



ประเภทสมาชิก

บุคคลธรรมดา (Personal)	
ชื่อสมาชิก KTC (Cardmember Name)	
นาย / นาง / นางสาว (Mr. / Mrs. Miss)	
เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง (ID / Passport No.)	
วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth)	
อาชีพ (Occupation)	

มีความประสงค์ทำรายการตามรายละเอียดต่อไปนี้ (would like to request for the following services)

ขอลี่ยนแปลงที่อยู่ (ADDRESS CHANGE)

☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ปัจจุบัน
 ☐ ที่ทำงาน
 ☐ ที่จัดส่งใบแจ้งยอดค่าใช้จ่าย

ชื่อกิจการหรือที่ทำงาน (Company Name) _____

ตั้งอยู่เลขที่ (No.) _____ หมู่บ้าน/อาคาร (Village/Building) _____

ห้องเลขที่ (Room No.) _____ ชั้น (Floor) _____ หมู่ที่ (Moo) _____ ตรอก/ซอย (Trok-soi) _____

ถนน (Road) _____ ตำบล (Sub-District) _____ อำเภอ (District) _____

จังหวัด (Province) _____ รหัสไปรษณีย์ (Zip Code) _____

โทรศัพท์บ้าน (Home Phone) _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office Phone) _____

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) _____ อีเมล (E-mail) _____

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ หนังสือเดินทาง (กรณีลูกค้าชาวต่างชาติ) พร้อมเซ็นต์รับรองสำเนาถูกต้อง
 (Thai ID or valid passport (foreigner) enclosed)

<u>ขอเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (NAME & LAST NAME)</u>	
ชื่อ/นามสกุล (เดิม)	
ภาษาไทย (Thai)	
ภาษาอังกฤษ (English)	
ชื่อ/นามสกุล (ใหม่)	
ภาษาไทย (Thai)	
ภาษาอังกฤษ (English)	
พร้อมแนบหลักฐานแสดงการแก้ไขชื่อ-นามสกุล เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (Official certification(s) enclosed)	

กรุณาระบุช่องทางที่ท่านสนใจรับข่าวสาร/สิทธิพิเศษต่างๆ ☐ อีเมล ☐ SMS ☐ ไปรษณีย์

ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ (I hereby confirm that the above details are correct)

ลายมือชื่อสมาชิก KTC (Cardmember Signature) _____

ลายมือชื่อตรงกับลายมือชื่อที่ลงในใบสมัครบัตรเครดิต/สินเชื่อ

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ หนังสือเดินทาง (กรณีลูกค้าชาวต่างชาติ) พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
จัดส่งเอกสารทั้งหมดมาที่หมายเลขแฟกซ์ 02 123 5190 หรือที่ csbackend@ktc.co.th