

กรณีลูกค้าประสงค์เปลี่ยนแปลง ชื่อ/นามสกุล เอกสารที่ลูกค้าต้องลงนาม

1. แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูลลูกค้า (เลือกกรอกข้อมูลในข้อ 1.)
2. บัตรตัวอย่างลายเซ็น (ในกรณีที่ลูกค้าประสงค์จะเปลี่ยนตัวอย่างลายเซ็นที่เคยให้ไว้กับบริษัทด้วย)
3. สำเนาบัตรประชาชน (ไม่หมดอายุ) และ ทะเบียนบ้าน ที่ระบุชื่อ / นามสกุลใหม่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อ / นามสกุล ที่ทางหน่วยงานราชการออกให้ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบทะเบียนสมรส เป็นต้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การเปลี่ยนแปลง แก้ไขลายมือชื่อ (เพิ่มเติม / ยกเลิกลายมือชื่อ)

1. แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลง / แก้ไขข้อมูลลูกค้า (เลือกกรอกข้อมูลในข้อ 2.)
2. บัตรตัวอย่างลายเซ็น
3. สำเนาบัตรประชาชน (ไม่หมดอายุ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

กรณีลูกค้าประสงค์เปลี่ยนแปลง ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เอกสารที่ลูกค้าต้องลงนาม

1. แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลง / แก้ไขข้อมูลลูกค้า (เลือกกรอกข้อมูลในข้อ 3.)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

การเปลี่ยนแปลง การรับ - จ่ายเงิน (บัญชีเพื่อตัด หรือ รับ เงินค่าซื้อขายหลักทรัพย์)

1. แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลง / แก้ไขข้อมูลลูกค้า (เลือกกรอกข้อมูลในข้อ 5.)
2. หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก
3. สำเนาหน้า Book บัญชีธนาคารที่ประสงค์จะใช้รับ และ ตัดเงิน ค่าซื้อขายหลักทรัพย์

ทั้งนี้ เมื่อท่านดำเนินการเรียบร้อยแล้ว รบกวนนำส่งเอกสารทั้งหมด ส่งไปรษณีย์มายังที่อยู่

ฝ่ายงานบริการบัญชีลูกค้า (Account Control)

บริษัทหลักทรัพย์ ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด (มหาชน)
719 อาคารมินท์ ทาวเวอร์ ชั้น 7 ถนนบรมราชดอทอง
แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

บริษัทหลักทรัพย์ ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด(มหาชน)

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูลลูกค้า

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัญชี.....เป็นลูกค้าบริษัทหลักทรัพย์ ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด(มหาชน)

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลดังต่อไปนี้ โดยให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฯ และข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ที่ได้ทำไว้กับบริษัท

กรุณา ✓ ในช่องที่ต้องการขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูล	
<input type="checkbox"/> 1. ชื่อ, นามสกุล	แนบสำเนาเอกสารทางราชการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้ <input type="checkbox"/> ใบแจ้งเปลี่ยนชื่อ,นามสกุล <input type="checkbox"/> ใบทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)
<input type="checkbox"/> 2. ลายมือชื่อ	<input type="checkbox"/> เปลี่ยนลายมือชื่อ (ยกเลิก ลายมือชื่อเดิม) <input type="checkbox"/> เพิ่มลายมือชื่อ (กรุณาแนบบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ) <small>***ทั้ง 2 กรณี ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน***</small>
<input type="checkbox"/> 3. ที่อยู่	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (แนบสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง) <input type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสารหรือแจ้งสิทธิประโยชน์ (XD, XR เป็นต้น)
<input type="checkbox"/> 4. หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร	<input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> โทรศัพท์มือถือ
<input type="checkbox"/> 5. การรับ - ชำระเงิน	<input type="checkbox"/> หักบัญชีอัตโนมัติ(ATS) เปลี่ยนเป็นธนาคาร สาขา.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี..... <small>**ระหว่างรอนาการอนุมัติรายการให้ชำระราคาโดย**</small> <small>(กรุณานำแบบสำเนาสมุดเงินฝากหน้าที่ยื่นชื่อเจ้าของบัญชีและหมายเลขบัญชี และหนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก)</small> <input type="checkbox"/> วิธีอื่นๆ
<input type="checkbox"/> 6. การมอบอำนาจ	<input type="checkbox"/> เพิ่มเดิมผู้รับมอบอำนาจ โดยมีความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชีเป็น <small>(กรุณานำหนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรตัวอย่างลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามรับรอง)</small> <input type="checkbox"/> ยกเลิกการมอบอำนาจให้วันที่.....
<input type="checkbox"/> 7. Email Address	<input type="checkbox"/> ยกเลิก <input type="checkbox"/> แก้ไข/เพิ่มเติม
<input type="checkbox"/> 8. อื่น ๆ (ระบุ)	

กรณารอรายละเอียดข้อมูลที่ยขอเปลี่ยนแปลงให้ชัดเจน

รายละเอียดเดิม	รายละเอียดที่ยขอเปลี่ยนแปลง

หมายเหตุ: กรณีลูกค้าขอเพิ่ม/เปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ กรุณาลงนาม
ลายมือชื่อเดิมในใบแจ้งการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูลลูกค้า

ลงชื่อ. X.....ลูกค้า
(ลงลายมือชื่อตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับบริษัท)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท (For Officer Only)

เจ้าหน้าที่การตลาด (Marketing Officer)	ผลการตรวจสอบลายมือชื่อลูกค้า <input type="checkbox"/> เหมือน <input type="checkbox"/> ไม่เหมือน _____ / _____ ผู้ตรวจสอบลายมือชื่อ / Verified By	ตรวจสอบที่อยู่ลูกค้ากับพนักงาน <input type="checkbox"/> ไม่พบ <input type="checkbox"/> พบ ระบุ.....ความสัมพันธ์..... Staff Flag..... _____ / _____ ผู้ตรวจสอบที่อยู่พนักงาน / Verified By
	ยืนยันการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลลูกค้า Call Tel# 1.....ยืนยันโดย.....วันที่.....หมายเหตุ..... Tel# 2.....ยืนยันโดย.....วันที่.....หมายเหตุ..... Tel# 3.....ยืนยันโดย.....วันที่.....หมายเหตุ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สอบอันลูกค้าเป็นหมายเลขเดียวกันกับฐานข้อมูลในระบบ SBA. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ Result <input type="radio"/> Complete <input type="radio"/> Problem	
หัวหน้าทีมการตลาด (Head Of Team)	บันทึกในระบบ Back Office ผู้บันทึกรายการ _____ / _____ ผู้ตรวจสอบ _____ / _____ ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorised Signature _____	

บริษัทหลักทรัพย์ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด (มหาชน)
FINANSIA SYRUS SECURITIES PUBLIC CO., LTD.
บัตรตัวอย่างลายเซ็น

Specimen Signature Card

เลขที่บัญชี / A/C No _____

วันที่ / Date _____

ชื่อลูกค้า / Customer Name _____ โทรศัพท์ / Tel. _____

สถานที่ / Address _____

ข้าพเจ้า / ผู้ใดผู้หนึ่ง / สองบุคคล ผู้มีนามและตัวอย่างลายเซ็นต่อท้ายหนังสือนี้ เป็นผู้ที่มีอำนาจลงนามในการทำนิติกรรมสัญญา และ เอกสารทุกประเภท กับ บริษัทหลักทรัพย์ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด(มหาชน)

All Legal documents shall be completed by me/any one/two person (s) being authorized signatory (ies) whose name (s) and specimen signature (s) appeared and subject to the signing conditions set forth below.

ชื่อ Name	ตัวอย่างลายเซ็น Specimen Signature	<input type="checkbox"/> ประทับตราตามตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ไม่ต้องประทับตรา
	X	
	X	
เงื่อนไขการลงนาม Signing Conditions		

เจ้าหน้าที่รับรองลายเซ็น.....เจ้าหน้าที่ตรวจรับ.....วันที่.....

บริษัทหลักทรัพย์ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด(มหาชน)
FINANSIA SYRUS SECURITIES PUBLIC CO., LTD.
บัตรตัวอย่างลายเซ็น

Specimen Signature Card

เลขที่บัญชี / A/C No _____

วันที่ / Date _____

ชื่อลูกค้า / Customer Name _____ โทรศัพท์ / Tel. _____

สถานที่ / Address _____

ข้าพเจ้า / ผู้ใดผู้หนึ่ง / สองบุคคล ผู้มีนามและตัวอย่างลายเซ็นต่อท้ายหนังสือนี้ เป็นผู้ที่มีอำนาจลงนามในการทำนิติกรรมสัญญา และ เอกสารทุกประเภท กับ บริษัทหลักทรัพย์ฟินันเซีย ไซรัส จำกัด(มหาชน)

All Legal documents shall be completed by me/any one/two person (s) being authorized signatory (ies) whose name (s) and specimen signature (s) appeared and subject to the signing conditions set forth below.

ชื่อ Name	ตัวอย่างลายเซ็น Specimen Signature	<input type="checkbox"/> ประทับตราตามตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ไม่ต้องประทับตรา
	X	
	X	
เงื่อนไขการลงนาม Signing Conditions		

เจ้าหน้าที่รับรองลายเซ็น.....เจ้าหน้าที่ตรวจรับ.....วันที่.....

หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ ธนาคาร ไทยพาณิชย์ กรุงเทพ กสิกรไทย อื่นๆ.....
สำนักงานใหญ่/ สาขา.....

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

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัท
หลักทรัพย์ฟิแนนเซียล ไซริส จำกัด(มหาชน) (ต่อไปเรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือ
ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Upload) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าว โอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทข้างต้น หากปรากฏในภายหลัง
ว่าจำนวนที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือ
แผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic data โดยการ Upload) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงิน
จำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงิน
ฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (Diskette) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data โดยการ
Upload) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีใน
ขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบ
รายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดเงินฝากของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทที่อยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงิน
ฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำ
เป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ X.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

บริษัทหลักทรัพย์ ฟิแนนเซียล ไซริส จำกัด (มหาชน)
รหัสบัญชีลูกค้า.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจธนาคาร
ระบุชื่อ/เลขที่บัตรพนักงาน.....