

หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....สำนักงานใหญ่/สาขา.....
ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....
สถานที่ติดต่อ.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้วางหลักประกัน และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัท คลาสสิก โกลด์ จำกัด (ต่อไปเรียกว่า “บริษัท”) ตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ทางธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีชื่อ.....เลขที่บัญชี.....

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ วางหลักประกัน และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์เรียบร้อยแล้วข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามข้อมูลระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือ จากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ การให้หักบัญชีดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้ายของบริษัทจริง	<input type="checkbox"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี <input type="checkbox"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก <input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="checkbox"/> ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
วันที่.....	วันที่.....

กรุณาแนบ “สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารหรือสำเนาใบแจ้งรายการบัญชีธนาคาร” (หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง