

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ชำระเงิน / Client 's copy

RO Subscription form

DAOL SEC


บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
 87/2 อาคารซีอาร์ซีทาวเวอร์ ชั้น 9,18,39,52 ออลซีซั่นสแพลส
 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 02-351-1801
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107561000234

ชื่อหุ้น RO.....

วันที่ (DATE).....

สาขาผู้รับฝาก (BRANCH).....

เพื่อเข้าบัญชี บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหุ้น
 DAOL Securities (Thailand) Public Company Limited for Share Subscription

ชุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	Subscriber Name ชื่อผู้จองหุ้น	สำหรับลูกค้า/ For Customer
	เลขที่บัญชี 049-3-14389-9 (Bill Payment)	Ref.1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No.	
	(เพื่อธุรกิจ)	Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number	

<input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค/ CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา(BRANCH)	เข็คลงวันที่ /Date	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)					ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร / Bank 's copy

RO Subscription form

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารโปรดทำรายการทันที

DAOL SEC


บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
 87/2 อาคารซีอาร์ซีทาวเวอร์ ชั้น 9,18,39,52 ออลซีซั่นสแพลส
 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 02-351-1801
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107561000234

ชื่อหุ้น RO.....

วันที่ (DATE).....

สาขาผู้รับฝาก (BRANCH).....

เพื่อเข้าบัญชี บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหุ้น
 DAOL Securities (Thailand) Public Company Limited for Share Subscription

ชุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	Subscriber Name ชื่อผู้จองหุ้น	สำหรับลูกค้า/ For Customer
	เลขที่บัญชี 049-3-14389-9 (Bill Payment)	Ref.1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No.	
	(เพื่อธุรกิจ)	Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number	

<input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค/ CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา(BRANCH)	เข็คลงวันที่ /Date	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)					ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร.....