



วันที่แจ้ง.....

เรื่อง ขอยายทอง ในบัญชีโปรแกรมออมทอง

เรียน เจ้าหน้าที่โปรแกรมออมทอง

ข้าพเจ้า(ชื่อลูกค้า).....เบอร์โทร.....

รหัสลูกค้าเลขที่.....รหัสบัญชีลูกค้าเลขที่.....

มีความประสงค์ขอยายทองคำน้ำหนัก.....บาท และขอให้ทางบริษัท โอนเงินค่าขายทองคำจำนวนดังกล่าว เข้าบัญชี

ธนาคารของข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ลูกค้า

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งเอกสารทาง **E-mail: goldsaving@ausiris.co.th** หรือ **FAX 02-6134717** ก่อนเวลา 15:00 น.

: ราคาที่ใช้คำนวณจะใช้ราคาสมาคมตอนเวลา 16.00 น. ในวันทำการของวันที่บริษัทได้รับเอกสารนี้

: ทางบริษัท ฯ จะทำการชำระเงินเข้าบัญชีธนาคารเดียวกับบัญชีที่ลูกค้าสมัครหักบัญชีอัตโนมัติ (ATS)

: ทางบริษัท ฯ จะทำการชำระเงินเข้าบัญชีธนาคารภายใน 2 วันทำการที่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารและทำการขายทองในระบบ

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... โทรศัพท์เจ้าหน้าที่.....สาขา..... วันที่.....เวลา..... โทรศัพท์ลูกค้า.....	ผู้บันทึกในระบบ ลงชื่อ..... วันที่.....	น้ำหนัก..... ราคารับซื้อ..... ยอดเงิน.....
---	---	--

บริษัท ออสสิริส จำกัด

323 อาคารยูไนเต็ด เซ็นเตอร์ ชั้น 15 ห้อง 1504 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 TEL (+66)2 613 0888 Fax. (+66)2 613 4717, (+66)2 613 0848

www.ausiris.co.th