

แบบคำขอใช้บริการ/เปลี่ยนแปลงข้อมูล และหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อชำระค่าสินค้าและบริการผ่านระบบงาน Corporate Group Payment

เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

เลขที่อ้างอิง (ส่วนของธนาคาร)

สาขา/หน่วยงาน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วย (ส่วนราชการ) เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท

บัญชีเลขที่ (10 หลัก) ชื่อบัญชี.....

รหัสประจำตัวผู้จ่าย (15 หลัก)(ไม่ต้องระบุ).....สถานที่ติดต่อ เลขที่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น ตามคำสั่งของกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เพื่อนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน บัญชีเลขที่ 000-6-10444-4 ชื่อบัญชี กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ตามจำนวนที่ปรากฏในหนังสือแจ้งการโอนเงินเข้าบัญชีของ กบข. หรือ ระบบงานใดก็ได้ก็ตามของธนาคาร

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าข้างต้น หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่ กบข. ได้แจ้งไว้แก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในหนังสือแจ้งการโอนเงินเข้าบัญชีของ กบข. หรือระบบงานใดก็ได้ก็ตามของธนาคาร เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจาก กบข. โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินตามจำนวนที่ธนาคารได้หักจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามข้อมูลของ กบข. ทั้งนี้ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าก็ต่อเมื่อมีเงินคงเหลือในบัญชีเพียงพอต่อการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายงานดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก / STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบเสร็จรับเงินจาก กบข.

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และ/หรือ เลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตามให้ถือว่าหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับนี้มีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากซึ่งได้มีการเปลี่ยนแปลงนั้นๆ ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าธนาคารจะได้บอกเลิกการให้บริการ หรือข้าพเจ้าได้แจ้งเพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและ กบข. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ตำแหน่ง

*** ผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่ายเงินจากบัญชีของส่วนราชการ

เฉพาะเจ้าหน้าที่ธนาคาร			
ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีแล้ว ถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับมอบอำนาจสาขา /หน่วยงาน วันที่/...../.....	อนุมัติการใช้บริการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้จัดการสาขาหัวหน้าหน่วยงาน วันที่...../...../.....	บันทึกข้อมูลในระบบเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับมอบอำนาจสาขา /หน่วยงาน วันที่/...../.....	ตรวจสอบข้อมูลการบันทึกในระบบบันทึก เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับมอบอำนาจสาขา /หน่วยงาน วันที่/...../.....