

# หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (K-Direct Debit)



ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชี/ผู้มีอำนาจลงนาม ในบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน  
เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี..... สำนักงาน/สาขา.....  
ที่อยู่สำหรับการติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ประสงค์และยินยอมให้ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย (“ธนาคาร”) หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ภาระผูกพันต่างๆ ที่ข้าพเจ้า/ผู้อื่นที่ข้าพเจ้าระบุ มีอยู่กับผู้รับชำระเงินค่า สินค้า/บริการ (“ผู้รับโอนเงิน”) ตามจำนวนในใบแจ้งหนี้หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับแจ้งจากผู้รับโอนเงิน รวมทั้งตามจำนวนค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง (หากมี) และนำเงินที่หักดังกล่าวเข้าบัญชีของผู้รับโอนเงิน หรือชำระให้ธนาคาร (แล้วแต่กรณี) ต่อไป ดังนี้

กรุณาทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง  เพื่อเลือกผู้รับโอนเงินที่ต้องการชำระเงิน

<input type="checkbox"/>	การไฟฟ้านครหลวง (กฟน.) บัญชีแสดงสัญญาเลขที่..... รหัสเครื่องวัดฯ..... ชื่อผู้ใช้.....
<input type="checkbox"/>	การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.) รหัสไฟฟ้า..... หมายเลขผู้ใช้ไฟฟ้า..... ชื่อผู้ใช้.....
<input type="checkbox"/>	การประปานครหลวง (กปน.) ทะเบียนผู้ใช้น้ำ..... สาขา-เขต..... ชื่อผู้ใช้.....
<input type="checkbox"/>	การประปาส่วนภูมิภาค (กปภ.) เลขที่ผู้ใช้น้ำ..... หน่วยงาน..... สาขา..... ชื่อผู้ใช้.....
<input type="checkbox"/>	บมจ. โทรคมนาคมแห่งชาติ (NT TOT) (ค่าบริการFixed Line/Internet)
<input type="checkbox"/>	บจก. แอดวานซ์ ไวร์เลส เน็ทเวอร์ค (AWN/AIS) <input type="checkbox"/> บจก. เรียล มูฟ (True Move-H-ทรูมูฟ เอช) <input type="checkbox"/> บจก. ทรู มูฟ เอช ยูนิเวอร์แซล คอมมูนิเคชั่น (True Move-H-ทรูมูฟ เอช)
เลขที่/รหัสลูกค้า..... จดทะเบียนในนาม..... หมายเลขโทรศัพท์/หมายเลขบริการ*.....	
*เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง (กรณีมีหมายเลขโทรศัพท์มากกว่า 1 หมายเลข กรุณาระบุ “” คั่นระหว่างหมายเลข เช่น 081-2222222, 083-4444444, 084-5555555)	
<input type="checkbox"/>	บจก. ทริปเปิ้ลที อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> บจก. ทรู อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> บมจ. ทรู วิชั่นส์ บมจ. ทรู วิชั่นส์ เคเบิล และบจก. ทรู วิชั่นส์ กรุ๊ป
<input type="checkbox"/>	บจก. ทริปเปิ้ลที บรอดแบนด์
รหัสลูกค้า..... หมายเลขบริการ..... จดทะเบียนในนาม..... * (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)	
<input type="checkbox"/>	บจก. สีสซิงก์ประเทศไทย <input type="checkbox"/> บจก. โดโยต้า สีสซิง (ประเทศไทย) <input type="checkbox"/> บจก. ฮอนต้า สีสซิง (ประเทศไทย)
เลขที่สัญญา..... ชื่อผู้เช่าชื่อ..... * (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)	
<input type="checkbox"/>	บมจ. เมืองไทยประกันภัย เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย (REF NO2) .....
<input type="checkbox"/>	บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย หรือเลขที่กรมธรรม์ .....
<input type="checkbox"/>	บจก. หลักทรัพย์จัดการกองทุนกสิกรไทย Comp-Code 7459698
<input type="checkbox"/>	ชื่อบริษัท*..... หมายเลขอ้างอิง 1**..... หมายเลขอ้างอิง 2**..... ชื่อผู้ใช้.....
<input type="checkbox"/>	ชื่อบริษัท*..... หมายเลขอ้างอิง 1**..... หมายเลขอ้างอิง 2**..... ชื่อผู้ใช้.....

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ผู้รับโอนเงิน หากในภายหลังจำนวนเงินที่ผู้รับโอนเงินแจ้งธนาคารไม่ถูกต้อง หรือผิดพลาด และธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินในใบแจ้งหนี้หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากผู้รับโอนเงินเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจะเรียกเงินจำนวนดังกล่าวจากผู้รับโอนเงินโดยตรง และข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีเงินฝากเพียงพอที่จะหักเงินตามจำนวนธนาคารได้รับแจ้งจากผู้รับโอนเงิน รวมทั้งค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง (หากมี) ในขณะนั้นเท่านั้น อย่างไรก็ตามหากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเป็นบัญชีประเภทบัญชีกระแสรายวันและมีวงเงินผู้เบิกเงินเกินบัญชี ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หักเงินในวงเงินผู้เบิกเงินเกินบัญชีเพื่อหักเงินตามจำนวนธนาคารได้รับแจ้งจากผู้รับโอนเงิน รวมทั้งค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง (หากมี) โดยให้ถือว่าเป็นผู้เบิกเงินเกินบัญชี และข้าพเจ้ายอมผูกพันรับผิดชอบชำระคืน ตามเงื่อนไขและข้อตกลงที่กำหนดไว้ในสัญญาผู้เบิกเงินเกินบัญชี ที่ทำให้ไว้กับธนาคารทุกประการ ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการหักเงินดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก STATEMENT หรือใบรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน ในกรณีที่เลขที่บัญชีเงินฝากที่แจ้งไว้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ให้คำขอนี้มีผลใช้บังคับสำหรับเลขที่บัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ คำขอนี้มีผลใช้บังคับนับแต่วันระบุไว้ในคำขอนี้ และให้มีผลใช้บังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและผู้รับโอนเงิน หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ใช้บริการตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าตกลงยกเลิก/เปลี่ยนแปลงการหักเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/กระแสรายวันตามที่ได้แจ้งไว้กับธนาคารในครั้งก่อน

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

ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นแก่ธนาคารเพื่อดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับความยินยอมจากบุคคลอื่นดังกล่าว หรือได้อาศัยหลักเกณฑ์อื่นทางกฎหมายในการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นดังกล่าวแก่ธนาคาร และได้แจ้งให้บุคคลอื่นดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
รหัสพนักงานผู้รับคำขอ..... รหัสสาขา.....	ผลการตรวจสอบ <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง สาขา.....
รับคำขอผ่าน <input type="checkbox"/> สาขาเจ้าของบัญชี <input type="checkbox"/> ต่างสาขา	ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจสาขา