



แบบฝากหลักประกัน

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสลูกค้า.....

E-mail..... เบอร์โทร.....

จำนวนเงินที่ฝาก(ตัวเลข)

จำนวนเงินที่ฝาก(ตัวอักษร)

ฝากเงินโดย โอนเงิน ฝากเช็ค ผ่านระบบ ATS

บัญชีบริษัทที่ลูกค้านำฝาก “บริษัท ออสสิริส จำกัด เพื่อลูกค้า”

| ธนาคาร | สาขา | ประเภทบัญชี | เลขที่บัญชี |
|---|------------------------|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย (KBANK) | จักรวรรดิ | ออมทรัพย์ | 051-2-46102-6 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB) | เซ็นทรัลเวิลด์ทาวเวอร์ | ออมทรัพย์ | 205-2-04370-5 |

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งการฝากเงิน/ผู้ยินยอมให้ตัด ATS

()

เงื่อนไขการฝากเงิน

- หากลูกค้าโอนเงินเข้าบัญชีบริษัทฯ ก่อนเวลา 17:30 น. จะมีผลต่อการทำวงเงินภายในวันนั้น แต่หากลูกค้าโอนเงินเข้าหลัง 17:30 น. จะมีผลต่อการทำวงเงินในวันทำการถัดไป
- หากลูกค้ามีความประสงค์จะวางหลักประกันผ่านระบบ ATS ลูกค้าจะต้องลงชื่อยินยอมในแบบฝากหลักประกันนี้ด้วย
- หากวางเป็นเช็ค ฝากเข้าบัญชีภายในเวลา Clearing จะมีผลต่อการทำวงเงินก็ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินแล้ว
- กรณีฝากหลักประกัน โดยการ โอนเงินเข้าบัญชีบริษัท กรุณาส่งหลักฐานการ โอนเงินแนบมาพร้อมเอกสารฉบับนี้

เจ้าหน้าที่รับฝากหลักประกัน 02 613 4796 , 02 613 0870 E-mail : finance@ausiris.co.th

สำหรับเจ้าหน้าที่ / For officer Only

ปฏิบัติการ Clearing / การเงิน

ตรวจสอบยอดเงินในบริษัท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เวลา.....

จำนวนเงินที่ฝากในระบบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เวลา.....

ฝ่ายบริหารสินเชื่อ

ตรวจสอบยอดเงินในระบบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เวลา.....

ผู้อำนวยการสายเงินสนับสนุน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เวลา.....

บริษัท ออสสิริส จำกัด

32/7-8 ถนนสุรศักดิ์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 Tel.02 613 0888

www.ausiris.co.th