





ยกเว้น รอบบัญชีเดือนเมษายน 2563 – ธันวาคม 2567 ธนาคารจะเรียกเก็บจำนวนเงินขั้นต่ำต่อการชำระ  
ตามจริงโดยไม่กำหนดจำนวนเงินที่ต้องชำระขั้นต่ำที่ 500 บาท / 200 บาท (แล้วแต่กรณี) ตามที่ระบุข้างต้น

**หมายเหตุ:** ธนาคารจะเรียกเก็บเงินที่ครบกำหนดชำระตั้งแต่วันที่ 01.00 น. ของวันที่ครบกำหนดชำระ โดยจะยึดถือเงินในบัญชี  
ออมทรัพย์ที่ผู้กู้แจ้งไว้ต่อธนาคาร (เพื่อการหักเงินในบัญชีชำระหนี้) เท่ากับจำนวนหนี้ที่ถึงกำหนดชำระในแต่ละครั้งตั้งแต  
เวลาดังกล่าวเพื่อดำเนินการหักเงินเข้าชำระหนี้ที่ครบกำหนดชำระ จนกว่าธนาคารจะได้รับชำระหนี้จำนวนนั้นครบถ้วน  
และผู้กู้จะเบิกถอนเงินได้เพียงจำนวนเงินส่วนที่เกินยอดที่ธนาคารเรียกเก็บในแต่ละครั้งเท่านั้น)

3. ขอยกเลิกการความยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (Auto Payment)

**หมายเหตุ:** 1. ชื่อเจ้าของบัญชีเงินฝากต้องตรงกับชื่อผู้ถือบัตรเครดิต/บัตรเงินด่วน Xpress Cash /K-Express Cash

2. กรณีขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระค่าใช้จ่าย/หนี้จากเดิมชำระเต็มจำนวนตามใบแจ้งรายการใช้บัตรเครดิต/ใบแจ้ง  
ยอดสินเชื่อ เป็นชำระตามจำนวนเงินขั้นต่ำ จะมีผลเฉพาะรายการใช้บัตรเครดิต/บัตรเงินด่วน Xpress Cash /  
K-Express Cash ที่เกิดขึ้นหลังจากที่ธนาคารดำเนินการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระในระบบของธนาคารแล้วเท่านั้น  
สำหรับยอดคงค้างก่อนหน้าการเปลี่ยนแปลงจะมีผลดังกล่าว ผู้ถือบัตรยังคงต้องชำระเต็มจำนวนตามที่ระบุในใบแจ้ง  
รายการใช้บัตรเครดิตในแต่ละเดือน/ใบแจ้งยอดสินเชื่อในแต่ละรอบการชำระนั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และยอมรับเงื่อนไข  
ตามที่ระบุในแบบฟอร์มฉบับนี้ และข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บัตรเครดิตของธนาคาร และ/หรือ  
สัญญากู้เงิน สำหรับสินเชื่อภายใต้ชื่อบัตรเงินด่วน Xpress Cash /K-Express Cash (แล้วแต่กรณี) ตามที่ข้าพเจ้าได้ทำความตกลงไว้  
กับธนาคาร และให้ถือว่า แบบฟอร์มฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บัตรเครดิตของธนาคาร และ/หรือสัญญากู้เงิน  
สำหรับสินเชื่อภายใต้ชื่อบัตรเงินด่วน Xpress Cash /K-Express Cash (แล้วแต่กรณี) ด้วย

ลงชื่อ ✖ ..... ผู้ให้ความยินยอม/เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ลายมือชื่อเหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคารตอนเปิดบัญชี

### สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้บริหารฝ่ายการให้บริการชำระเงิน

สาขาได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม/ เจ้าของบัญชีเงินฝากถูกต้องแล้ว ขอให้ฝ่ายการให้บริการ  
ชำระเงิน ดำเนินการตามที่ผู้ให้ความยินยอม/ เจ้าของบัญชีเงินฝากได้แจ้งความประสงค์

ลงชื่อ ✖ .....

(.....)

รหัสสาขา..... รหัสพนักงาน..... ประทับตราสาขา

สำเนาเอกสารที่ต้องแนบส่งพร้อมกับแบบฟอร์มนี้ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนประกอบทุกกรณีการจัดส่งแบบฟอร์มและเอกสาร  
ประกอบ ให้สาขาส่งงานผ่านระบบ Smart Serve ตามกระบวนการปกติ