

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร

สำนักงานใหญ่ / สาขา

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....


มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัท
หลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูล
อิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หาก
ปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตาม
จำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าว
จากบริษัทโดยตรง โดยที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงิน
ฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่า
ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงิน
ฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จาก
สมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม
ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วย
ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไป จนกว่า
ข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิก โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ 

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

(ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว)

รับรองลายมือผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด

(ผู้รับมอบอำนาจสาขา)

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร

สำนักงานใหญ่ / สาขา

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....


มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิก โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ 

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

(ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว)

รับรองลายมือผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด

(ผู้รับมอบอำนาจสาขา)

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร

สำนักงานใหญ่ / สาขา

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....


มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยที่ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า ได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิก โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ 

ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร

(ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว)

รับรองลายมือผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนรวม ฟิลลิป จำกัด

(ผู้รับมอบอำนาจสาขา)