

การสมัครใช้บริการหักบัญชีธนาคารอัตโนมัติ (ATS) บัญชีธนาคารกสิกรไทย



การเปิดบัญชีออนไลน์กับ DAOL INVESTMENT ท่านยินยอมให้สมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ (ATS) สำหรับหักเงินค่าซื้อหน่วยลงทุน

หมายเหตุ บัญชีที่ท่านทำการสมัคร ATS ต้องเป็นหมายเลขบัญชีเดียวกับข้อมูลที่ท่านระบุไว้ในขั้นตอนสมัครเปิดบัญชี

สามารถสมัครบริการ ATS ได้ 2 ช่องทาง ดังต่อไปนี้

1. ตู้ ATM ธนาคารกสิกรไทย (ใช้เวลา 2 – 3 วันทำการ)

- รหัสสมาชิก / Comp Code = 10852
- หมายเลขอ้างอิง 1 (Ref 1) = หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

2. แบบฟอร์มยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (ใช้เวลา 7 – 14 วันทำการ)

- กรอกแบบฟอร์มยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก พร้อมแนบเอกสาร 1. สำเนาบัตรประชาชน 2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกที่มีระบุหมายเลขบัญชีและชื่อเจ้าของบัญชี พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องบนสำเนาทุกฉบับ และกรุณาส่งเอกสารทั้งหมดกลับมาที่อยู่ ดังนี้

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ดาโอ จำกัด เลขที่ 87/2 อาคารซีอาร์ซีทาวเวอร์ ชั้นที่ 52 ออลซีซั่นเพลส ถนนวิภาวดี แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 (สมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ)

หากท่านมีข้อสงสัย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ DAOL Contact Center 0 2351 1800 ตามวันและเวลาดำเนินการ 08:00 น. ถึง 18:00 น. เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

ขั้นตอนการสมัคร ATS ผ่านตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย

****ก่อนทำรายการ กรุณาตรวจสอบหมายเลขบัญชีซื้อขายกองทุนของท่านให้เรียบร้อย****

<p>1. แตะ ATM , เลียบบัตรและใส่รหัส ATM ให้ถูกต้อง หน้าจอแสดง Main menu เลือกเมนู "พร้อมเพย์/สมัครบริการ/SMS ขยับบอก/KPLUS/ K-Cyber/อื่นๆ"</p> 	<p>2. แสดงหน้าจอเมนูย่อย เลือกสมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ/บริการเติมเงิน อัตโนมัติ</p> 
<p>3. หน้าจอแสดงเมนูย่อย เลือก สมัครบริการหักบัญชีอัตโนมัติ (Direct Debit)</p> 	<p>4. หน้าจอแสดงเมนูย่อย ให้เลือกระบุรหัสบริษัท</p> 
<p>5. แสดงหน้าจอให้เลือกบัญชี</p> 	<p>6. แสดงหน้าจอให้ใส่ รหัสบริษัท 10852 และระบุ หมายเลขบัญชีซื้อขายกองทุนของท่าน และกด ยืนยัน</p> 

7. แสดงหน้าจอระหว่างรอ process



8. แสดงหน้าจอการทำรายการ



9. รับ Slip ยืนยันการทำรายการ



เขียนที่ _____

วันที่ _____

เรียน ผู้จัดการธนาคาร กสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ("ธนาคาร") สำนักงานใหญ่/สาขา _____

ข้าพเจ้า _____ บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง เลขที่ _____

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ / กระแสรายวัน บัญชีเลขที่ (10 หลัก) _____

ชื่อบัญชี _____

สถานที่ติดต่อ เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทร _____ E-mail _____

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า และนำส่งเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท (ตามที่ระบุด้านล่างนี้) และ/หรือ บัญชีอื่นใดซึ่งบริษัทจะเปลี่ยนแปลงหรือกำหนดเพิ่มเติมในอนาคต เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data) หรือคำสั่งที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และ/หรือ ตัวแทนของบริษัท และ/หรือ บุคคลอื่นใดที่ได้รับแต่งตั้งหรือมอบหมายจากบริษัท ให้กระทำการแทน และ/หรือ ในนามของบริษัท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชีดังกล่าวให้แก่ธนาคารตามที่ธนาคารกำหนด (ถ้ามี) โดยยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ระบุข้างต้น และ/หรือ บัญชีเงินฝากอื่นใดของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ระบุในคำสั่งตามที่ธนาคารได้รับนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในคำสั่งเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชย และ/หรือ คืนเงินที่ธนาคารได้หักและโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ เงินค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่หักชำระให้แก่ธนาคาร (ถ้ามี) และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่ระบุในหนังสือนี้ ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงเอกสารหลักฐานหรือเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ด้วยทุกประการ การขอให้หักบัญชีเงินฝากตามหนังสือนี้ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม

(_____)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

<p>สำหรับบริษัท</p> <p>บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ดาโอ จำกัด</p> <p>รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้ำของบริษัท</p> <p>ลงชื่อ _____ Date _____</p> <p>(_____)</p>	<p>สำหรับธนาคาร</p> <p>รับรองความถูกต้องของบัญชีเงินฝากและลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม</p> <p>ลงชื่อ _____ Date _____</p> <p>(_____)</p> <p>ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา ระบุเลขที่บัตรพนักงาน _____</p>
---	--