันที่

โทรศัพท์.....

Email Address

ลงชื่อ

(.....)

ลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนพร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

วันที่

โทรศัพท์.....

Email Address