

วันที่

Date

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

Account No.

I, Mr./Mrs./Miss

มีความประสงค์ขอให้บริษัทดำเนินการเปลี่ยนแปลง หรือ เพิ่มเติมข้อมูล ที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งไว้กับบริษัทฯ ดังนี้ :
request the company to amend information related to Country Group Securities Pcl. As follows :

<input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุล (Change Name/Surname)	
ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว	
Name in Thai	
ชื่อ/นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Miss	
Name in English	
<input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ (Change Signature Card)	
ลายเซ็นเดิม / Old Signature	ลายเซ็นใหม่ / New Signature
<input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลงที่ติดต่อทางไปรษณีย์ (Change Mailing Address)	
ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร/หน่วยงาน	เลขที่
Address	No. Moo.
ตรอก/ซอย	ถนน
Trok/Soi	ตำบล/แขวง
	Sub-District
อำเภอ/เขต	จังหวัด
District/City	Province/State
	รหัสไปรษณีย์
	Postal Code
<input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลงที่ติดต่อสะดวก (Change Convenient Contact)	
<input type="checkbox"/> โทรศัพท์ บ้าน	<input type="checkbox"/> โทรสาร
Home	Fax No.
ที่ทำงาน	<input type="checkbox"/> E – Mail Address
Office	(ต้องเป็น E-mail Address ส่วนตัวเท่านั้น ไม่ควรใช้ร่วมกับบุคคลอื่น)
มือถือ	(Must be a personal e-Mail Address)
Mobile	
<input type="radio"/> ขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมข้อมูลการตัดบัญชีธนาคารอัตโนมัติ (Change Bank's Account Information)	
ข้อมูลเดิม / Old Information	ข้อมูลใหม่ / New Information
ธนาคาร	ธนาคาร
เลขที่บัญชี	เลขที่บัญชี
Bank	Bank
Account Number	Account Number
<input type="radio"/> ขอยกเลิกรายการ / To Cancellation of	
<input type="checkbox"/> มอบอำนาจ มีผลตั้งแต่วันที่	<input type="checkbox"/> บริการอินเทอร์เน็ตเทรดดิ้ง
Authorization Effective Date	Internet Trading Service
<input type="checkbox"/> บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ เลขที่	
Closed Account No.	
<input type="radio"/> อื่นๆ / Others	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I hereby certify that the information that I have provide to the Company correct.

ลงชื่อ.....ลูกค้า
Signature (.....) Customer
(ลายมือชื่อตามบัตรตัวอย่างที่เคยให้ไว้กับบริษัทฯ)
Original Signature as in Customer's Signature Card

<p>การสอบยืนยันรายการ</p> <p><input type="checkbox"/> ลูกค้ามาติดต่อด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสาขา</p> <p><input type="checkbox"/> โทรศัพท์ติดต่อลูกค้าเพื่อสอบยืนยันรายการ</p> <p>เบอร์โทรลูกค้า</p> <p>วันที่สอบยืนยันรายการ</p> <p>เวลา</p> <p>น.</p> <p>ชื่อผู้สอบยืนยัน</p> <p>เบอร์โทร</p> <p>ชื่อผู้ตรวจสอบ</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>1. ลงชื่อ</p> <p>รหัส A/O</p> <p>2. ลงชื่อ</p> <p>ผู้บังคับบัญชา</p> <p>3. ลงชื่อ</p> <p>ผู้บันทึก</p> <p>4. ลงชื่อ</p> <p>ผู้ตรวจสอบ</p>
--	--