

แบบฟอร์มขอรับบริการเพิ่มเติม (Additional Payment Option Form)

กรุณาส่งแบบฟอร์มต้นฉบับมายังที่อยู่บริษัทข้างต้น (Please submit this original Form to the above address)

ถึง/To: ฝ่ายบริการชำระเงินด้วยบัตรเครดิตโดยตรง (PAYSBUY Direct Service)

แฟกซ์/FAX: 0-2160-5462 or email to: directpays@paysbuy.com

ชื่อผู้ให้บริการ (Account Name).....

เบอร์โทร (Tel.).....ต่อ (Ext.).....เบอร์มือถือ(Mobile)

อีเมลที่ใช้เปิดบัญชี (Email used for registering PAYSBUY Account)

PSB IDWebsite.....

ประเภทธุรกิจ (Business Category)

ขอเปิดช่องทางการรับชำระเงินเพิ่มเติม (requesting the following payment option for my website)


Online Direct Debit


Smart Purse


Counter Service


Tesco Lotus, Just Pay, mPay, SCB, Family Mart, Pay@Post, BigC


JCB card


American Express Card


UnionPay Card


Alipay


Mobile Credit Card

อื่นๆระบุ (Other)

หมายเหตุ: การดำเนินการทุกรายการจะต้องมีการแนบเอกสารเพื่อยืนยันตัวตนทุกครั้งดังนี้ (Following documents are required for verification)

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการพร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (Photocopy of requester's ID with signature)

- สำเนาหนังสือรับรองของบริษัทพร้อมลงชื่อและประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นนิติบุคคล (Photocopy of Company Registration with signature and seal (if any))

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้บริการ (Requester's Signature)

วันที่ (Date).....



สำหรับเจ้าหน้าที่ (For officer)

ผู้รับเรื่อง.....วันที่.....ผู้ดำเนินการ.....วันที่.....
(Received by) (Action by)