ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK Application for Krungthai Card Service Use

วันที่ ..... / ..... / .....
Date / Month / Year

ใบคำขอใช้บริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร ☐ แบบ AUTO-IPAC ☐ แบบ PRE-IPAC

- 2x2 inches of a headshot photo
- The photo must be taken in 6 months or less from the form submission date.
- The person in the photo must not wear any type of hats.
- The person in the photo must not wear any type of sunglasses or black shades.

ติดรูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว
หน้าตรงไม่สวมหมวก
หรือแว่นตาดำ
ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
ด้วย กาว เท่านั้น

- Use only hard and dry adhesive to glue the photo

Organisation
ชื่อสถาบัน/องค์กร.....มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ Walailak University.....

Student ID
เลขประจำตัวนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก

To Issue a Card No.
○ ขอทำบัตรใบที่ .....1.....

ATM Card
○ บัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร-เอทีเอ็ม
Classic (ATM)
○ บัตรคลาสสิก
Gold / with Insurance (ATM)
○ บัตรทอง/บัตรมีประกัน

VISA Debit Card
○ บัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร-วีซ่าเดบิต
Classic (VISA Debit)
○ บัตรคลาสสิก
With Insurance (VISA Debit)
○ บัตรมีประกัน

Reason(s):
เนื่องจาก : ○ To issue a new card บัตรใหม่ ○ Card is Lost / Stolen บัตรหาย/ถูกขโมย ○ Card is broken. บัตรชำรุด ○ Forgotten the Password ลืมรหัส

○ Changed your Student ID เปลี่ยนเลขประจำตัวนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก จากเดิม (from).....ใหม่ (to).....

○ Changed Name-Surname เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล จากเดิม (from).....ใหม่ (to).....

○ Changed Academic Title เปลี่ยนตำแหน่ง จากเดิม (from).....ใหม่ (to).....

○ To cancel a card ยกเลิกการใช้บัตร เนื่องจาก (due to).....

○ Others: อื่น ๆ .....

Bank Account Number
โปรดระบุเลขที่บัญชี

National ID/ Passport Number
เลขที่บัตรประชาชน

Name - Surname in English (CAPITALISED)
ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่) Please write your forename in capitalised letters. Leave one empty box as a space and write your surname in capitalised letters.

(โปรดระบุชื่อเต็ม เว้น 1 ช่อง และตามด้วยนามสกุล)

Name Prefix
คำนำหน้า ○ Mr นาย ○ Mrs นาง ○ Ms นางสาว ○ Others (please specify) อื่นๆ (ระบุ).....

Name - Surname in Thai
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

Status i.e. (Ph.D student)
คณะ/ตำแหน่ง ..... School (i.e. School of Science) ระดับชั้น/สังกัด.....

โปรแกรมวิชา/แผนก..... สาขาวิชา/ฝ่าย.....

สาขางาน ..... ข้อมูล Barcode

Address
ที่อยู่ที่ติดต่อได้ No. เลขที่..... Building อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่ (Storey/Floor)..... Soi ซอย.....
Street ถนน..... Sub District แขวง/ตำบล..... District เขต/อำเภอ.....
Province จังหวัด..... Postal Code รหัสไปรษณีย์..... E-mail e-Mail.....

Phone Number
โทรศัพท์..... Mobile Phone Number โทรศัพท์มือถือ.....

Date of Birth (Day / Month / Year (in Buddhist Era))
วัน/เดือน/ปีเกิด ...../..... BE (Buddhist Era)/พ.ศ. ..... Blood Type หมู่โลหิต.....

Date of Issue
วันออกบัตร ...../..... BE (Buddhist Era)/พ.ศ. .....

Date of Expiry
วันหมดอายุ ...../..... BE (Buddhist Era)/พ.ศ. .....

.....
ลายมือชื่อนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก
Applicant's Signature

.....
เจ้าหน้าที่สถาบัน/องค์กร รับรองเอกสารถูกต้อง
พร้อมประทับตรา
Financial officer's Signature

หมายเหตุ:
- หมายเลขบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร ที่ธนาคารออกให้ท่านล่วงหน้าจะมีผลบังคับใช้ต่อเมื่อท่านได้ลงนามในใบคำขอเปิดบัญชีออมทรัพย์ และ/หรือบริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร
- ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการฯ ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ข้อควรระวัง : *1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ตัวบรรจง และชัดเจนด้วยปากกาเท่านั้น*
2. แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

Remarks:
1. Any Khrungthai card that is issued in advanced becomes operative after the applicant has greed and signed to open a Khrungthai saving account and/or Khrungthai Organisatoin Card service.
2. Applicant is responsible for the accuracy of the information in this request form.
3. Please write and fill the form with pens only.
4. Please attach a paper copy of your National ID card/Passport photo/ID page with "Certified True Copy" written on the copy.