



บริษัท บางจาก คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)
Bangchak Corporation Public Company Limited

คำขอเปิดใช้บริการชำระเงินผ่านทางเว็บไซต์
Customer Payment Service Opening Form

เรียน บริษัท บางจาก คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)
TO: Bangchak Corporation Public Company Limited

ข้าพเจ้าขอเปิดใช้บริการชำระเงินผ่านทางเว็บไซต์ กับบริษัท บางจาก คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)
I / We wish to open an Customer Payment Service with Bangchak Corporation Public Company Limited.

รหัสลูกค้า Customer Number	ชื่อลูกค้า Customer Name			
ข้อมูลผู้ขอเปิดใช้บริการ: บุคคลธรรมดา (Information: Individual)	<input type="checkbox"/> นาย Mr.	<input type="checkbox"/> นาง Mrs.	<input type="checkbox"/> นางสาว Miss	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... Other
ชื่อ First Name	นามสกุล Family Name			
<input type="checkbox"/> บัตรประชาชน Personal ID Card	<input type="checkbox"/> ใบต่างดาว Alien Card	<input type="checkbox"/> บัตรข้าราชการ Government Employee Card	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... Others	
เลขที่ Number	ออกโดย Issued by	วันที่ออก Issued Date	วันหมดอายุ Expiry Date	
ข้อมูลผู้ขอเปิดใช้บริการ: นิติบุคคล (Information: Corporate)	ชื่อนิติบุคคล Name			
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ Commercial Registration Certificate	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... Others			
เลขที่ Number	ออกโดย Issued by	วันที่ออก Issued Date	วันหมดอายุ Expiry Date	
เงื่อนไข Condition				
สถานที่ติดต่อ (โปรดกรอกโดยละเอียด) Address (In Detail)	<input type="checkbox"/> บ้าน Home	<input type="checkbox"/> สถานที่ทำงาน..... Office		
		รหัสไปรษณีย์ Postal Code	โทรศัพท์ Telephone	
ข้อมูลสำหรับยืนยันคำสั่งซื้อ (Purchase Order Confirmation)	โทรศัพท์มือถือ (SMS) Mobile Phone		โทรสาร Fax Number	
อีเมล E-mail Address				
เอกสารประกอบคำขอ (Reference Document)	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน Certified Copy of ID Card	<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ Certified Copy of Commercial Registration Certificate		
เงื่อนไขการให้บริการ (Terms and Conditions)				
<p>- การทำรายการชำระเงินผ่านบริการนี้ โดยที่ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมของบริการนี้แล้ว ถือว่าเป็นการขอใช้บริการอย่างถูกต้องสมบูรณ์</p> <p>- รหัสลูกค้าและรหัสผ่านที่ทางบริษัทออกให้สำหรับใช้บริการนี้ ข้าพเจ้าจะเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย และจะไม่โอนหรือให้ผู้อื่นใช้รหัสลูกค้าและรหัสผ่านของข้าพเจ้าเป็นอันขาด ในกรณีที่รหัสลูกค้าและรหัสผ่านถูกลัก หรือสูญหายไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้บริษัททราบทันที และถ้ามีผู้มาไปใช้จนได้ไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ถึงแม้จะได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าหรือไม่ก็ตาม การใช้บริการดังกล่าวเป็นเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ใช้บริการสั่งซื้อด้วยตนเอง และข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบต่อการชำระค่าซื้อสินค้าและบริการ จากการใช้บริการสั่งซื้อผ่านทางเครื่องโทรศัพท์อัตโนมัติ / เว็บไซต์</p> <p>- ในกรณีที่ข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใดใช้รหัสลูกค้าและรหัสผ่านที่ได้รับจากบริษัท โดยประมาทเลินเล่อหรือ سوءเจตนาไม่สุจริต ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ยกเลิกการให้บริการได้ทันที และยินยอมให้บริษัทเรียกร้องค่าเสียหายจากข้าพเจ้าได้อีกด้วย</p> <p>- ทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกและเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขของการให้บริการ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง</p> <p>- For more details and conditions for services, please call 0-2745-2444 BCP Call Center.</p> <p>- BCP reserves the right in cancelling / amending conditions, which notification will be done in advance.</p>				
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้นี้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง โดยข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจในหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ของการให้บริการนี้จาก บ. บางจากฯ ที่ข้าพเจ้าจะซื้อและตกลงยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของบ. บางจากฯ รวมไปถึงที่บริษัทจัดการจะประกาศกำหนดเพิ่มเติมหรือหรือเปลี่ยนแปลงต่อไปในภายภาคหน้าทุกประการ</p> <p>I / We hereby confirm that all information given above is accurate and truthful. I / We study all statements, terms and conditions of all the services from Bangchak Corporation, PLC that I / we will purchase, and I / we agree to be bound by all the statements therein and those which will be announce by Bangchak Corporation, PLC in the future.</p>				
		ลงชื่อ Signature	ผู้ขอเปิดใช้บริการ Applicant	
		วันที่ (Date)		
สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก Official User Only				
ลงชื่อ Signature		ผู้รับเปิดบริการ CSS Officer	ลงชื่อ Signature	
วันที่ (Date)			ผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature	
		วันที่ (Date)		