

แบบคำร้องเพื่อทำบัตรทดแทนสำหรับบัตรเครดิตธุรกิจ กรุงศรี จีอี บิสสิเนส เพรสทิจ มาสเตอร์การ์ด/  
Card Replacement Request Form for Krungsri GE Business Prestige MasterCard

วันที่ยื่นคำร้อง/ Request Date: \_\_\_\_\_

ข้อมูลขององค์กรธุรกิจ (กรอกข้อมูลโดยผู้มีอำนาจลงนามของกิจการหรือผู้ประสานงานตามที่ระบุในใบสมัคร)/ Company Information (Completed by existing Company's Authorized Signatory or Authorized Person as specified in the application)

ชื่อธุรกิจตามที่ระบุไว้ในการจดทะเบียน/ Company Registered Name \_\_\_\_\_

ที่อยู่ธุรกิจ/ Company Registered Address \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของธุรกิจ/ Company Office Phone Number \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุลของผู้มีอำนาจลงนาม/ Authorized Person's Name-Surname \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้านของผู้มีอำนาจลงนาม/ Authorized Signatory's Home Number \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์มือถือของผู้มีอำนาจลงนาม/ Authorized Signatory's Mobile Number \_\_\_\_\_

ข้อมูลหมายเลขบัตรเครดิต (กรุณาระบุหมายเลขบัตรเครดิตที่ต้องการให้ออกบัตรทดแทน)/ Individual Card Number Information (Please fill-in account requested to be replaced)

หมายเลขบัตรเครดิต/ Card Number     -     -     -

ชื่อ-สกุลผู้ถือบัตร/ Cardholder Name-Surname \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรเครดิต/ Card Number     -     -     -

ชื่อ-สกุลผู้ถือบัตร/ Cardholder Name-Surname \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรเครดิต/ Card Number     -     -     -

ชื่อ-สกุลผู้ถือบัตร/ Cardholder Name-Surname \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรเครดิต/ Card Number     -     -     -

ชื่อ-สกุลผู้ถือบัตร/ Cardholder Name-Surname \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรเครดิต/ Card Number     -     -     -

ชื่อ-สกุลผู้ถือบัตร/ Cardholder Name-Surname \_\_\_\_\_

โดยการลงนามต่อไปนี้ ข้าพเจ้าผู้ซึ่งเป็นตัวแทนกิจการตามที่ได้แจ้งรายละเอียดไว้ในแบบคำร้อง ได้ออกให้บริษัทบัตรเครดิตกรุงศรีอยุธยาจำกัดทำการออกบัตรเครดิตสำหรับธุรกิจบัตรใหม่เพื่อทดแทนบัตรเครดิตธุรกิจบัตรเก่าที่ออกภายใต้ชื่อของกิจการ ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขที่คำร้องเพื่อทำการออกบัตรเครดิตสำหรับธุรกิจได้รับการดำเนินการก็ต่อเมื่อไม่มียอดค้างชำระจากบัตรเครดิตสำหรับธุรกิจแต่ละบัตรภายใต้บัญชีเดียวกันนี้/ I, undersigned, represent the company stated above, request to replace all the cards issued under the company's name. I agree that the request to replace all the business cards will be processed only when none of the business card accounts has delinquent amount.

ลงนามโดย / Submitted by \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้ประสานงาน)/ (Company's Authorized Signatory or Authorized Person Signature)

\_\_\_\_\_  
(ชื่อของผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้ประสานงาน)/ (Company's Authorized Signatory Authorized Person Name)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น / For Officer Use Only

Code: