

เรียน ผู้จัดการธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย สาขา..... วันที่ / Date.....  
 To Isamic Bank of Thailand, Branch Manager

 ข้าพเจ้า  บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....  
Mr./Mrs/Miss/Other (Please specify)
 นิติบุคคล บจก./หจก./บมจ./ หสน./อื่นๆ.....  
Corporate/Company/Other (Please specify)

 เจ้าของบัญชี (Account Owner)  เงินฝาก (Saving/Current)  สินเชื่อ (Financing)

 หมายเลขบัญชี (Account No.)..... หรือ  ทุกบัญชีเงินฝาก (All Account No.)

 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หนังสือเดินทางเลขที่.....  
Identification Card No. Passport No.

บัตรอื่นๆ (โปรดระบุ) Other ID. (Please specify).....

 ที่อยู่ติดต่อ  เหมือนที่อยู่ในบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....  
Contact Address Same as Address in ID. Card Other (Please Specify)

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (Contact Number).....

**1. มีความประสงค์จะ Request for**

 1.1 ขอสำเนาบัญชีเงินฝาก / สินเชื่อ / Statement ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....  
Copy of Passbook / Statement From Date : To Date :

 1.2 ขอเปลี่ยนแปลง  ชื่อ / นามสกุล  ชื่อบัญชี  เงื่อนไขการส่งจ่าย  ตัวอย่างลายมือชื่อ(ตามที่ได้รับธนาคาร)  
Change Informations First name / Last name Account Name Term of Payment Specimen signature given to the Bank
 ที่อยู่ตามกฎหมาย  ที่อยู่ติดต่อได้  ที่อยู่ทำงาน  ที่อยู่อื่นๆ  เบอร์โทรศัพท์  
Legal Address Contract Address Office Address Other Address Phone No.

จาก (From)..... เป็น (To).....

 1.3 ขอให้ธนาคารออก Request for  สมุดคู่ฝากเล่มใหม่ กรณีสูญหาย, ขำรูด (ระบุเลขที่บัญชี).....  ใบรับฝากเงินเพื่อการลงทุน (มูฏอโรบะฮ์)  
New Passbook (Please Specify Account No.) Certificates of Term Deposits

เนื่องจาก (Reason).....

ตั้งแต่วันที่ (From Date)...../...../.....เป็นต้นไป

**2. มีความประสงค์จะ Request for**

 2.1  ขอซื้อสมุดเช็คจำนวน.....เล่ม (กรณีเปิดบัญชีใหม่, ใบคำขอซื้อเช็คสูญหาย)  ซื้อคาน์เตอร์เช็ค จำนวน.....ฉบับ  
Order Cheque Book Order Counter Cheque

 2.2  บอกล่ามการใช้เงินตามเช็ค จำนวน.....ฉบับ  ยกเลิกการบอกล่ามการใช้เงินตามเช็คจำนวน.....ฉบับ  
Stop Cheque Cancel Stop Cheque

 2.3  อยุ่ดบัญชี.....  อยุ่ดจำนวนเงิน.....  ยกเลิกการอยุ่ดบัญชี/จำนวนเงิน  
Hold Account Hold Amount Cancel Hold Account/Amount

 2.4  อยุ่ดตราสารธนาคาร โปรดระบุประเภท.....  ยกเลิกการอยุ่ดตราสารธนาคาร  
Stop Bank's Instruments (Please Specify) Cancel Stop Bank's Instruments
 ขอคืนตราสารธนาคาร  
Refund Bank's Instruments

เวลา Time : .....น. ตามรายละเอียดดังนี้ Details :

ลำดับที่	เลขที่บัญชี Account Number	หมายเลขเช็ค Cheque Number	วันที่ในเช็ค Date	จำนวนเงิน Amount	หมายเหตุ Remark
1					
2					
3					

 ถ้าการบอกล่ามใช้เงิน หรือ การยกเลิกการบอกล่ามการใช้เงิน ตามหนังสือฉบับนี้ทำให้เกิดความเสียหายอย่างใด ต่อธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายธนาคารจนครบถ้วน  
 หมายเหตุ : กรณีผู้แจ้งขอทำสมุดเงินฝากใหม่กรณีสูญหาย/แจ้งอายัดเช็ค ตราสารที่หาย ได้แนบหลักฐานการแจ้งความ ณ สถานีตำรวจ.....  
 ตามใบแจ้งความลงวันที่.....และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....มาแล้ว

**3. อื่นๆ โปรดระบุ Other Please Specify**

(รายการใดมีแบบฟอร์มเฉพาะ ให้ใช้แบบฟอร์มเฉพาะตามที่กำหนดไว้)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี/ผู้รับมอบอำนาจพร้อมตราประทับบริษัท

Signature of Account Owner / Authorized Person
(\*\*โปรดลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร / Please sign as in the specimen signature given to the Bank.)
**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / For Bank Use**

ได้ตรวจสอบหลักฐาน/ลายมือชื่อลูกค้า ถูกต้องแล้ว

 (ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร)  
Signature of Receiver Officer

 ลายมือชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจ  
Signature of Authorized Officer