



CLASSIC GOLD CO., LTD.
บริษัท กะลาสิน โกลด์ จำกัด

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

ใบรับฝากเงิน-ถอนเงินหลักประกัน บัญชีซื้อขายทองคำ (CG From 001)

ชื่อ รหัสลูกค้า 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

ธนาคาร สาขา ประเภทบัญชี

เลขที่บัญชี จำนวนเงิน (ศูนย์บาทถ้วน)

อื่นๆ (โปรดระบุ)

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้

ลงชื่อ ลูกค้า/ผู้แจ้งฝากเงิน

ตัวบรรจง (.....)

หมายเหตุ : 1. ผู้ลงนามแจ้งฝากเงินแทน โปรดเขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงกำกับและลูกค้าโปรดลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับบริษัทฯ

2. หากวางเงินเป็นเช็คฝากเข้าบัญชี Clearing จะมีผลต่อการคำนวณในวันที่ T+2

3. กรณีได้รับแจ้งการถอนเงินหลักประกันก่อนเวลา 15.00 น. จะได้รับเงินโอนเข้าบัญชีของท่านในวันทำการถัดไป

4. กรณีถอนเงินประกัน ลูกค้าเป็นผู้ลงนาม พร้อมส่งสำเนาบัตรประชาชนและแบบฟอร์มนี้ฉบับจริงมาเท่านั้น

ส่วนของบริษัท

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