

**ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)**

สำหรับลูกค้า / For Customer

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด  
87/2 ชั้น 8,12 อาคารซีอาร์ซี ออลซีชั้นเพลส  
ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105545078214



เพื่อเข้าบัญชีบริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด เพื่อการจูงซื้อ  
บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ / Siam Commercial Bank  
เลขที่บัญชี 155-3-00030-1 (Bill Payment) (10/25)\* (ธุรกิจ)

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....

ชื่อ/ Name.....

หมายเลขโทรศัพท์ / Telephone No.(Ref.1)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

เลขบัตรประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทาง / ID or Passport Number(Ref.2)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

<input type="checkbox"/> เช็ค/ CHEQUE	<input type="checkbox"/> เงินสด/ CASH	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch		หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words			

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by.....

โทรศัพท์/ Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

ผู้รับเงิน/ ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร



**ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)**

สำหรับธนาคาร/ For Bank

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด  
87/2 ชั้น 8,12 อาคารซีอาร์ซี ออลซีชั้นเพลส  
ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105545078214



เพื่อเข้าบัญชีบริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด เพื่อการจูงซื้อ  
บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ / Siam Commercial Bank  
เลขที่บัญชี 155-3-00030-1 (Bill Payment) (10/25)\* (ธุรกิจ)

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....

ชื่อ/ Name.....

หมายเลขโทรศัพท์ / Telephone No.(Ref.1)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

เลขบัตรประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทาง / ID or Passport Number(Ref.2)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

<input type="checkbox"/> เช็ค/ CHEQUE	<input type="checkbox"/> เงินสด/ CASH	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch		หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words			

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by.....

โทรศัพท์/ Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

ผู้รับเงิน/ ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร