



CLASSIC GOLD CO., LTD.
บริษัท คลาสสิกโกลด์ จำกัด

256 Soi Thipwari Tripetch Rd.
Phranakorn Bangkok 10200 Thailand
Tel : 0 2225 7770 Fax : 0 2225 7739
email : info@classicgold.co.th
www.classicgold.co.th

ใบรับฝากเงิน-ถอนเงินหลักประกัน บัญชีซื้อขายทองคำ (CG From 001)

ชื่อ	เลขที่บัญชี	วันที่
------	-------------	--------

ฝากหลักประกัน หักบัญชีเงินฝากธนาคาร (ATS)

โอนเงินสด ธนาคาร สาขาที่โอน

เช็คสั่งจ่ายธนาคาร เลขที่เช็ค วันที่เช็ค เข้าธนาคาร

ตัดเงินผ่านระบบ ATS จากบัญชีเงินฝากธนาคารที่ลูกค้าแจ้งไว้กับบริษัท

อื่นๆ (โปรดระบุ)

วันที่ทำรายการ	เวลา	น.	จำนวนเงิน	บาท
----------------	------	----	-----------	-----

ถอนหลักประกัน

ถอนระบุจำนวน บาท

ถอนทั้งหมด

ช่องทางการรับเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีที่ให้ไว้กับบริษัท โอนเงินเข้าบัญชีอื่นๆ ;

ธนาคาร สาขา ประเภทบัญชี

เลขที่บัญชี จำนวนเงิน (ศูนย์บาทถ้วน)

อื่นๆ(โปรดระบุ)

ลงชื่อ ลูกค้ำ/ผู้แจ้งฝากเงิน

ตัวบรรจง ()

หมายเหตุ : 1. ผู้ลงนามแจ้งฝากเงินแทน โปรดเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับและลูกค้าโปรดลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับบริษัทฯ
2. หากวางเงินเป็นเช็คฝากเข้าบัญชี Clearing จะมีผลต่อการคำนวณในวันที่ T+2
3. กรณีได้รับแจ้งการถอนเงินหลักประกันก่อนเวลา 15.00 น. จะได้รับเงินโอนเข้าบัญชีของท่านในวันทำการถัดไป
4. กรณีถอนเงินประกัน ลูกค้าเป็นผู้ลงนามเท่านั้น กรณี Fax ต้องนำเอกสารตัวจริงตามมาภายหลังทุกครั้ง

ส่วนของบริษัท

ฝ่ายการตลาด เจ้าหน้าที่การตลาด..... หัวหน้าสายงาน.....	ฝ่ายปฏิบัติการ ยอดหลักประกันส่วนเกิน..... ผู้บันทึกรายการ..... ผู้สอบทานรายการ.....	ผู้มีอำนาจอนุมัติ ผู้อนุมัติรายการ.....
---	---	---