



ใบ Check List เอกสารประกอบการสมัครร้านค้ารับบัตรอิเล็กทรอนิกส์

รหัสสาขา.....ชื่อสาขา/ฝ่ายงาน.....ภาค.....

ชื่อสถานที่ประกอบการ.....

ประเภทกลุ่มร้านค้า (เลือกประเภทเดียวเท่านั้น)

- ร้านค้าทั่วไปที่ไม่เคยติดตั้งเครื่อง EDC
- ร้านค้าที่มีเครื่อง EDC ของธนาคารอื่นแล้ว
- ร้านค้าที่ใช้บริการสินเชื่อของธนาคาร (Bundle Product)
- ร้านค้าที่ต้องการใช้บริการเครื่องชั่วคราว (EDC Event)

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ตามเอกสารที่ร้านค้าจัดส่งมาให้กับทางธนาคารฯ พร้อมชุดเอกสารใบสมัคร โดยร้านค้าจะต้องมีเอกสารครบถ้วนทุกรายการตามประเภทธุรกิจของร้านค้าก่อนดำเนินการอนุมัติเป็นร้านค้ารับบัตร ทั้งนี้ จะไม่สามารถพิจารณาอนุมัติได้หากเอกสารของร้านค้าไม่ครบถ้วน

เอกสารประกอบการสมัคร	ประเภทร้านค้า		ราชการ/ รัฐวิสาหกิจ
	บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	
1. ใบสมัครร้านค้ารับบัตรอิเล็กทรอนิกส์ ข้อตกลงร้านค้ารับบัตรอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือยินยอมให้ถอนหรือโอนหรือหักบัญชีเงินฝาก			
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีเป็นชาวต่างชาติ ให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)			
3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารออมสิน และ Statement ย้อนหลัง 6 เดือน (ถ้ามี)			
4. สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนและวัตถุประสงค์ (อายุไม่เกิน 6 เดือน)			
5. รูปถ่ายสถานที่ประกอบการ (ภาพป้ายหน้าร้านค้า/ภาพสินค้า/ภาพภายใน-นอกร้านค้า)			
เอกสารเพิ่มเติม			
1. โปรดยระบุ ระบบเครือข่ายใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ AIS / DTAC / TRUE			
2. ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเฉพาะ (ถ้ามี) เช่น คลินิก, โรงเรียน, สถาบันการศึกษา, โรงแรม, ขายยา, ขายเครื่องสำอาง, ขายสินค้ามือสอง			
หมายเหตุ: <ul style="list-style-type: none"> - กรณีเป็นคณะบุคคล ให้แนบเอกสารหนังสือจัดตั้งคณะบุคคล/สมาคม/มูลนิธิ/โรงเรียน/องค์กร และหนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการ - กรณีเป็นหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ ให้แนบพระราชบัญญัติ/พระราชกำหนด การจัดตั้งหน่วยงาน - กรณีนิติบุคคล ใช้บัญชีร้านค้าเป็นบัญชีส่วนตัว ให้แนบหนังสือรายงานการประชุม ที่ต้องมีข้อความระบุว่า “ขอเป็นร้านค้ากับธนาคารออมสิน” พร้อมทั้งระบุชื่อบัญชีและเลขที่บัญชี <ul style="list-style-type: none"> - กรณีติดตั้งเครื่อง EDC ไม่ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หรือหนังสือรับรองจดทะเบียน ให้แนบเอกสารการครอบครองสถานที่ประกอบการ เช่น สัญญาเช่า หรือ ทะเบียนบ้านที่ตั้งร้านค้า 			

หมายเหตุ : เอกสารที่จัดส่งจะต้องไม่หมดอายุ และท่านไม่ต้องจัดส่งเอกสารที่เร่งเสีเทา ()

CBS CIF Number :

- INC 1. DP (รายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด) Y N
2. CC (ระดับความเสี่ยงลูกค้า) 1 2 3 4
- Bankruptcy (บุคคลล้มละลาย) ตรวจสอบแล้วไม่พบข้อมูลล้มละลาย

ได้ดำเนินการสำรวจร้านค้าที่ขอสมัครใช้บริการและตรวจสอบรายละเอียดของลูกค้าแล้ว

ประทับตราธนาคาร

ลงชื่อ (ผู้มีอำนาจลงนามสาขา)

()

รหัสพนักงาน [] [] - [] [] [] [] - []

..... / /