



ผลิตภัณฑ์ของบริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด : บัตรเครดิต กรุงศรี โพรเวท แบงกิ้ง, บัตรเครดิต กรุงศรี เอ็กซ์คลูซีฟ ชิกเนเจอร์, บัตรเครดิต กรุงศรี ชิกเนเจอร์, บัตรเครดิต กรุงศรี วีซ่า แพลทินัม, บัตรเครดิต กรุงศรี เจซีบี แพลทินัม, บัตรเครดิต กรุงศรี เลดี โทเทเนียม, บัตรเครดิต โยมโปร วีซ่า แพลทินัม, บัตรเครดิต กรุงศรี แมนเชสเตอร์ ยูไนเต็ด, บัตรเครดิต เอไอเอ วีซ่า แพลทินัม และ บัตรเครดิต สยาม ทาคาซิมายะ (ทุกประเภทบัตร)

ใบสมัครบัตรเสริมบัตรเครดิต กรุงศรี

SEP 2022

TPIDKSST2209

Code

6 1 6

ข้อมูลสมาชิกบัตรหลัก (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อและนามสกุลบัตรหลัก ชื่อ..... นามสกุล.....
 หมายเลขบัตรหลัก หมายเลขโทรศัพท์บัตรหลัก.....

เอกสารประกอบการสมัครบัตรเสริม (ผู้สมัครบัตรเสริมจะต้องมีอายุ 15 ปีขึ้นไป และได้รับความยินยอมจากเจ้าของบัตรหลัก)

สำเนาบัตรประชาชนของบัตรหลักพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครบัตรเสริมพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
 โปรดลงลายมือชื่อรับรองเอกสารทุกฉบับ เมื่อเอกสารทั้งหมดครบถ้วนกรุณาส่งไปที่ บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด ตู้ ปณ. 9 ปณ. บางนาทาวเวอร์ สมุทรปราการ 10541

สำหรับผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 1 (โปรดกรอกรายละเอียดด้านล่างให้ครบถ้วน)

ชื่อและนามสกุลบัตรเสริม นาย นาง นางสาว อื่นๆ..... ชื่อ..... นามสกุล.....
 ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษระบุตามหนังสือเดินทาง*
 *หากรายละเอียดที่ท่านระบุภายใน 20 วันก่อนวันออกบัตรของบริษัท ของลงวันสิทธิในการกำหนดชื่อและนามสกุลที่จะพิมพ์บนบัตร หรือกรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งชื่อและนามสกุลในช่องนี้ บริษัทฯ จะกำหนดให้ตามชื่อและนามสกุลภาษาไทยที่ท่านระบุ
 วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด / / บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 เลขที่หนังสือเดินทาง..... สัญชาติ..... โทรศัพท์มือถือ*.....
 ผู้ถือบัตรต้องการให้บัตรเสริมร่วมใช้วงเงินได้ (%ของวงเงินบัตรหลัก) 100% 50% 25% 10% บริษัทของลงวันสิทธิในการอนุมัติให้วงเงินบัตรเสริมขั้นต่ำที่ 10,000 บาท

สำหรับผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 2 (โปรดกรอกรายละเอียดด้านล่างให้ครบถ้วน)

ชื่อและนามสกุลบัตรเสริม นาย นาง นางสาว อื่นๆ..... ชื่อ..... นามสกุล.....
 ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษระบุตามหนังสือเดินทาง*
 *หากรายละเอียดที่ท่านระบุภายใน 20 วันก่อนวันออกบัตรของบริษัท ของลงวันสิทธิในการกำหนดชื่อและนามสกุลที่จะพิมพ์บนบัตร หรือกรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งชื่อและนามสกุลในช่องนี้ บริษัทฯ จะกำหนดให้ตามชื่อและนามสกุลภาษาไทยที่ท่านระบุ
 วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด / / บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
 เลขที่หนังสือเดินทาง..... สัญชาติ..... โทรศัพท์มือถือ*.....
 ผู้ถือบัตรต้องการให้บัตรเสริมร่วมใช้วงเงินได้ (%ของวงเงินบัตรหลัก) 100% 50% 25% 10% บริษัทของลงวันสิทธิในการอนุมัติให้วงเงินบัตรเสริมขั้นต่ำที่ 10,000 บาท

ข้อมูลทางกฎหมายและคำยินยอมของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าและผู้สมัครบัตรเสริม ("ข้าพเจ้า") ขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าตกลงส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการขอสินเชื่อ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด ("บริษัทฯ") ทำการเปิดเผย แลกเปลี่ยน ส่ง และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าแก่บริษัทที่อยู่ในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) อ้างอิงรายชื่อในเว็บไซต์ <https://www.krungsri.com/th/about-krungsri/about-us/subsidiaries> ผู้ให้บริการภายนอก ตัวแทนของผู้ให้บริการ ผู้รับจ้างช่วงงานต่อ หน่วยงานราชการตามกฎหมาย บริษัทพันธมิตร ตลอดจนเปิดเผยหรือแลกเปลี่ยนข้อมูลของข้าพเจ้ากับข้อมูลที่มีอยู่ในฐานข้อมูลของบริษัทฯ และบริษัทพันธมิตรทางธุรกิจที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกันในลักษณะ co-brand ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ที่ข้าพเจ้าสมัครเท่านั้น เช่น บริษัท โยม โปรเติล เซ็นเตอร์ จำกัด (มหาชน) บริษัท สยาม ทาคาซิมายะ (ประเทศไทย) จำกัด บริษัท เอไอเอ จำกัด หรือ บริษัท แมนเชสเตอร์ ยูไนเต็ด ฟุตบอล คลับ จำกัด แล้วแต่กรณี รวมถึงผู้รับโอนสิทธิและ/หรือหน้าที่จากนิติบุคคลดังกล่าว สถาบันการเงินต่างๆ บริษัทซึ่งเป็นผู้ให้บริการบริหารความเสี่ยงหรือผู้ประกอบการธุรกิจเกี่ยวกับการจัดเก็บหรือประมวลผลข้อมูลและบริษัทผู้ให้บริการเพื่อสนับสนุนการให้บริการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะเพื่อประกอบการพิจารณาชำระรับเงินสินเชื่อ และการประเมินเครดิตของข้าพเจ้า การปฏิบัติตามสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับข้าพเจ้า การพิสูจน์ตัวตนหรือยืนยันตัวตนของข้าพเจ้าทางดิจิทัล ตลอดจนเพื่อวัตถุประสงค์ในการบอกกล่าว การติดตามทวงถามหนี้และการปฏิบัติตามกฎหมาย

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าบริษัทฯ อาจมอบหมายให้บุคคลอื่นดำเนินการติดตามทวงถามหนี้แทนบริษัทฯ อีกทั้งยินยอมให้บริษัทฯ และ/หรือตัวแทนของบริษัทฯ ทำการติดต่อ เปิดเผยข้อมูลและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับหนี้สินของข้าพเจ้าให้กับบุคคลที่ได้รับมอบหมายเพื่อประโยชน์ในการติดตามทวงถามหนี้ของข้าพเจ้า รวมถึงตกลงให้บริษัทฯ สามารถรับชำระหนี้ของข้าพเจ้าจากบุคคลอื่นได้ตามที่เห็นสมควร

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บัตรเครดิตของบริษัทฯ ซึ่งข้าพเจ้าสามารถตรวจสอบได้ผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทฯ และ/หรือช่องทางอื่นของบริษัทฯ จัดให้มีขึ้นวันแต่ข้าพเจ้าจะทำการยกเลิกการใช้สินเชื่อโดยแจ้งไปยังบริษัทฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าบริษัทฯ มีสิทธิโดยชอบที่จะปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าสามารถขอเอกสารประกอบใบสมัครคืนได้ภายใน 30 วันนับจากวันที่บริษัทฯ ปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านและเข้าใจประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ บริษัทฯ จัดไว้ที่ <https://www.krungsricard.com/th/pdpa/privacynotice-customer.html> โดยสามารถเข้าดูด้วยการสแกน QR Code ที่ปรากฏในใบสมัครนี้



ข้อควรระวัง!!

บัตรเครดิตมีดอกเบี้ย หากจ่ายไม่ครบหรือจ่ายช้า จะถูกเรียกเก็บดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียม โปรดทำความเข้าใจผลิตภัณฑ์และเงื่อนไขก่อนลงนาม

คำยินยอมของผู้ถือบัตรหลัก ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ผู้สมัครบัตรเสริมทำการสมัครใช้บัตรเสริม

...../...../..... ลายเซ็นผู้ถือบัตรหลัก/...../..... วันที่/...../..... ลายเซ็นผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 1/...../..... วันที่/...../..... ลายเซ็นผู้สมัครบัตรเสริมใบที่ 2/...../..... วันที่
--	-----------------------------	--	-----------------------------	--	-----------------------------