

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๑๓๕๗๗



ถึง ที่ทำการปกครองจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมการปกครองได้พัฒนาระบบการชำระเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online) สำหรับงานบริการในความรับผิดชอบของสำนักงานการสอบสวนและนิติการ โดยกำหนดแบบใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment) ที่มีแถบรหัส Barcode และรหัส QR Code เพื่อป้องกันความผิดพลาด กำหนดรหัสอ้างอิง REF.1 เป็นเลขที่คำขอ/เลขบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑๕ หลัก และรหัสอ้างอิง REF.2 เป็นรหัสค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๕ หลัก ซึ่งจัดทำผ่านระบบ e-Dopa License โดยได้เริ่มใช้งานในส่วนกลางตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา และจะดำเนินการพัฒนาระบบการชำระเงินผ่านอิเล็กทรอนิกส์ให้ครอบคลุมถึงหน่วยงานในส่วนภูมิภาค

กรมการปกครองได้ตรวจสอบข้อมูลจากธนาคาร พบว่า มีรหัส Company Code (รหัส ๗๐) เพื่อรับชำระเงินผ่านใบแจ้งการชำระเงิน (Bill Payment) ในระบบ KTB Corporate Online ของที่ทำการปกครองจังหวัด จำนวน ๖๓ หน่วยเบิกจ่าย และยังไม่มีรหัส Company Code จำนวน ๑๕ หน่วยเบิกจ่าย จึงขอให้ที่ทำการปกครองจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. จังหวัดที่เปิดให้บริการรับชำระเงินผ่าน Bill Payment แล้ว ขอให้ตรวจสอบรหัส Company ID รหัส Company Code (รหัส ๗๐) และเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ ตามเอกสารแนบ ๑ และปรับปรุงแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง

๒. จังหวัดที่ยังไม่ได้เปิดให้บริการรับชำระเงินผ่าน Bill Payment ขอให้ดำเนินการสมัครใช้บริการที่สาขาของธนาคารกรุงไทยฯ ที่เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ ตามแบบดังนี้

๒.๑ ใบสมัครขอใช้บริการชำระเงิน (Bill Payment สำหรับกลุ่มภาครัฐ)

๒.๒ ใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ Krungthai Corporate Online

๒.๓ เอกสารแนบเปลี่ยนแปลงข้อมูลเพิ่มเติม KTB Corporate Online

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหัวหน้าหน่วยงาน และผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

๓. รายงานผลการดำเนินการให้กองคลังทราบภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินการในระบบ KTB Corporate Online และรวบรวมข้อมูลแจ้งสำนักงานการสอบสวนและนิติการต่อไป



กองคลัง

โทร./โทรสาร ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๙ (มท.) ๕๐๘๕๗

## รหัส Company Code เพื่อรับชำระหนี้รายได้แผ่นดิน และเงินฝากคลัง ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

หน่วยเบิกจ่าย ตาม KGOV	ชื่อไทย	Company ID	Company Code	บัญชีรับชำระ Bill
1500300003	กองคลังกรมการปกครอง	GMIS191758	705343	1596009969
1500300015	ที่ทำการปกครองจังหวัด สมุทรปราการ	GMIS190857	705344	
1500300016	ที่ทำการปกครองจังหวัด นนทบุรี	GMIS192791	705345	1086092325
1500300017	ที่ทำการปกครองจังหวัด ปทุมธานี	GMIS190858	705346	
1500300018	ที่ทำการปกครองจังหวัด พระนครศรีอยุธยา	GMIS191765	705347	1016066961
1500300019	ที่ทำการปกครองจังหวัด อ่างทอง	GMIS190859	705348	
1500300020	ที่ทำการปกครองจังหวัด ลพบุรี	GMIS192560	705349	1116071398
1500300021	ที่ทำการปกครองจังหวัด สิงห์บุรี	GMIS191763	705350	1166054136
1500300022	ที่ทำการปกครองจังหวัด ชัยนาท	GMIS191764	705351	1066049289
1500300023	ที่ทำการปกครองจังหวัด สระบุรี	GMIS190860	705352	1156070767
1500300024	ที่ทำการปกครองจังหวัด ชลบุรี	GMIS190861	705353	2076074562
1500300025	ที่ทำการปกครองจังหวัด ระยอง	GMIS190862	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300026	ที่ทำการปกครองจังหวัด จันทบุรี	GMIS193883	707164	2046049217
1500300027	ที่ทำการปกครองจังหวัด ตราด	GMIS193884	707165	2066048224
1500300028	ที่ทำการปกครองจังหวัด ฉะเชิงเทรา	GMIS190863	705355	2016059125
1500300029	ที่ทำการปกครองจังหวัด ปราจีนบุรี	GMIS190864	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300030	ที่ทำการปกครองจังหวัด นครนายก	GMIS190865	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300031	ที่ทำการปกครองจังหวัด สระแก้ว	GMIS190866	705358	
1500300032	ที่ทำการปกครองจังหวัด นครราชสีมา	GMIS190867	705359	6946002113
1500300033	ที่ทำการปกครองจังหวัด บุรีรัมย์	GMIS193885	707166	3086052554
1500300034	ที่ทำการปกครองจังหวัด สุรินทร์	GMIS190868	705360	3106075198
1500300035	ที่ทำการปกครองจังหวัด ศรีสะเกษ	GMIS191760	705361	9868173914
1500300036	ที่ทำการปกครองจังหวัด อุบลราชธานี	GMIS190869	705362	9812585443
1500300037	ที่ทำการปกครองจังหวัด ยโสธร	GMIS190870	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300038	ที่ทำการปกครองจังหวัด ชัยภูมิ	GMIS190871	705364	3076072390
1500300039	ที่ทำการปกครองจังหวัด อำนาจเจริญ	GMIS193886	707167	9868037522
1500300040	ที่ทำการปกครองจังหวัด หนองบัวลำภู	GMIS193887	707593	
1500300041	ที่ทำการปกครองจังหวัด ขอนแก่น	GMIS190872	705365	4056077584
1500300042	ที่ทำการปกครองจังหวัด อุดรธานี	GMIS190873	705366	9872879613
1500300043	ที่ทำการปกครองจังหวัด เลย	GMIS190874	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300044	ที่ทำการปกครองจังหวัด หนองคาย	GMIS191759	705368	9870328474
1500300045	ที่ทำการปกครองจังหวัด มหาสารคาม	GMIS190875	705369	9870799744
1500300046	ที่ทำการปกครองจังหวัด ร้อยเอ็ด	GMIS190876	705370	9870330126

รหัส Company Code เพื่อรับชำระเงินรายได้แผ่นดิน และเงินฝากคลัง ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

หน่วยเบิกจ่าย ตาม KGOV	ชื่อไทย	Company ID	Company Code	บัญชีรับชำระ Bill
1500300047	ที่ทำการปกครองจังหวัด กาฬสินธุ์	GMIS190877	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300048	ที่ทำการปกครองจังหวัด สกลนคร	GMIS190878	705372	4126047867
1500300049	ที่ทำการปกครองจังหวัด นครพนม	GMIS193888	707168	4086058057
1500300050	ที่ทำการปกครองจังหวัด มุกดาหาร	GMIS190879	705373	4206036039
1500300051	ที่ทำการปกครองจังหวัด เชียงใหม่	GMIS190880	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300052	ที่ทำการปกครองจังหวัด ลำพูน	GMIS190881	705375	5116073238
1500300053	ที่ทำการปกครองจังหวัด ลำปาง	GMIS190882	705376	9850117818
1500300054	ที่ทำการปกครองจังหวัด อุตรดิตถ์	GMIS190883	707894	
1500300055	ที่ทำการปกครองจังหวัด แพร่	GMIS190884	705378	5066064761
1500300056	ที่ทำการปกครองจังหวัด น่าน	GMIS190885	705379	5076061455
1500300057	ที่ทำการปกครองจังหวัด พะเยา	GMIS190886	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300058	ที่ทำการปกครองจังหวัด เชียงราย	GMIS190887	705381	5046068613
1500300059	ที่ทำการปกครองจังหวัด แม่ฮ่องสอน	GMIS191762	705382	5086041090
1500300060	ที่ทำการปกครองจังหวัด นครสวรรค์	GMIS190888	705383	6286032223
1500300061	ที่ทำการปกครองจังหวัด อุทัยธานี	GMIS190889	705384	
1500300062	ที่ทำการปกครองจังหวัด กำแพงเพชร	GMIS190890	707823	
1500300063	ที่ทำการปกครองจังหวัด ตาก	GMIS190891	705386	6036050089
1500300064	ที่ทำการปกครองจังหวัด สุโขทัย	GMIS190892	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300065	ที่ทำการปกครองจังหวัด พิษณุโลก	GMIS193889	707169	6446013450
1500300066	ที่ทำการปกครองจังหวัด พิจิตร	GMIS190893	705388	6106052565
1500300067	ที่ทำการปกครองจังหวัด เพชรบูรณ์	GMIS190894	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300068	ที่ทำการปกครองจังหวัด ราชบุรี	GMIS193890	707170	7056066208
1500300069	ที่ทำการปกครองจังหวัด กาญจนบุรี	GMIS190895	705390	7136071372
1500300070	ที่ทำการปกครองจังหวัด สุพรรณบุรี	GMIS193891	707171	3596006015
1500300071	ที่ทำการปกครองจังหวัด นครปฐม	GMIS190896	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300072	ที่ทำการปกครองจังหวัด สมุทรสาคร	GMIS190897	705392	
1500300073	ที่ทำการปกครองจังหวัด สมุทรสงคราม	GMIS190898	705393	7096048561
1500300074	ที่ทำการปกครองจังหวัด เพชรบุรี	GMIS190899	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300075	ที่ทำการปกครองจังหวัด ประจวบคีรีขันธ์	GMIS190900	705395	7156042289
1500300076	ที่ทำการปกครองจังหวัด นครศรีธรรมราช	GMIS190901	705396	3896004166
1500300077	ที่ทำการปกครองจังหวัด กระบี่	GMIS190902	705397	8126046570
1500300078	ที่ทำการปกครองจังหวัด พังงา	GMIS190903	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเงินส่งคืน	
1500300079	ที่ทำการปกครองจังหวัด ภูเก็ต	GMIS190904	705399	8056065202
1500300080	ที่ทำการปกครองจังหวัด สุราษฎร์ธานี	GMIS192559	705400	9868127564

รหัส Company Code เพื่อรับชำระหนี้รายได้แผ่นดิน และเงินฝากคลัง ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

หน่วยเบิกจ่าย ตาม KGOV	ชื่อไทย	Company ID	Company Code	บัญชีรับชำระ Bill
1500300081	ที่ทำการปกครองจังหวัด ระนอง	GMIS190905	705401	8066055110
1500300082	ที่ทำการปกครองจังหวัด ชุมพร	GMIS190906	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300083	ที่ทำการปกครองจังหวัด สงขลา	GMIS190907	705403	
1500300084	ที่ทำการปกครองจังหวัด สตูล	GMIS190908	705404	9106052142
1500300085	ที่ทำการปกครองจังหวัด ตรัง	GMIS190909	705405	
1500300086	ที่ทำการปกครองจังหวัด พัทลุง	GMIS193892	707172	9086059643
1500300087	ที่ทำการปกครองจังหวัด ปัตตานี	GMIS190910	ยังไม่มี 70 แต่มี 72 เบิกเกินส่งคืน	
1500300088	ที่ทำการปกครองจังหวัด ยะลา	GMIS190911	705407	
1500300089	ที่ทำการปกครองจังหวัด นราธิวาส	GMIS193893	707173	9056046837
1500300102	ศูนย์อบรมมวลชน (ศูนย์ฝึกประสานมิตร)	GMIS191761	705412	7156040863
1500300104	ที่ทำการปกครองจังหวัดบึงกาฬ	GMIS193897	707174	4476011861

หมายเหตุ

1. มีรหัส Company Code ที่ใช้ในการรับเงินผ่าน Bill Payment จำนวน 63 หน่วยเบิกจ่าย
2. ไม่มีรหัส Company Code ที่ใช้ในการรับเงินผ่าน Bill Payment จำนวน 15 หน่วยเบิกจ่าย
3. บัญชีรับชำระ Bill หมายถึง บัญชีที่ทำการปกครองจังหวัด...เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

ข้าพเจ้า หน่วยงาน ภาษาไทย (TH) ..... วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

ภาษาอังกฤษ (EN).....

สังกัด..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี\*.....

ข้อมูลผู้ติดต่อธนาคาร ชื่อ-สกุล\*..... โทรศัพท์\*.....

โทรสาร\*..... EMAIL\*.....

ที่อยู่หน่วยงาน\*.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต\*..... จังหวัด\*..... รหัสไปรษณีย์.....

โดย นาย/นาง/นางสาว..... ผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์.....

**ข้อมูลบริการ**

ขอสมัครใช้บริการ สำหรับ Company ID – GMS ..... Product Code - .....

ชื่อหน่วยงาน(Enterprise Name):..... ชื่อผลิตภัณฑ์ (Product name): .....

(ภาษาไทย)..... (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ)..... (ภาษาอังกฤษ).....

**ข้อตกลงการขอใช้บริการ Bill Payment**
**ประเภทช่องทางการให้บริการ (Payment Channel)**

<input checked="" type="checkbox"/> 1. Teller Payment	<input checked="" type="checkbox"/> 3. Internet Payment
<input checked="" type="checkbox"/> 2. ATM Payment	

**เงื่อนไขการทำรายการผ่านช่องทาง Teller Payment**

เงินสด (Cash)  โอนเงิน (Transfer)  เช็คเคลียร์ริงธนาคาร (CB)  เช็คเคลียร์ริงต่างธนาคาร (CL)

**การรับรายงาน Payment (DR082)**

รับผ่าน KTB Corporate Online (Service Download Miscellaneous)

**การรับ Payment Output File (Text File)**

รับข้อมูลผ่าน KTB Corporate Online  Service: Receivable Online  Service: Receivable Download

**กรุณาระบุหมายเลขอ้างอิงการทำรายการ (Reference 1-3)**

Reference 1: (ภาษาไทย)..... (ไม่เกิน 18 หลัก)

(ภาษาอังกฤษ)..... (ไม่เกิน 18 หลัก)

Reference 2: (ภาษาไทย)..... (ไม่เกิน 18 หลัก)

(ภาษาอังกฤษ)..... (ไม่เกิน 18 หลัก)

Reference 3: (ภาษาไทย)..... (ไม่เกิน 18 หลัก)

(ภาษาอังกฤษ)..... (ไม่เกิน 18 หลัก)

\*หมายเหตุ สำหรับการทำการชำระเงินผ่านช่องทาง ATM Payment เท่านั้นที่รับเฉพาะ Reference 1-2 โดยจำนวนหลักไม่เกิน 18 หลัก

**รายละเอียดหมายเลขบัญชีสำหรับการรับชำระค่าสินค้าและบริการของผู้ขอใช้บริการ**

บัญชีเงินฝากที่ต้องการให้นำเงินเข้าบัญชี  บัญชีเฉพาะรับชำระเท่านั้น (Payment Only)

เลขที่บัญชี □□□□-□-□□□□□□-□ ชื่อบัญชี.....

**ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน ตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน**

1. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน  อื่นๆ (ระบุ).....

เลขที่..... วันหมดอายุ.....

2. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน  อื่นๆ (ระบุ).....

เลขที่..... วันหมดอายุ.....

ข้อกำหนดเงื่อนไขในการลงนามตามหนังสือรับรอง.....

หมายเหตุ: หากมีผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทนมากกว่า 2 ท่าน ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม

**การชำระค่าธรรมเนียม**

- Teller Payment
- ATM Payment
- Internet Payment

กรมบัญชีกลางตกลงเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมสำหรับบริการรับชำระเงิน Bill Payment สำหรับกลุ่มงานภาครัฐ ทั้งนี้ อัตราค่าธรรมเนียมให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างธนาคารกับกระทรวงการคลัง

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าได้อ่านข้อตกลงการให้บริการ เป็นที่เข้าใจโดยตลอดแล้ว และตกลงยินยอมผูกพันตามเงื่อนไขและข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อตกลงการให้บริการ Bill Payment ดังกล่าว และ/หรือระเบียบปฏิบัติของธนาคาร รวมทั้งคู่มือและเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการตามคำขอใช้บริการฉบับนี้ที่มีอยู่แล้วและที่มีขึ้นต่อไปตามข้อกำหนดทุกประการ โดยให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการข้างต้นด้วย หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดดังกล่าว จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้ข้างท้ายนี้

**ข้อตกลงการให้บริการ Bill Payment**

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการเป็นผู้มีชื่อและที่อยู่ปรากฏใน "คำขอใช้บริการรับชำระเงิน Bill Payment" ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้ขอใช้บริการ" ตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ธนาคาร" กำหนดไว้ในข้อตกลงการให้บริการ ดังนี้

**ข้อ 1. การให้บริการ**

ผู้ขอใช้บริการตกลงให้อนุญาตดำเนินการรับชำระเงินค่าสาธารณูปโภค ค่าสินค้า และ/หรือค่าบริการ ซึ่งต่อไปนี้จะรวมเรียกว่า "ค่าบริการ" จากลูกค้าของผู้ขอใช้บริการ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ลูกค้า" โดยลูกค้าจะนำเงินค่าบริการที่ต้องชำระให้แก่ผู้ขอใช้บริการนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากของผู้ขอใช้บริการที่เปิดไว้กับธนาคาร ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บัญชีรับชำระเงิน"

**ข้อ 2. หน้าที่ของผู้ขอใช้บริการ**

2.1 ผู้ขอใช้บริการตกลงจะเป็นผู้รับผิดชอบจัดพิมพ์แบบฟอร์มใบรับฝากเงินและเอกสารแนะนำการชำระเงิน เพื่อให้ลูกค้าใช้ในการนำเงินเข้าบัญชีของผู้ขอใช้บริการ ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดตามที่ธนาคารและผู้ขอใช้บริการร่วมกันกำหนด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "แบบรับชำระเงิน" โดยผู้ขอใช้บริการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายและดำเนินการจัดส่งให้แก่ลูกค้า พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดวิธีการใช้ให้ลูกค้าทราบด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขอใช้บริการเอง

2.2 ผู้ขอใช้บริการตกลงยอมรับว่าข้อมูลและรายละเอียดต่างๆ ที่ปรากฏในแบบรับชำระเงินเป็นสาระสำคัญในการชำระเงินค่าบริการให้แก่ผู้ขอใช้บริการ ดังนั้น เมื่อธนาคารได้นำเงินฝากเข้าบัญชีรับชำระเงิน หรือดำเนินการใดๆ ตามข้อมูลที่ถูกส่งให้ธนาคารแล้ว ให้ถือว่าธนาคารปฏิบัติโดยถูกต้องครบถ้วนทุกประการแล้ว และธนาคารไม่มีหน้าที่ในการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าวแต่อย่างใด

2.3 ผู้ขอใช้บริการตกลงเป็นผู้ดำเนินการแจ้งรายละเอียด วิธีการ และขั้นตอนต่างๆ ในการชำระเงิน เช่น รหัสประจำตัว จำนวนเงินที่ต้องชำระ เลขที่บัญชีรับชำระเงินและข้อมูลที่สำคัญอื่นๆ เกี่ยวกับการใช้บริการชำระเงินค่าบริการให้ลูกค้าทราบด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขอใช้บริการเอง

2.4 ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้อนุญาตปรับปรุง เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมรูปแบบบริการชำระเงินรวมถึงช่องทางให้บริการชำระเงินอื่นใดของธนาคารที่อาจจะมีเพิ่มเติมในอนาคต โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้อนุญาตนำเงินฝากเข้าบัญชีรับชำระเงินของผู้ขอใช้บริการเพื่อชำระค่าบริการของผู้ขอใช้บริการได้ต่อไปตลอดระยะเวลาที่ใช้บริการ การชำระเงินนี้ตามระเบียบและวิธีปฏิบัติของธนาคาร ทั้งนี้ ธนาคารจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ก่อนที่การปรับปรุง เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมรูปแบบบริการชำระเงินรวมถึงช่องทางให้บริการชำระเงินอื่นใดของธนาคารจะมีผลใช้บังคับ

**ข้อ 3. การชำระค่าธรรมเนียม**

3.1 ค่าธรรมเนียมการรับผลการชำระเงินผ่านระบบของธนาคาร

ผู้ขอใช้บริการตกลงชำระค่าธรรมเนียมการรับผลการชำระเงินผ่านระบบของธนาคาร ตามอัตราที่ได้กำหนดไว้ในคำขอใช้บริการรับชำระเงิน Bill Payment

3.2 ค่าธรรมเนียมการให้บริการ

3.2.1 กรณีที่ผู้ขอใช้บริการเป็นผู้รับภาระในการชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการ ธนาคารจะนำเงินค่าบริการที่ได้รับชำระจากลูกค้า เข้าบัญชีรับชำระเงินของผู้ขอใช้บริการทั้งจำนวน แล้วจึงทำการหักค่าธรรมเนียมออกจากบัญชีรับชำระเงินของผู้ขอใช้บริการ

3.2.2 กรณีที่ลูกค้าเป็นผู้รับภาระในการชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการ ผู้ขอใช้บริการตกลงเป็นผู้แจ้งให้ลูกค้าทราบว่าการให้บริการชำระเงิน เพื่อชำระค่าบริการผ่านธนาคาร ลูกค้าจะต้องเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการตามอัตราที่ระบุไว้ในคำขอใช้บริการรับชำระเงิน Bill Payment ให้แก่ธนาคาร พร้อมกับการชำระค่าบริการด้วย

ในกรณีที่ลูกค้าประสงค์จะชำระค่าบริการเป็นเช็ค ผู้ขอใช้บริการจะต้องแจ้งให้ลูกค้าทราบวาระการตกลงนำเงินเข้าบัญชีรับชำระเงินของผู้ขอใช้บริการ ภายหลังเช็คของลูกค้าได้ผ่านการเรียกเก็บเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้นกรณีธนาคารไม่สามารถเรียกเก็บเงินค่าบริการตามเช็ค ธนาคารจะคืนให้แก่ผู้ขอใช้บริการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงจะดำเนินการติดตามเรียกเก็บเงินค่าบริการจากลูกค้าโดยตรง ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขอใช้บริการฝ่ายเดียว

3.2.3 ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการเห็นว่า การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการให้บริการไม่ถูกต้อง ผู้ขอใช้บริการตกลงแจ้งให้ธนาคารทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 15 วัน นับจากวันที่ธนาคารหักบัญชีรับชำระเงิน หากผู้ขอใช้บริการไม่แจ้งให้ธนาคารทราบถึงความไม่ถูกต้องภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ขอใช้บริการตกลงให้ถือว่าธนาคารได้ดำเนินการรับชำระเงินค่าบริการโดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว ซึ่งผู้ขอใช้บริการตกลงจะไม่โต้แย้งคัดค้านหรือเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากธนาคาร ในภายหลัง และหากมีการแจ้งให้ธนาคารทราบถึงความไม่ถูกต้องภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ธนาคารจะดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแจ้งจากผู้ขอใช้บริการ

ข้อ 4. ผู้ขอใช้บริการตกลงยอมรับว่า ในกรณีที่ธนาคารนำเงินในใดที่มีค่าบริการตามข้อตกลงการให้บริการฉบับนี้ฝากเข้าบัญชีรับชำระเงินผิดพลาด ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเกิดจากความผิดพลาดของข้อมูล เอกสาร หลักฐาน หรือรายละเอียดอื่นใด หรือเหตุผิดพลาดใดๆก็ตาม ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้อนุญาตมีสิทธิหักเงินจำนวนดังกล่าวออกจากบัญชีรับชำระเงินเพื่อเป็นการแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นได้ทันที โดยธนาคารไม่ต้องแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบก่อน โดยผู้ขอใช้บริการตกลงจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากธนาคาร

ข้อ 5. กรณีที่ลูกค้านำเงินฝากเข้าบัญชีรับชำระเงินค่าบริการไปจากบัญชีรับชำระเงิน ผู้ขอใช้บริการตกลงเป็นผู้ดำเนินการเจรจาและเรียกร้องเงินดังกล่าวจากลูกค้าโดยตรง

ข้อ 6. กรณีที่ผู้ขอใช้บริการต้องชำระค่าเสียหาย หรือค่าธรรมเนียม และ/หรือจำนวนเงินใดๆ ให้แก่ธนาคาร ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้อนุญาตหักเงินจากบัญชีดังกล่าวภายใน 15 วันทำการของธนาคาร นับตั้งแต่วันที่ธนาคารทำการหักเงิน หากเงินในบัญชีรับชำระเงิน และ/หรือเงินในบัญชีเงินฝากประเภทอื่นใดมีไม่เพียงพอให้อนุญาตหักชำระหนี้ได้ทั้งหมด ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมชำระดอกเบี้ยให้แก่ธนาคารจากยอดคงเหลือที่ธนาคารไม่สามารถหักชำระหนี้ได้ในอัตราดอกเบี้ยสูงสุดตามประกาศของธนาคาร เรื่องอัตราดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืมและส่วนลด (ปัจจุบันเท่ากับร้อยละ 15 ต่อปี) ซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงตามประกาศของธนาคารในแต่ละคราวนับตั้งแต่วันที่ธนาคาร ไม่สามารถหักเงินชำระหนี้ได้นอกกว่าผู้ขอใช้บริการจะชำระหนี้เสร็จสิ้น และจะไม่มีการตัดสิทธิธนาคารในการที่จะบอกเลิกการใช้บริการ

ข้อ 7. กรณีที่ผู้ขอใช้บริการได้เปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีรับชำระเงินใหม่หรือมีการเปิดบัญชีรับชำระเงินเพิ่ม ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ตามข้อตกลงการให้บริการฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับใช้กับเลขที่บัญชีรับชำระเงินที่เปลี่ยนแปลงใหม่ หรือบัญชีรับชำระเงินที่เปิดเพิ่มเติมขึ้นด้วย

ข้อ 8. ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมในการที่ธนาคารจะเปลี่ยนแปลง และ/หรือเพิ่มเติมเงื่อนไขและข้อกำหนด รวมทั้งค่าธรรมเนียมในการให้บริการตามคำขอใช้บริการรับชำระเงิน Bill Payment ฉบับนี้ โดยธนาคารจะแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

ข้อ 9. การเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ

ในกรณีที่ธนาคารจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลของธนาคารให้แก่ผู้ขอใช้บริการ หรือตัวแทน หรือพนักงาน หรือลูกจ้าง เฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต้องทราบข้อมูล ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ตัวแทนผู้ขอใช้บริการ" ทั้งนี้ ไม่ว่าข้อมูลจะอยู่ในรูปของเอกสาร รายงาน บันทึกข้อมูล ผลการวิเคราะห์ ผลการศึกษา และ/หรือในรูปแบบใดๆ ไม่ว่าโดยวาจาหรือลายลักษณ์อักษร ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ข้อมูลที่เป็นความลับ" โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมที่จะเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ ไว้ภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่ระบุข้างต้น

9.1 ผู้ขอใช้บริการตกลงที่จะเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับอย่างเคร่งครัด ในสถานที่หรือระบบที่มีความปลอดภัยโดยเก็บแยกจากเอกสารและ/หรือข้อมูลอื่นๆ และจะไม่เปิดเผยให้บุคคลใด ๆ ได้ล่วงรู้ถึงข้อมูลที่เป็นความลับ ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน และตกลงว่าจะใช้ข้อมูลที่เป็นความลับเพื่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการตามบริการของธนาคารตามที่ระบุไว้ในข้อตกลงฉบับนี้เท่านั้น อีกทั้งจะไม่ใช้ข้อมูลที่เป็นความลับไปในทางใดๆ อันทำให้หรืออาจทำให้เกิดความเสียหายต่อธนาคาร ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม แม้ว่าข้อตกลงฉบับนี้จะสิ้นสุดลงแล้วก็ตาม เว้นแต่จะได้รับคามยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากธนาคาร

9.2 ผู้ขอใช้บริการตกลงที่จะดำเนินการทั้งปวง เพื่อให้ตัวแทนผู้ขอใช้บริการเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับไว้ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขเช่นเดียวกับที่ผู้ขอใช้บริการได้ตกลงไว้กับธนาคารตามข้อตกลงฉบับนี้ โดยผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่าตัวแทนผู้ขอใช้บริการจะไม่เปิดเผยและ/หรือใช้ข้อมูลที่เป็นความลับในประการอื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อตกลงฉบับนี้

9.3 ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเปิดเผยและ/หรือใช้ข้อมูลที่เป็นความลับตามที่ระบุในข้อ 9.1 และข้อ 9.2 ข้างต้น คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงไม่ว่ามาใช้บังคับกับข้อมูลที่ผู้ขอใช้บริการได้ทำการพิสูจน์หรือมีหลักฐานยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษรได้ว่า เป็นข้อมูลที่เปิดเผยแล้วต่อสาธารณชนหรือทราบกันเป็นการทั่วไป ทั้งนี้ ต้องมิใช่ข้อมูลที่ถูกเปิดเผยโดยผู้ขอใช้บริการ

9.4 ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการต้องเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับต่อศาล หรือหน่วยงานของรัฐผู้มีอำนาจตามกฎหมาย ผู้ขอใช้บริการตกลงแจ้งให้ธนาคารทราบเป็นหนังสือล่วงหน้าก่อนการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าว พร้อมแสดงหลักฐานหรือระบุข้อกฎหมายที่บังคับให้ผู้ขอใช้บริการต้องเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับด้วย

9.5 ผู้ขอใช้บริการตกลงจะส่งคืนหรือทำลายข้อมูลที่เป็นความลับในทันทีเมื่อได้รับแจ้งจากธนาคาร รวมทั้งส่งคืนหรือทำลายข้อมูลหรือรายงาน ผลหรือการศึกษาวิเคราะห์ และเอกสารใดๆ ทั้งต้นฉบับและสำเนาที่ผู้ขอใช้บริการหรือตัวแทนผู้ขอใช้บริการได้จัดทำขึ้นโดยอ้างอิงข้อมูลที่เป็นความลับ และผู้ขอใช้บริการจะไม่ทำสำเนาหรือทำซ้ำซึ่งข้อมูลที่เป็นความลับนั้น ไม่ว่าด้วยวิธีการใดๆ

9.6 หากธนาคารได้รับความเสียหายใดๆ อันเนื่องมาจากการที่ผู้ขอใช้บริการหรือตัวแทนผู้ขอใช้บริการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับในประการใดๆ นอกเหนือจากที่ได้รับระบุไว้ในข้อตกลงฉบับนี้ หรือผู้ขอใช้บริการหรือตัวแทนผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดตามที่ได้ระบุไว้ในข้อตกลงฉบับนี้ ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นให้แกธนาคารภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ธนาคารได้แจ้งให้ผู้ขอใช้บริการทราบ นอกจากการชดเชยค่าเสียหายดังกล่าวแล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารมีสิทธิในการดำเนินการใดๆ เพื่อบรรเทาความเสียหายที่มีขึ้นหรืออาจมีขึ้นได้ ซึ่งรวมถึงการร้องขอให้ศาลมีคำสั่งอย่างหนึ่งอย่างใดเพื่อระงับการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับของผู้ขอใช้บริการหรือตัวแทนผู้ขอใช้บริการหรือของบุคคลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย

ข้อ 10. หากผู้ขอใช้บริการหรือธนาคารประสงค์จะยกเลิกค่าขอใช้บริการชำระเงิน Bill Payment ผู้ขอใช้บริการหรือธนาคารจะแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน และให้ถือว่าค่าขอใช้บริการชำระเงิน Bill Payment และข้อตกลงการใช้บริการฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

วันที่ ...../...../25.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (สาขา/หน่วยงาน)

ลงนามผู้ตรวจลงชื่อและรับรอง (Branch Senior ขึ้นไป)

ลงนามผู้อนุมัติ (ผู้จัดการสาขา/ผู้อำนวยการฝ่าย)

(.....)

(.....)

วันที่ ...../...../25.....

วันที่ ...../...../25.....

สำหรับผู้บันทึกข้อมูล

รหัส Enterprise Code: .....

รหัส Product Code: .....

ลงชื่อผู้บันทึก .....

วันที่ ...../...../25.....

เรียน บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา/หน่วยงาน ..... วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า หน่วยงาน/นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา .....

โดย นาย/นาง/นางสาว ..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคล/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์

 เปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้บริการ โปรดระบุ Company ID 10 หลัก .....  ยกเลิก Krungthai Corporate Online Company ID .....

ส่วนที่ 1 ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ใช้บริการ ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา

ภาษาไทย (TH) \* ..... ภาษาอังกฤษ (EN) \* .....

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง \* ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี \* .....

ที่อยู่หน่วยงาน \* .....

โทรศัพท์ \* ..... โทรสาร \* .....

ข้อมูลผู้ติดต่อธนาคาร ชื่อ-สกุล \* ..... โทรศัพท์ \* ..... โทรสาร \* .....

โทรศัพท์มือถือ \* ..... อีเมล \* .....

ส่วนที่ 2 ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบริการ บริการที่ขอเปลี่ยนแปลง จำนวนทั้งสิ้น \* ..... บริการ จำนวนเอกสารที่แนบมา \* ..... แผ่น ดังนี้

- Reset/Unlock/เปลี่ยนแปลงข้อมูล ผู้ดูแลระบบ (Company Admin User) - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ รายละเอียดผู้ดูแลระบบ Company Admin User
- บัญชีตนเอง - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Tab Link Own Account
- บัญชีบุคคลที่ 3 ธนาคารกรุงไทย - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Tab 3<sup>rd</sup> Party Account (KTB Account Number)
- บัญชีบุคคลที่ 3 ต่างธนาคาร - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Tab Other Bank Account
- บัญชีกรรมการ/ บริษัทในเครือ - ตามรายละเอียดเอกสารแนบฯ Link Subsidiary Account
- โปรดระบุระดับเงินโอนต่อวัน  Normal  Gold  VIP  SVIP  อื่นๆ .....  อื่นๆ โปรดระบุ .....

**สมัครบริการเพิ่มเติม** กรุณากรอกเอกสารแนบบริการที่ต้องการสมัครเพิ่มเติม

- Funds Transfer to own A/C (โอนเงินระหว่างบัญชีตนเอง)  Funds Transfer to 3<sup>rd</sup> party (โอนเงินบุคคลอื่นกรุงไทย)  Pay Bills (ชำระค่าสินค้าและบริการ)
- Funds Transfer to Interbank (โอนเงินต่างธนาคาร)  Outward Remittance (โอนเงินต่างประเทศ)
- Download e-Statement (ดาวน์โหลดสรุปรายการเคลื่อนไหวบัญชี)  Add 3<sup>rd</sup> party/Other bank account by Company (เพิ่มบัญชีบุคคลอื่นธ.กรุงไทย, บัญชีต่างธนาคาร ด้วยตนเอง)
- Inquiry Cheque & Stop Cheque (เรียกดูสถานะเช็ค และสั่งอายัดเช็ค)
- บริการด้านการโอนเงินแบบ Upload  Bulk Payment  e-Cheque
- บริการด้านเช็ค  Convenience Cheque  Convenience Fund Transfer  Cheque Collection
- บริการด้านข้อมูลการรับชำระ  Receivable Download & Receivable Information Online โปรดระบุ Product code.....
- sFTP/FTP โปรดระบุ Product code.....
- บริการอื่นๆ\*\* โปรดระบุ .....
- PayAlert (เตือนเพื่อจ่าย) โปรดระบุประเภท  Sender  Receiver (กรุณาส่งพร้อมเพย์ (PromptPay) และ PayAlert (เตือนเพื่อจ่าย) ให้เรียบร้อยพร้อมแนบแบบฟอร์มใบสมัคร และหน้าจอยืนยันการสมัคร)
- ยกเลิกบริการภายใต้ Krungthai Corporate Online โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 3 เอกสารประกอบการขอสมัครเปลี่ยนแปลง (ยื่นเฉพาะเอกสารที่มีการเปลี่ยนแปลงนับจากที่เคยได้ยื่นไว้กับธนาคาร)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารประกอบการสมัครตามรายการดังต่อไปนี้ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข นับตั้งแต่ที่ข้าพเจ้าได้เคยยื่นไว้กับธนาคาร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรราชการ/ วัสดุทางกิจ/ หนังสือเดินทาง  สำเนานั่งรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนรับรองการจดทะเบียนไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- หนังสือรายงานการ ประชุม หรือหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้บริการ  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	สำหรับผู้ขอใช้บริการลงนาม
<b>สำนักงานใหญ่ (หน่วยงานผู้ดูแลลูกค้า)</b> รหัสหน่วยงาน ..... รหัสพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ส่งเรื่อง ..... หนังสืออนุมัติค่าธรรมเนียมเลขที่ ..... ลงวันที่ .....	ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในใบคำขอเปลี่ยนแปลงบริการ Krungthai Corporate Online ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่านข้อตกลงการใช้บริการ Krungthai Corporate Online เป็นที่เข้าใจ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อตกลงการใช้บริการ Krungthai Corporate Online รวมทั้งระเบียบที่ธนาคารกำหนดไว้ทุกประการ โดยให้ถือว่าเอกสารแนบข้อมูลเพิ่มเติมบริการแต่ละประเภท ข้อตกลงการใช้บริการ Krungthai Corporate Online คู่มือการใช้งาน Krungthai Corporate Online และ/หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง ที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่ธนาคารจะเพิ่มเติมต่อไปในภายหน้า เป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเปลี่ยนแปลงบริการ Krungthai Corporate Online ฉบับนี้ด้วย หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดดังกล่าว จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้ข้างท้ายนี้
<b>การตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ</b> รหัสสาขา/หน่วยงาน ..... รหัสเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง ..... รหัสผู้จัดการสาขา ..... ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของหมายเลขบัญชี, ลายมือชื่อผู้ขอใช้บริการ, ลายมือชื่อผู้มีอำนาจผูกพันตามหนังสือรับรองนิติบุคคล, ลายมือชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทน, ลายมือชื่อเจ้าของบัญชีว่าเป็นผู้มีอำนาจการเบิก/ถอน/สั่งจ่าย/โอนเงิน และเอกสารหลักฐานต่างๆ รวมทั้งเอกสารเดิมที่ผู้ขอใช้บริการได้เคยยื่นไว้กับธนาคาร และเอกสารการรับรองการตรวจสอบบัญชีต่างสาขา (ถ้ามี) รวมทั้งความถูกต้องของข้อมูลที่อยู่ในใบคำขอสมัครใช้บริการแล้ว จึงอนุมัติให้ลูกค้ารายนี้ ใช้บริการ Krungthai Corporate Online ได้	
(.....) (.....) ผู้ตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ ..... ผู้จัดการสาขา / หัวหน้าหน่วยงาน .....	



วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

Company ID 10 หลัก\*.....

รายละเอียดบัญชีของผู้ขอใช้บริการ (สำหรับการเรียกดู Account Info / Statement / Funds Transfer / Pay Bills)

ลำดับ	เพิ่ม/ยกเลิก	หมายเลขบัญชี	หมายเลขพร้อมเพย์ (ถ้ามี)	ชื่อบัญชี	ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ การเบิก/ถอน/สั่งจ่าย/โอนเงิน
1	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
2	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
3	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
4	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
5	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
6	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
7	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
8	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
9	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
10	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
11	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
12	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
13	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
14	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
15	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
16	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
17	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
18	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
19	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
20	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
21	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
22	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
23	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
24	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
25	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
26	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
27	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
28	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
29	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				
30	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ยกเลิก				

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร \*\* โปรดลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตราประจำหน่วยงานเสมอ \*\*

ผู้ตรวจสอบและรับรองลายมือชื่อ		ผู้จัดการสาขา/หัวหน้าหน่วยงาน	
-------------------------------	--	-------------------------------	--