



บริษัท ตะวันออกพาณิชย์ลิซซิ่ง จำกัด (มหาชน)
EASTERN COMMERCIAL LEASING PUBLIC COMPANY LIMITED

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

ทำที่ บริษัท ตะวันออกพาณิชย์ลิซซิ่ง จำกัด (มหาชน)

วันที่.....

- เรียน กรรมการผู้จัดการ บมจ. ตะวันออกพาณิชย์ลิซซิ่ง
 ผู้จัดการ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์
 บมจ. ธนาคารทหารไทย บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
 บมจ. ธนาคารยูโอบี อื่นๆ.....
 สำนักงานใหญ่/สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....
 บัญชีเลขที่ (10 หลัก).....ชื่อบัญชี.....
 สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ บมจ. ตะวันออกพาณิชย์ลิซซิ่ง และ/หรือธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ค่าเช่าซื้อรถยนต์/รถจักรยานยนต์ ของข้าพเจ้า หรือของ..... "ผู้เช่าซื้อ" ตามสัญญาเช่าซื้อรถยนต์/รถจักรยานยนต์ เลขที่..... ลงวันที่..... และ/หรือภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บมจ. ตะวันออกพาณิชย์ลิซซิ่ง (ต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนเงินค่าเช่าซื้อรายงวด (เดือน) งวดละ.....บาท ที่ปรากฏตามสัญญาเช่าซื้อ หรือใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการนี้ นอกจากข้าพเจ้าจะลงนามให้ความยินยอมต่อบริษัทตามหนังสือยินยอมฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าจะลงนามให้ความยินยอมต่อธนาคารในการหักบัญชีเงินฝาก ตามแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากของธนาคารเพิ่มอีกด้วย

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงไปนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การขอให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าลงนามในหนังสือฉบับนี้ และหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากของธนาคาร และคงให้มีผลใช้บังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร

หมายเหตุ หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้ใช้คู่กับหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากของธนาคาร



บริษัท ตะวันออกพาณิชย์บลิทซิ่ง จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลลูกค้าที่ขอหักบัญชีเงินฝาก

ชื่อ - นามสกุล เจ้าของบัญชีเงินฝาก _____

ชื่อ - นามสกุล ลูกจ้างของบริษัท _____

เลขที่สัญญา _____

ทะเบียนรถ _____

ขอให้หักบัญชีเงินฝากทุกวันที่ _____ ของทุกเดือน

เริ่มหักงวดแรก วัน/ เดือน/ปี _____

เลขที่บัญชีออมทรัพย์ / กระแสรายวัน เลขที่ # _____

ธนาคาร / สาขา _____

หมายเหตุ :- ระบบธนาคารจะหักบัญชี ณ ช่วงเช้าของวันที่ระบุให้หักบัญชีเงินฝาก
- แนบ ตำนานับครเข้าของบัญชี และ หน้าเลขที่บัญชี อย่างละ 1 ใบ

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน)

สาขา

ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท

บัญชีเลขที่ ชื่อบัญชี

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัทเลขที่ ชื่อบัญชี

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวน ดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร ชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจาก ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จาก สมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
<p>บริการ CORPORATE ICASH</p> <p>COMPANY CODE <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>บริษัท</p> <p>ขอรับรองว่าเจ้าของบัญชีเงินฝากเป็นลูกค้าของบริษัทจริง</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p><input type="radio"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี</p> <p><input type="radio"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="radio"/> ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง <input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="radio"/> อื่น ๆ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>

สำหรับธนาคาร

คำขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน)

สาขา

ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท

บัญชีเลขที่ ชื่อบัญชี

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีบริษัทเลขที่ ชื่อบัญชี

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้และสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวน ดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคาร ชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(MEDIA) หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจาก ข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จาก สมุดฝาก/Statement ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือขอหักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อ เจ้าของบัญชีเงินฝาก

(.....)

ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
<p>บริการ CORPORATE ICASH</p> <p>COMPANY CODE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>บริษัท</p> <p>ขอรับรองว่าเจ้าของบัญชีเงินฝากเป็นลูกจ้างของบริษัทจริง</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p><input type="radio"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี</p> <p><input type="radio"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก</p> <p><input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="radio"/> ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง</p> <p><input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง <input type="radio"/> อื่น ๆ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>

สำหรับบริษัท/ผู้ยินยอมให้หักบัญชี



บริษัท ตะวันออกพาณิชย์สีซิ่ง จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลลูกค้าที่ขอหักบัญชีเงินฝาก

ชื่อ - นามสกุล เจ้าของบัญชีเงินฝาก _____

ชื่อ - นามสกุล ลูกค้าของบริษัท _____

เลขที่สัญญา _____

ทะเบียนรถ _____

ขอให้หักบัญชีเงินฝากทุกวันที่ _____ ของทุกเดือน

เริ่มหักงวดแรก วัน/ เดือน/ปี _____

เลขที่บัญชีออมทรัพย์ / กระแสรายวัน เลขที่ # _____

ธนาคาร / สาขา _____

หมายเหตุ : - ระบบธนาคารจะหักบัญชี ณ ช่วงเช้าของวันที่ระบุให้หักบัญชีเงินฝาก

- แนบ สำเนาบัตรเจ้าของบัญชี และ หน้าเลขที่บัญชี อย่างละ 1 ใบ

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์
 บมจ. ธนาคารทหารไทย บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
สำนักงานใหญ่/สาขา

ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท
บัญชีเลขที่ (10 หลัก) ชื่อบัญชี
สถานที่ติดต่อ เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทร.

มีความประสงค์ให้อนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัท ตะวันออกพาณิชย์ลิสซิ่ง จำกัด(มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้อนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือจากใบรับเงิน และ/หรือใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เกิดเอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ช้าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การขอให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันทำหนังสือฉบับนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้อนาคารและบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
COMPANY CODE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> บริษัท ตะวันออกพาณิชย์ ลิสซิ่ง จำกัด (มหาชน) ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้าของบริษัทจริง	<input type="checkbox"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี <input type="checkbox"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก <input type="checkbox"/> บัญชีปิดแล้ว <input type="checkbox"/> ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> เลขที่บัญชีบัญชีไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ลงชื่อ (.....) วันที่	ลงชื่อ (.....) วันที่