

## การสมัครใช้บริการหักบัญชีธนาคารอัตโนมัติ (ATS) บัญชีธนาคารกสิกรไทย



การเปิดบัญชีออนไลน์กับ DAOL SEC ท่านยินยอมให้สมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ (ATS) สำหรับหักเงินค่าซื้อ  
รับเงินปันผล รับเงินค่าขาย และถอนเงินจากบัญชีลงทุน ของทุกผลิตภัณฑ์ของบริษัทฯ

หมายเหตุ บัญชีที่ท่านทำการสมัคร ATS ต้องเป็นหมายเลขบัญชีเดียวกับข้อมูลที่ท่านระบุไว้ในขั้นตอนสมัครเปิดบัญชี

### สามารถสมัครบริการ ATS ได้ 2 ช่องทาง ดังต่อไปนี้

#### 1. ตู้ ATM ธนาคารกสิกรไทย (ใช้เวลา 2 – 3 วันทำการ)

- รหัสบริษัท / Comp Code = 50232
- หมายเลขอ้างอิง 1 (Ref 1) = หมายเลขบัญชีชื่อย่อยหลักทรัพย์ (ตรวจสอบหมายเลขบัญชี จากอีเมล “การแจ้งรายละเอียดการเปิดบัญชีเพื่อใช้บริการของ DAOL SEC”)

#### 2. แบบฟอร์มยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (ใช้เวลา 7 – 14 วันทำการ)

- กรอกแบบฟอร์มยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก พร้อมแนบเอกสาร 1. สำเนาบัตรประชาชน 2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีระบุหมายเลขบัญชีและชื่อเจ้าของบัญชี พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนสำเนาทุกฉบับ

เมื่อท่านดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โปรดรอการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่ เพื่อดำเนินการขั้นตอนต่อไป

หากท่านมีข้อสงสัย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ DAOL Contact Center 0 2351 1800 ตามวันและเวลาทำการ  
08:00 น. ถึง 18:00 น. เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

ขั้นตอนการสมัคร ATS ผ่านตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย

\*\*ก่อนทำรายการ กรุณาตรวจสอบหมายเลขบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ จากอีเมล “การแจ้งรายละเอียดการเปิดบัญชีเพื่อใช้บริการของ DAOL SEC” \*\*\*

<p>1. สอดบัตร ATM / Debit Card และ ใส่ PIN Code</p> <p>2. เลือก “กองทุนรวม / สมัครบริการ / K-Mobile Banking / อื่นๆ</p> 	<p>3. เลือก “หักบัญชีอัตโนมัติ / เปลี่ยนเป็นบัญชี E-Saving”</p> 
<p>4. เลือก “สมัครหักบัญชีอัตโนมัติ”</p> 	<p>5. เลือก “ระบุรหัสบริษัท”</p> 
<p>6. เลือกบัญชีที่ต้องการชำระ</p> 	<p>7. ระบุรหัสบริษัท 5 หลัก “50232” และกดปุ่ม “รหัสบริษัทถูกต้อง”</p> 

8. ระบุหมายเลขสมาชิก “Ref 1” และ กด “หมายเลขถูกต้อง”



9. กดปุ่ม “ยืนยันการทำรายการ” เพื่อตอบรับเงื่อนไข



10. รับ ATN Slip และเก็บเป็นหลักฐาน



เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ผู้จัดการธนาคาร **กสิกรไทย** จำกัด (มหาชน) ("ธนาคาร") สำนักงานใหญ่/สาขา \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ \_\_\_\_\_

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ / กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ (10 หลัก) \_\_\_\_\_

ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_

สถานที่ติดต่อ เลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า และนำส่งเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท (ตามที่ระบุด้านล่างนี้) และ/หรือ บัญชีอื่นใดซึ่งบริษัทจะเปลี่ยนแปลงหรือกำหนดเพิ่มเติมในอนาคต เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data) หรือคำสั่งที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท และ/หรือ บุคคลอื่นใดที่ได้รับแต่งตั้งหรือมอบหมายจากบริษัท ให้กระทำการแทน และ/หรือ ในนามของบริษัท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีดังกล่าวให้แก่ธนาคารตามที่ธนาคารกำหนด (ถ้ามี) โดยยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ระบุข้างต้น และ/หรือ บัญชีเงินฝากอื่นใดของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ระบุในคำสั่งตามที่ธนาคารได้รับนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชย และ/หรือ คืนเงินที่ธนาคารได้หักและโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ เงินค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่หักชำระให้แก่ธนาคาร (ถ้ามี) และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่ระบุในหนังสือนี้ ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงเอกสารหลักฐานหรือเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ด้วยทุกประการ การขอให้หักบัญชีเงินฝากตามหนังสือนี้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ **x** \_\_\_\_\_ ผู้ให้ความยินยอม

( \_\_\_\_\_ )

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

<p>สำหรับบริษัท</p> <p>บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)</p> <p>รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้ำของบริษัท</p> <p>ลงชื่อ _____ Date _____</p> <p>( _____ )</p>	<p>สำหรับธนาคาร</p> <p>รับรองความถูกต้องของบัญชีเงินฝากและลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม</p> <p>ลงชื่อ _____ Date _____</p> <p>( _____ )</p> <p>ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา ระบุเลขที่บัตรพนักงาน _____</p>
---	--