ใบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือแก้ไขข้อมูลการใช้บริการ/ยกเลิก/ระงับการใช้บริการออมสิน Internet Banking

วันที่.....

เรียนผู้จัดการสาขา/สำนัก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

◯ **เปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูล** ◯ **ยกเลิกการใช้บริการ** ◯ **ระงับการใช้บริการ**

ข้อมูลผู้ใช้บริการ **ประเภท**☐ บุคคลธรรมดา☐ นิติบุคคล☐ องค์กรการเงินชุมชน

โดยข้าพเจ้า○ นาย○ นาง○ นางสาว○ อื่น ๆ (ระบุ) .....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก/ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

เลขที่.....หมู่บ้าน.....อาคาร.....ชั้น/ห้องที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่(ตัวบรรจง)..... วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด.....E-mail address(ตัวบรรจง).....

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○ อื่นๆ (ระบุ) ..... เลขที่.....

ออกโดย.....วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอให้ธนาคารดำเนินการตามรายละเอียดดังนี้

(1) ☐ ขอรหัสผู้ใช้งาน (User ID) ใหม่ (กรณีลืม User ID)

(2) ☐ ขอรหัสผ่าน (Password) ใหม่ (กรณีลืม Password)

(3) ☐ ขอเปลี่ยนแปลงE-mail Address เดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

(4) ☐ ขอเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่เดิม ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เปลี่ยนเป็น☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(5) ☐ ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีหลักเพื่อใช้บริการ : ระบุบัญชีหลักใหม่

ประเภทบัญชีเงินฝาก	เลขที่บัญชี	ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี
.....	— — — — — — — — — — — —	.....

(7) ☐ ขอยกเลิกการใช้บริการออมสิน Internet Banking

(8) ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ใช้บริการ

( )

สำหรับสาขา

ได้ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลของลูกค้า มีความถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

การบันทึกข้อมูลในระบบงานInternetBanking

อนุมัติ

.....	.....	.....
ลายมือชื่อพนักงานรับเรื่องพร้อมรหัสพนักงาน	ลายมือชื่อพนักงานบันทึกข้อมูลพร้อมรหัสพนักงาน	ลายมือชื่อผู้จัดการสาขาพร้อมรหัสผู้อนุมัติ

สำหรับหน่วยงานส่วนกลาง

.....	.....	.....
ลายมือชื่อพนักงานผู้บันทึก	ลายมือชื่อพนักงานผู้ตรวจสอบ	ลายมือชื่อพนักงานผู้ติดต่อ