ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย
ISLAMIC BANK OF THAILAND

แบบคำขอสำหรับลูกค้า / Customer Request Form

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 ขอเปลี่ยน Change Informations
☐ ชื่อ / นามสกุล First name / Last name
☐ ชื่อบัญชี Account Name
☐ เงื่อนไขการสั่งจ่าย Term of Payment
☐ ตัวอย่างลายมือชื่อ(ตามที่ให้กับธนาคาร) Specimen signature given to the Bank
☐ ที่อยู่ตามกฎหมาย Legal Address
☐ ที่อยู่ที่ติดต่อได้ Contract Address
☐ ที่อยู่ที่ทำงาน Office Address
☐ ที่อยู่อื่นๆ Other Address
☐ เบอร์โทรศัพท์ Phone No.

จาก (From).. เป็น (To)..

....

1.4 ขอให้ธนาคารออก Request for ☐ สมุดคู่ฝากเล่มใหม่ กรณีสูญหาย, ชำรุด (ระบุเลขที่บัญชี).. ☐ ใบรับฝากเงินเพื่อการลงทุน (มุฎอรอบะฮ์)
New Passbook (Please Specify Account No.) Certificates of Term Deposits

เนื่องจาก (Reason)..

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

2. มีความประสงค์จะ Request for

3.1 ☐ ขอซื้อสมุดเช็คจำนวน......................เล่ม (กรณีเปิดบัญชีใหม่, ใบคำขอซื้อเช็คสูญหาย) ☐ ซื้อเคาน์เตอร์เช็ค จำนวน....................ฉบับ
Order Cheque Book Order Counter Cheque

3.2 ☐ บอกห้ามการใช้เงินตามเช็ค จำนวน............................ฉบับ ☐ ยกเลิกการบอกห้ามการใช้เงินตามเช็คจำนวน...........ฉบับ
Stop Cheque Cancel Stop Cheque

3.3 ☐ อายัดบัญชี .... ☐ อายัดจำนวนเงิน .... ☐ ยกเลิกการอายัดบัญชี/จำนวนเงิน
Hold Account Hold Amount Cancel Hold Acount/Amount

3.4 ☐ อายัดตราสารธนาคาร โปรดระบุประเภท.. ☐ ยกเลิกการอายัดตราสารธนาคาร
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					

ถ้าการบอกห้ามใช้เงิน หรือ การยกเลิกการบอกห้ามการใช้เงิน ตามหนังสือฉบับนี้ทำให้เกิดความเสียหายอย่างใดๆ ต่อธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชดใช้ให้ธนาคารจนครบถ้วน

หมายเหตุ : กรณีผู้แจ้งขอทำสมุดเงินฝากใหม่กรณีสมุดหาย/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