

หนังสือยินยอมให้ติดต่อสอบถามข้อมูล



วันที่/...../.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

เจ้าของ บัตรเครดิต วีซ่า มาสเตอร์การ์ด
 บัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน ฝากประจำ
 อื่นๆ สินเชื่อเรดดีเครดิต สินเชื่อเพอร์ซันนัลโลน อื่นๆโปรดระบุ.....

หมายเลขบัญชี / หมายเลขบัตรเครดิต.....

ตกลงยินยอมให้ธนาคารซีดีแบงก์ สาขากรุงเทพมหานครเปิดเผยและให้ข้อมูลบัญชี / บัตรเครดิตเกี่ยวกับบัญชีที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารฯตามที่ระบุข้างต้น ด้วยวาจาโดยผ่านทางเจ้าหน้าที่ซีดีโฟนแบงก์กิ้งและ/หรือ เจ้าหน้าที่ของธนาคารฯ

ให้แก่ นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์กับเจ้าของบัญชี

ถือบัตรประชาชนหมายเลข/ หนังสือเดินทางเลขที่

วัน เดือน ปีเกิด/...../.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่บ้าน) : - -

หมายเลขโทรศัพท์(ที่ทำงาน/โทรศัพท์เคลื่อนที่) : - -

โดยข้าพเจ้าตกลงผูกพันรับผิดชอบในการใดๆที่กระทำโดยบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ระบุข้างต้นดังกล่าวทุกประการ และการใดๆที่กระทำโดยบุคคลดังกล่าวให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการด้วยตนเองหากเกิดความเสียหายใดๆกับธนาคารฯ ข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี/บัตรเครดิต

()

ลงชื่อผู้ถูกระบุชื่อ

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

- เอกสารแนบ
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องของเจ้าของบัญชี/บัตรเครดิต
 - สำเนาบัตรประชาชนพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องของบุคคลที่ถูกระบุชื่อ
 - สำเนาบัตรเครดิตด้านหน้าและด้านหลังพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้ถือบัตรเครดิต (สำหรับบัญชีบัตรเครดิต)

กรุณาส่งแบบฟอร์มทางไปรษณีย์มาตามที่อยู่ดังนี้:

ธนาคารซีดีแบงก์
ตู้ ป.ณ. 1123
ศูนย์ไปรษณีย์กรุงเทพฯ
กรุงเทพฯ 10000