

## หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร..... สำนักงาน / สาขา ..... (“ธนาคาร”)

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....  
บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/  
เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ประสงค์และยินยอมให้ธนาคารดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้ามีต่อ บจก. หลักทรัพย์จัดการกองทุน ชวาความี (ประเทศไทย) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทฯ”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Media) และ/หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับแจ้งจากบริษัทฯ และนำเงินที่หักดังกล่าวเข้าบัญชีของบริษัทฯ ต่อไป

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทที่ผู้รับโอนเงิน หากในภายหลังจำนวนเงินที่บริษัทที่ผู้รับโอนเงินแจ้งธนาคารไม่ถูกต้องหรือผิดพลาด และธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินในใบแจ้งหนี้หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทที่ผู้รับโอนเงินเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทที่ผู้รับโอนเงินโดยตรง และข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีเงินฝากเพียงพอกับเงินตามจำนวนธนาคารได้รับแจ้งจากบริษัทที่ผู้รับโอนเงิน รวมทั้งค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง (หากมี) ในขณะนั้นเท่านั้น อย่างไรก็ตาม หากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเป็นบัญชีประเภทบัญชีกระแสรายวันและมีการเบิกเงินเกินบัญชี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หักเงินในวงเงินที่เกินเงินเกินบัญชีเพื่อหักเงินตามจำนวนธนาคารได้รับแจ้งจากบริษัทที่ผู้รับโอนเงิน รวมทั้งค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง (หากมี) โดยให้ถือว่าเงินเกินบัญชี และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินเกินบัญชี และข้าพเจ้ายอมรับว่าข้าพเจ้าได้ให้เงินเกินบัญชีที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับธนาคารทุกประการ ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักเงินดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก STATEMENT หรือใบรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน ในกรณีที่เลขที่บัญชีเงินฝากที่แจ้งไว้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ให้คำขอนี้มีผลใช้บังคับสำหรับเลขที่บัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ คำขอนี้มีผลใช้บังคับนับแต่วันที่ระบุไว้ในคำขอนี้ และให้มีผลใช้บังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัทที่ผู้รับโอนเงิน หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ใช้บริการตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าตกลงยกเลิก/เปลี่ยนแปลงการหักเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/กระแสรายวันตามที่แจ้งไว้กับธนาคารในครั้งก่อน

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล และ/หรือข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้า โดยมีวัตถุประสงค์ที่จำเป็นเพื่อการให้บริการแก่ข้าพเจ้า การดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้าก่อนให้บริการ การมอบหมายงานให้ผู้อื่นดำเนินการแทนธนาคารเพื่อสนับสนุนการให้บริการ เช่น งานเทคโนโลยีสารสนเทศ งานติดต่อสื่อสาร งานติดตามทวงถาม เป็นต้น การโอนสิทธิและ/หรือหน้าที่ และ/หรือการจัดการข้อร้องเรียน นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศให้แก่ ผู้ให้บริการภายนอก ตัวแทนของธนาคาร ผู้รับจ้างช่วงงานต่อ พันธมิตรทางธุรกิจที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกันในลักษณะ co-brand ผู้สนใจจะเข้ารับโอนสิทธิ/หน้าที่ ผู้รับโอนสิทธิ/หน้าที่ และ/หรือผู้ให้บริการ Cloud Computing และยินยอมให้ได้รับข้อมูลจากธนาคารดังกล่าว เก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต่อไปได้ภายใต้วัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งนี้ รายละเอียดอื่นๆ และสิทธิ ปรากฏในนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในเว็บไซต์ของธนาคาร [www.kasikornbank.com/th/privacy-policy](http://www.kasikornbank.com/th/privacy-policy)

ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดแก่ธนาคารเพื่อดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับความยินยอมจากบุคคลอื่นดังกล่าว หรือได้อาศัยหลักเกณฑ์อื่นทางกฎหมายในการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นดังกล่าวแก่ธนาคาร และได้แจ้งให้บุคคลอื่นดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นแล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงิน และ/หรือรายละเอียดเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่กล่าวมาแล้ว เช่น ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี หรือผู้มีอำนาจเบิก-ถอนเงิน เป็นต้น ได้เปลี่ยนแปลงไป ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากฉบับนี้ ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นแล้วด้วยทุกประการ

การยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากนี้ ให้มีผลใช้บังคับได้ทันทีนับตั้งแต่วันที่ระบุข้างต้นในหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากฉบับนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะมีการแจ้งยกเลิกเพิกถอนล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรส่งไปยังธนาคารและบริษัทฯ

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาหนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากไว้เป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... เจ้าของบัญชีผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

หมายเหตุ: เจ้าของบัญชีกรุณาลงลายมือชื่อให้ตรงตามที่ได้ให้ไว้กับธนาคาร

(สำหรับธนาคาร)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบลายมือชื่อของเจ้าของบัญชีแล้วว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขาของธนาคาร)

Application for K-Direct Debit



I/We..... the account owner/authorized signatory of the deposit account  Savings  Current  
 Account No [ ] Account Name..... Branch.....  
 Contact address No..... Mu..... Alley..... Road..... Sub-district ..... District.....  
 Province..... Postal Code [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Mobile Phone No [ ]

Hereby request and give consent to KASIKORNBANK PUBLIC COMPANY LIMITED (“Bank”) to debit my deposit account for payment of liabilities/obligations of product(s)/service(s) that I/another person specified to **Sawakami Asset Management (Thailand) Co., Ltd.** (“Recipient”) per the amount shown in the invoice or computer system that the Bank has been notified by the Recipient including other relevant fees and expenses (if any). I hereby consent the Bank to credit such debited amount to the Recipient’s account or to pay to the Bank (as the case maybe).

In debiting my deposit account for payment of debt/obligations to the recipient, if the recipient later provides the Bank an incorrect or erroneous amount, and the Bank has already debited my deposit account per the amount shown in the invoice, or obtained via the data communication system and computer networking from the recipient, I shall demand said amount directly from the recipient. I also accept that the Bank shall debit my deposit account only when there are sufficient funds in the deposit account for such debiting in accordance with the amount provided by the recipient, including fees and related expenses (if any) at that time only. However, if my deposit account is a current account with overdraft (OD) line of credit, I agree to authorize the Bank to deduct the fund from the OD line per the amount provided by the recipient, including fees and related expenses (if any). Such amount shall be deemed as OD loan wherein I am obliged to repay in accordance with the terms and conditions stated in the OD loan contract that I have already entered into with the Bank, in all respects. I can view the deducted transaction from a passbook, statement or receipt. In cases where the given deposit account number is changed, for whatever reason, this Application shall be applied with the deposit account number so changed, in all respects. This Application shall be effective on the date as stated herein and shall remain in force until I give notice of the termination in writing to the Bank and the recipient. If approval for use of this service is granted, I agree to cancel/change the debiting of savings/current account of which notice has earlier been given to the Bank.

I agree and give consent to the Bank to collect and use any of my personal data and/or information for the purpose of (i) providing services; (ii) fulfilling the request of the Applicant before providing the services; (iii) assigning third parties to support the services, such as information technology, communications and collection; (iv) assignment of right and/or obligation; and/or (v) resolving complaints. I further agree and give consent to the Bank to disclose said information, whether in or outside the country, to outsourcing service providers, the Bank’s agents, the sub-contractors, co-branding alliances, prospective assignees, assignees and cloud computing service providers, and also agree and give consent to the aforementioned parties to collect, use and/or disclose said information for the same purposes. For more information, please see the Privacy Policy: [www.kasikornbank.com/en/privacy-policy](http://www.kasikornbank.com/en/privacy-policy)

In the event that I have disclosed another person’s personal data to the Bank for the aforementioned purposes, I represent and warrant to the Bank that I have obtained consent from such person or have a legal basis to disclose such person’s personal data to the Bank and have informed such person of the details of the collection, use and/or disclosure of personal data pursuant to the aforementioned Privacy Policy.

Signed ..... Consent Grantor  
 (.....)  
 \_\_\_\_\_

Note: - The signature must be the same as the one that the bank has  
 - English version is for translation purpose only

.....  
 (For the Bank)  
 I have checked that the account holder’s signature is correct.

Signed .....Authorized person Branch