

คำขอใช้บริการโทรคมนาคมประเภทจดทะเบียนสำหรับองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคธุรกิจ  
Application for Telecommunication Service for Government and Enterprise and Corporate Customers



บริษัท ดีแทค ไตรเน็ด จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105549034548 เลขที่ 319 อาคารจตุรจักร ชั้น 41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

<b>1. ข้อมูลผู้ใช้บริการ USER DETAILS</b>					
<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา เลขที่บัตรประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> นิติบุคคล เลขที่ผู้เสียภาษีอากร <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ชื่อผู้จดทะเบียน Name & Company			ชื่อผู้ประสานงาน Contact Point		
โทรศัพท์ Phone			อีเมล Email		
<b>2. ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่น ๆ BILLING ADDRESS</b>					
เลขที่ House Number		หมู่บ้าน Village / อาคาร Buiding		ชั้น Floor	
ห้อง Room		ตรอก / ซอย Soi		ถนน Road	
ตำบล/แขวง Sub-district		อำเภอ / เขต District		จังหวัด Province	
รหัสไปรษณีย์ Postal Code		ภาษาในใบแจ้งค่าบริการ Billing Language <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> English			
<b>3. รายละเอียดของบริการ SERVICE DETAILS</b>					
ค่าบริการเหมาจ่ายขั้นต่ำ Monthly Fixed Charge			รายการส่งเสริมการขาย Promotion		
No	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ Subscriber Number	หมายเลข SIM Card SIM Card Number	No	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ Subscriber Number	หมายเลข SIM Card SIM Card Number
1	<input type="text"/>		6	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>		7	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>		8	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>		9	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>		10	<input type="text"/>	

หมายเหตุ: \*เงื่อนไขการเข้าร่วมรายการส่งเสริมการขายเป็นไปตามที่ผู้ให้บริการกำหนด ผู้ให้บริการขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกและเปลี่ยนแปลงรายการส่งเสริมการขายและ/หรือเงื่อนไขการเข้าร่วมรายการส่งเสริมการขายภายใต้เงื่อนไขที่ผู้ให้บริการกำหนดตามเห็นสมควร ซึ่งผู้ใช้บริการอาจสอบถามเพิ่มเติม โทร. 1678 dtac call center หรือ www.dtac.co.th

**เงื่อนไขการให้ความยินยอม**

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการซึ่งเป็นผู้จดทะเบียนใช้บริการหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ประเภทใช้บริการอินเทอร์เน็ตเนทซิมสำหรับเครื่องรูดบัตรเครดิตกับ บริษัท ดีแทค ไตรเน็ด จำกัด หรือ ดีแทค ตามรายละเอียดเลขหมายที่ระบุในส่วนที่ 3 (รายละเอียดของบริการ) ของคำขอฉบับนี้ ขอให้ความยินยอมนี้ไว้เพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้ารับรู้ถึงการให้บริการเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ประเภทอินเทอร์เน็ตเนทซิมสำหรับเครื่องรูดบัตรเครดิตดังกล่าว และตกลงยินยอมให้ดีแทคมีสิทธิดำเนินการ ดังต่อไปนี้โดยไมถือเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

- สามารถเข้าถึงและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่บันทึกและจัดเก็บอยู่ในบัตรประจำตัวประชาชนแบบเอกประสงค์ (smart card) เอกสารแสดงตัวตนอื่นใด รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใดที่ข้าพเจ้าเปิดเผยหรือส่งมอบแก่ผู้ให้บริการไม่ว่าโดยวิธีการใด ตลอดจนสามารถเก็บรวบรวมและประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเท่าที่จำเป็นเพื่อประโยชน์ในการให้บริการและใช้บริการโทรคมนาคม การปรับปรุงและ/หรือบริหารจัดการกิจการโทรคมนาคม รวมถึงการวิเคราะห์และวางแผนทางการตลาดและกิจกรรมทางการตลาดต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับบริการโทรคมนาคม รวมถึงบริการเสริมอันเป็นส่วนหนึ่งหรือเกี่ยวข้องกับบริการโทรคมนาคม ทั้งที่ให้บริการโดยผู้ให้บริการเองและผู้ร่วมให้บริการเสริมของผู้ให้บริการ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้บริการเปิดเผย ส่ง และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลภายนอก (ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ) ผู้ซึ่งมีข้อตกลงกับผู้ให้บริการให้ทำหน้าที่ต้องกระทำการแทนหรือเพื่อผู้ให้บริการ ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวได้
- เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจหาข้อมูลการใช้งานและตำแหน่งการใช้บริการของเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ของข้าพเจ้าแก่กลุ่มธนาคารกสิกรไทย

ตราประทับ (ถ้ามี) Company Seal (If Any)	ลงชื่อ Signed by	_____	ผู้ใช้บริการ User
	(นาย/นาง/นางสาว) (Mr./Mrs./Miss)	_____	วันที่ Date ____/____/____
เฉพาะเจ้าหน้าที่และผู้แทนจำหน่าย	ชื่อพนักงานขาย (นาย/นาง/นางสาว)	_____	

เอกสารประกอบการใช้บริการ บุคคลธรรมดา แสดงต้นฉบับบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาบัตร นิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (อายุไม่เกิน 6 เดือน) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม