

เรียน ผู้จัดการธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย สาขา.....

วันที่ / Date.....

To Islamic Bank of Thailand, Branch Manager

 ข้าพเจ้า  บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....

Mr./Mrs/Miss/Other (Please specify)

 นิติบุคคล บจก./หจก./บมจ./ หสน./อื่นๆ.....

Corporate/Company/Other (Please specify)

 เจ้าของบัญชี (Account Owner)  เงินฝาก (Saving/Current)  สินเชื่อ (Financing)

 หมายเลขบัญชี (Account No.)..... หรือ  ทุกบัญชีเงินฝาก (All Account No.)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หนังสือเดินทางเลขที่.....

Identification Card No.

Passport No.

บัตรอื่นๆ (โปรดระบุ) Other ID. (Please specify).....

 ที่อยู่ติดต่อ  เหมือนที่อยู่บัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

Contact Address

Same as Address in ID. Card

Other (Please Specify)

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (Contact Number.).....

**1. มีความประสงค์จะ Request for**

1.1 ขอสำเนาบัญชีเงินฝาก / สินเชื่อ / Statement ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

Copy of Passbook / Statement

From Date :

To Date :

 1.2 ขอเปลี่ยนแปลง  ชื่อ / นามสกุล  ชื่อบัญชี  เงื่อนไขการส่งจ่าย  ตัวอย่างลายมือชื่อ(ตามที่ให้กับธนาคาร)

Change Informations

First name / Last name

Account Name

Term of Payment

Specimen signature given to the Bank

 ที่อยู่ตามกฎหมาย  ที่อยู่ติดต่อได้  ที่อยู่ทำงาน  ที่อยู่อื่นๆ  เบอร์โทรศัพท์

Legal Address

Contract Address

Office Address

Other Address

Phone No.

จาก (From)..... เป็น (To).....

 1.4 ขอให้ธนาคารออก Request for  สมุดคู่มือเล่มใหม่ กรณีสูญหาย, ขำรูด (ระบุเลขที่บัญชี).....  ใบรับฝากเงินเพื่อการลงทุน (มูออรอบะฮ์)

Request for

New Passbook (Please Specify Account No.)

Certificates of Term Deposits

เนื่องจาก (Reason).....

ตั้งแต่วันที่ (From Date)...../...../..... เป็นต้นไป

**2. มีความประสงค์จะ Request for**

 3.1  ขอซื้อสมุดเช็คจำนวน.....เล่ม (กรณีเปิดบัญชีใหม่, ใบคำขอซื้อเช็คสูญหาย)  ซื้อเคาน์เตอร์เช็ค จำนวน.....ฉบับ

Order Cheque Book

Order Counter Cheque

 3.2  บอกล้างการชำระเงินตามเช็ค จำนวน.....ฉบับ  ยกเลิกการบอกล้างการชำระเงินตามเช็คจำนวน.....ฉบับ

Stop Cheque

Cancel Stop Cheque

 3.3  อายัดบัญชี.....  อายัดจำนวนเงิน.....  ยกเลิกการอายัดบัญชี/จำนวนเงิน

Hold Account

Hold Amount

Cancel Hold Account/Amount

 3.4  อายัดตราสารธนาคาร โปรดระบุประเภท.....  ยกเลิกการอายัดตราสารธนาคาร

Stop Bank's Instruments (Please Specify)

Cancel Stop Bank's Instruments

 ขอคืนตราสารธนาคาร

Refund Bank's Instruments

เวลา Time : .....น. ตามรายละเอียดดังนี้ Details :

| ลำดับที่ | เลขที่บัญชี Account Number | หมายเลขเช็ค Cheque Number | วันที่ในเช็ค Date | จำนวนเงิน Amount | หมายเหตุ Remark |
|----------|----------------------------|---------------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| 1        |                            |                           |                   |                  |                 |
| 2        |                            |                           |                   |                  |                 |
| 3        |                            |                           |                   |                  |                 |

ถ้าการบอกล้างเงิน หรือ การยกเลิกการบอกล้างการชำระเงิน ตามหนังสือฉบับนี้ทำให้เกิดความเสียหายอย่างใดๆ ต่อธนาคาร ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจนครบถ้วน

หมายเหตุ : กรณีผู้แจ้งขอทำสมุดเงินฝากใหม่กรณีสูญหาย/แจ้งอายัดเช็ค ตราสารที่หาย ได้แนบหลักฐานการแจ้งความ ณ สถานีตำรวจ.....

ตามใบแจ้งความลงวันที่..... และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....มาแล้ว

**3. อื่นๆ โปรดระบุ Other Please Specify**

.....

(รายการใดมีแบบฟอร์มเฉพาะ ให้ใช้แบบฟอร์มเฉพาะตามที่กำหนดไว้)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี/ผู้รับมอบอำนาจพร้อมตราประทับบริษัท

Signature of Account Owner / Authorized Person

(\*\*โปรดลงลายมือชื่อให้เหมือนกับตัวอย่างที่ให้ไว้กับธนาคาร / Please sign as in the specimen signature given to the Bank.)

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / For Bank Use**

ได้ตรวจสอบหลักฐาน/ลายมือชื่อลูกค้า ถูกต้องแล้ว

(ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร)

Signature of Receiver Officer

ลายมือชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจ

Signature of Authorized Officer