



แบบฟอร์มขอสมัคร, เปลี่ยนแปลง, ยกเลิกการผูกบัญชีเงินฝากกับบัตรเครดิต/บัตรกดเงินสด

วันที่

ข้าพเจ้า

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

เลขประจำตัวประชาชน

กรณาระบุข้อมูลที่ท่านต้องการให้ธนาคารดำเนินการเท่านั้น

บัตรเครดิต

บัตรหลัก บัตรเสริม

เลขที่บัตร บัตรหมดอายุ

บัตรหลัก บัตรเสริม

เลขที่บัตร บัตรหมดอายุ

บัตรหลัก บัตรเสริม

เลขที่บัตร บัตรหมดอายุ

บัตรกดเงินสด

เลขที่ บัตรหมดอายุ

มีความประสงค์ขอให้ทางธนาคารดำเนินการ ดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย / ในช่องสี่เหลี่ยม)

1. ขอให้ธนาคารดำเนินการผูกบัญชีเงินฝากกับบัตรเครดิตเพื่อเบิกถอนเงินสดจากบัญชีเงินฝากที่เครื่องบริการ
เงินสดอัตโนมัติ (ATM) / เครื่องอัตโนมัติด้วยการ

เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝาก ยกเลิกการผูกบัญชีเงินฝากทั้งหมด (ไม่ต้องกรอกเลขบัญชี)

- ระบุประเภทบัญชี(เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) บัญชีกระแสรายวัน บัญชีออมทรัพย์

- ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากใหม่ที่ต้องการดำเนินการกับบัตรเครดิตด้วยตัวบรรจงและชัดเจน

จากบัญชีเงินฝากเลขที่

ชื่อบัญชี สาขา

หมายเหตุ: ค่าธรรมเนียมการใช้บริการผูกบัญชีเงินฝากกับบัตรเครดิตเพื่อใช้บริการที่เครื่อง ATM/เครื่องอัตโนมัติเป็นไป
ตามประกาศของธนาคาร

2. ขอให้ธนาคารดำเนินการหักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระรายการค่าใช้จ่าย/หนี้จากการใช้บัตรเครดิต/บัตรกดเงินสด โดยการยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (Auto Payment) ด้วยการ

ขอสมัครบริการหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ (Auto Payment) โปรดระบุเลขที่บัญชีในข้อ 2.1

ขอเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีที่ยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ Auto Payment โปรดระบุเลขที่บัญชีใหม่ที่ต้องการเปลี่ยนในข้อ 2.1

2.1 ระบุประเภทบัญชีเงินฝาก และเลขที่บัญชีเงินฝาก (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

บัญชีกระแสรายวัน (เฉพาะบัตรเครดิต) บัญชีออมทรัพย์ (บัตรเครดิต/บัตรกดเงินสด)

ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากที่ยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ Auto Payment เพื่อชำระค่าใช้จ่ายจากการใช้ **บัตรเครดิต** ด้วยตัวบรรจงและชัดเจน

เลขที่บัญชีเงินฝาก

ชื่อบัญชี สาขา

ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากที่ยินยอมให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ Auto Payment เพื่อชำระหนี้จากการใช้

บัตรกดเงินสด ด้วยตัวบรรจงและชัดเจน

เลขที่บัญชีเงินฝาก

ชื่อบัญชี สาขา

2.2 ระบุเงื่อนไขการหักบัญชี

บัตรเครดิต/บัตรกดเงินสด : หักบัญชีเต็มจำนวนตามใบแจ้งยอดบัญชี

(หมายเหตุ : บัตรกดเงินสด ธนาคารคำนวณจากยอดคงค้างและคิดดอกเบี้ยถึงวันที่วันสรุปยอดเท่านั้น ทั้งนี้จะมีดอกเบี้ยเกิดขึ้นรายวันตั้งแต่วันที่สรุปยอดถึงวันที่ธนาคารหักบัญชี หากท่านต้องการชำระหนี้จากการใช้บัตรกดเงินสดเป็น 0 บาท กรุณาติดต่อ K-Contact Center โทร. 02-8888888)

เฉพาะบัตรเครดิต กรณีหักบัญชีตามจำนวนขั้นต่ำ* ธนาคารจะหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ

ตามจำนวนเงินขั้นต่ำที่ระบุในใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตแต่ละเดือน โดยจำนวนเงินขั้นต่ำดังกล่าวจะเป็นไปตามอัตราที่ระบุด้านล่าง หรืออัตราอื่นใดตามที่กฎหมายจะกำหนดในอนาคต (ถ้ามี)

*อัตราค่าธรรมเนียมชำระขั้นต่ำ

- ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564 อัตรา 5% ของยอดค่าใช้จ่าย
- ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 อัตรา 8% ของยอดค่าใช้จ่าย
- ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 เป็นต้นไป ในอัตรา 10% ของยอดค่าใช้จ่ายตามใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิต และไม่ต่ำกว่า 1,000 บาท ต่อรอบบัญชี

เฉพาะบัตรเครดิตเงินสด กรณีหักบัญชีตามจำนวนขั้นต่ำ** ธนาคารจะหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติตามจำนวนเงินขั้นต่ำที่ระบุในใบแจ้งยอดบัญชีในแต่ละเดือน โดยจำนวนเงินขั้นต่ำดังกล่าวจะเป็นตามอัตราที่ระบุด้านล่าง หรืออัตราอื่นใดตามที่กฎหมายจะกำหนดในอนาคต (ถ้ามี) ดังนี้

**อัตราค่าธรรมเนียมชำระขั้นต่ำ เฉพาะรอบบัญชีเดือนเมษายน 2563 – ธันวาคม 2565 จำนวนเงินขั้นต่ำจะเป็นดังนี้

- กรณีท่านมีรายได้ประจำเท่ากับหรือสูงกว่า 15,000 บาท/เดือน อัตรา 5% ของยอดคงค้างตามใบแจ้งยอด / รอบบัญชี หรือ 500 บาท แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า
- กรณีท่านมีรายได้ประจำต่ำกว่า 15,000 บาท/เดือน ท่านจะต้องชำระจำนวนเงินขั้นต่ำประมาณ 3% (อัตราคำนวณจริงคือ 3.3333%) ของยอดคงค้างใบตามแจ้งยอด หรือ 200 บาท แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า ยกเว้น รอบบัญชีเดือนเมษายน 2563 – ธันวาคม 2565 ธนาคารเรียกเก็บจำนวนเงินขั้นต่ำต่อรอบบัญชีตามจริง โดยไม่กำหนดจำนวนเงินที่ต้องชำระขั้นต่ำที่ 500 บาท / 200 บาท แล้วแต่กรณี ตามที่ระบุข้างต้น

3. ขอยกเลิกการความยินยอมให้ธนาคารหักบัญชี เงินฝากอัตโนมัติ (Auto Payment)

หมายเหตุ: 1. ชื่อเจ้าของบัญชีเงินฝากตรงกับชื่อผู้ถือบัตรเครดิต/บัตรเครดิตเงินสด
2. การขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระเงินจากเดิมชำระเต็มจำนวนตามใบแจ้งยอดบัญชี เป็นตามจำนวนชำระขั้นต่ำ จะมีผลเฉพาะรายการใช้บัตรเครดิต และ/หรือบัตรเครดิตเงินสด ที่เกิดขึ้นหลังจากที่ธนาคารดำเนินการเปลี่ยนแปลงในระบบงานแล้วเท่านั้น ซึ่งจำนวนเงินที่ต้องชำระจะระบุในใบแจ้งยอดบัญชี ในกรณีที่มียอดหนี้คงค้างก่อนที่ธนาคารจะได้เปลี่ยนแปลงในระบบงาน ข้าพเจ้าทราบดีว่ายอดหนี้ดังกล่าวต้องชำระเต็มจำนวน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง เงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามข้อตกลงการใช้บัตรเครดิต และ/หรือสัญญาสินเชื่อ (แล้วแต่กรณี) ที่ข้าพเจ้าทำไว้กับธนาคารทุกประการ และให้ถือว่าแบบฟอร์มฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงการใช้บัตรเครดิตและ/หรือสัญญาสินเชื่อที่ข้าพเจ้าทำไว้กับธนาคารด้วย

ลงชื่อ ✖ ผู้ให้ความยินยอม/เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ลายมือชื่อเหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคารตอนเปิดบัญชี

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้บริหารฝ่ายการให้บริการชำระเงิน

สาขาได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม/ เจ้าของบัญชีเงินฝากถูกต้องแล้ว ขอให้ฝ่ายการให้บริการชำระเงิน ดำเนินการตามที่ผู้ให้ความยินยอม/ เจ้าของบัญชีเงินฝากได้แจ้งความประสงค์

ลงชื่อ ✖

(.....)

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

สำเนาเอกสารที่ต้องแนบส่งพร้อมกับแบบฟอร์มนี้ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนประกอบทุกกรณีการจัดส่งแบบฟอร์มและเอกสารประกอบ ให้สาขาส่งงานผ่านระบบ Smart Serve ตามกระบวนการปกติ