



วันที่แจ้ง.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน เจ้าหน้าที่โปรแกรมออมทอง

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

ซึ่งได้เปิดบัญชีโปรแกรมออมทองกับบริษัท ออสสิริส จำกัด รหัสลูกค้าเลขที่.....

รหัสบัญชีลูกค้าเลขที่.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข ข้อมูลดังต่อไปนี้ โดยให้
ถือเอาหนังสือฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฯ และคำขอเปิดบัญชีต่างๆ ที่ได้ทำไว้กับบริษัทฯ ดังนี้

[] ที่อยู่ เป็น

[] หมายเลขโทรศัพท์ เป็น

[] ชื่อ - นามสกุล เป็น

(ตามใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล ที่แนบมานี้)

[] เพิ่มลายมือชื่อ เป็น

(ตามการ์ดตัวอย่างลายมือชื่อ ที่แนบมานี้)

[] ธนาคาร/เลขที่บัญชี/ATS* เป็น

(ตามสำเนาบัญชีและแบบคำขอให้หักบัญชีเงินฝากหรือสลิปรายการที่ทำผ่าน ATM ที่แนบมานี้)

[] อีเมล เป็น

อนึ่ง ในกรณีข้อมูล หรืออีเมล ที่ระบุไว้ข้างต้นแตกต่างจากอีเมลที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งไว้ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทฯ ดำเนินการ
บันทึกแทนตัวเดิม และถือว่าเอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารการเปลี่ยนแปลงอีเมลต่อบริษัทฯ ด้วย

ข้าพเจ้าตกลงจะเป็นผู้ติดตามตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงข้อมูลตามหนังสือฉบับนี้เอง โดยบริษัทฯ ไม่จำเป็นต้องมีเอกสาร
ใดจัดส่งให้อีก และหากข้าพเจ้าไม่ได้ทักท้วงหรือโต้แย้งภายใน 3 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ แก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ถือว่าข้าพเจ้ายอมรับ
และรับรองรายการตามที่บริษัทฯ แก้ไขทุกประการ และยินยอมรับความเสี่ยงอันเกิดขึ้นจากปัญหาของระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่อาจ
เกิดขึ้นได้ โดยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดจากบริษัทฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ลูกค้า

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งเอกสารมาที่ E-mail : Goldsaving@ausiris.co.th หรือ FAX 02-613-4717

*การเปลี่ยนแปลงธนาคาร/เลขที่บัญชี/ATS จะมีผลเมื่อธนาคารอนุมัติให้หักบัญชีใหม่ ระหว่างรอผลหรือไม่ได้รับการ
อนุมัติ ทางบริษัทฯ จะทำการหักเงินจากบัญชีเดิมไปก่อนจะกว่าบัญชีใหม่จะได้รับการอนุมัติจากทางธนาคาร

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... โทรศัพท์เจ้าหน้าที่.....สาขา..... วันที่.....เวลา..... โทรศัพท์ลูกค้า.....	ผู้อนุมัติ ลงชื่อ..... วันที่.....	ผู้บันทึกในระบบ ลงชื่อ..... วันที่.....
--	--	---