



วันที่แจ้ง.....

เรื่อง ขอบัญชีโปรแกรมออมทอง
เรียน เจ้าหน้าที่โปรแกรมออมทอง

ข้าพเจ้า(ชื่อลูกค้า).....เบอร์โทร.....
รหัสลูกค้าเลขที่.....รหัสบัญชีลูกค้าเลขที่.....มีความประสงค์ขอปิดโปรแกรมออมทอง

ขอขายทองทั้งหมด และโอนเงินให้แก่ข้าพเจ้า

ต้องการรับทองเมื่อปิดบัญชี และขายทองที่เหลือให้ข้าพเจ้า (หากต้องการรับทองคำก่อนปิดบัญชี ให้ทำ Form ขอรับทองแยกต่างหากอีก 1 ใบ)

ทองคำแท่ง	ขนาดน้ำหนัก	5 บาท	จำนวน.....แท่ง		
	ขนาดน้ำหนัก	10 บาท	จำนวน.....แท่ง		
ทองคำแท่งเล็ก	ขนาดน้ำหนัก	0.25 บาท	จำนวน.....แท่ง	ค่าพรีเมียมแท่งละ	100 บาท
	ขนาดน้ำหนัก	0.50 บาท	จำนวน.....แท่ง	ค่าพรีเมียมแท่งละ	130 บาท
	ขนาดน้ำหนัก	1 บาท	จำนวน.....แท่ง	ค่าพรีเมียมแท่งละ	150 บาท
	ขนาดน้ำหนัก	2 บาท	จำนวน.....แท่ง	ค่าพรีเมียมแท่งละ	200 บาท

โดยข้าพเจ้าจะเป็นผู้ชำระค่าพรีเมียมในการขอรับทองตามที่บริษัทแจ้งไว้ทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทองที่สาขา

สีสลม พหลโยธิน วังบูรพา หาดใหญ่ เชียงใหม่ ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ลูกค้า
(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งเอกสารทาง E-mail: goldsaving@ausiris.co.th หรือ FAX 02-6134717 ก่อนวันที่ 20 ของเดือน

: ทางบริษัทฯ จะดำเนินการขายทองทั้งหมดในวันทำการแรกของเดือน โดยใช้ราคาสมาคมค้าทองคำ ณ เวลา 16.00 น. และโอนเงินภายใน 2 วันทำการ

: การขอรับทองที่สาขาีสลม สาขาพหลโยธิน และสาขาวังบูรพา รับได้ในอีก 2 วันทำการ หลังจากที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารฉบับนี้

: การขอรับทองที่สาขาหาดใหญ่ และสาขาเชียงใหม่ จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่อนัดวันรับทองหลังจากที่ทองได้ส่งถึงสาขา

: กรุณานำสำเนาบัตรประชาชนมาในวันรับทอง

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

บริษัท ออสสิริส จำกัด