

## เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว เพื่อทำบัตรประจำตัวนักศึกษา

1. ให้นักศึกษา ปรีนแบบฟอร์มกรอกรายละเอียด จำนวน 4 ฉบับ ดังนี้

1.1 แบบฟอร์มข้อมูลเพิ่มเติม

1.2 แบบฟอร์ม แบบแจ้งสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน/ไม่เป็นบุคคลอเมริกัน สำหรับ  
ลูกค้าประเภทบุคคลธรรมดา (FATCA FORM)

1.3 แบบฟอร์มใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

1.4 ใบคำขอใช้บริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร  แบบ AUTO-IPAC

2. ติดรูปสีขนาด 2 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

ด้วยกา ลงบนใบคำขอใช้บริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร  แบบ AUTO-IPAC  
จำนวน 1 รูป

3. สำเนาบัตรประชาชน ที่ยังไม่หมดอายุ\*\*\* เท่านั้น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วย  
ลายมือตัวเขียน ชื่อ – นามสกุล โดยไม่มีคำนำหน้าชื่อ จำนวน 2 ฉบับ

4. กรณีเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

5. เงินจำนวน 100 บาท เป็นค่าธรรมเนียมในการทำบัตร (โปรดเตรียมมาให้พอดี)

**\*\*\*กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน ทุกรายการ ทุกช่อง ตาม  
ระเบียบของธนาคาร และกฎหมายของ ป.ป.ง. ลูกค้าต้องลงลายมือชื่อทั้ง 4  
ฉบับให้เหมือนกับที่รับรองไว้ในสำเนาบัตรประชาชน**





ผู้เปิดบัญชี (คำนำหน้าชื่อ/นามสกุล) Applicant Name (Title/Name/Surname)	สัญชาติ Nationalities
--	--------------------------

บัตรประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทาง เลขที่.....  
ID Card No./Passport No.

ประเทศที่เกิด ..... วันที่เกิด ( / / )  
Country of Birth Date of Birth

เพื่อวัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มนี้ “ธนาคาร” หมายความว่า ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และให้รวมถึง บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงไทย จำกัด (มหาชน)  
For this purpose, the “Bank” means Krung Thai Bank Public Company Limited and includes Krungthai Asset Management Public Company Limited

**ส่วนที่ 1**  
**Part 1** สถานะของลูกค้า  
Status of Customer

โปรดเลือกทำเครื่องหมายในช่องที่สอดคล้องกับสถานะของท่าน  
Please check the appropriate boxes corresponding to your status

**บุคคลอเมริกัน / U.S. Person**

(หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ในข้อ 1. หรือข้อ 3. โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-9 หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ในข้อ 2. และทำเครื่องหมายในช่อง “ไม่ใช่” ในข้อ 3. โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN พร้อมส่งเอกสารประกอบ)  
(If you check “yes” in question 1 or question 3, please complete IRS Form W-9. If you check “yes” in question 2 and check “no” in question 3, please complete IRS Form W-8BEN and provide supporting document(s).)

**1** ท่านเป็นบุคคลอเมริกัน ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Citizen? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเป็นพลเมืองอเมริกัน แม้ว่าจะอาศัยอยู่นอกสหรัฐอเมริกา  
โปรดตอบ “ใช่” หากท่านมีสถานะเป็นพลเมืองของหลายประเทศ และหนึ่งในนั้นคือเป็นพลเมืองอเมริกัน  
โปรดตอบ “ใช่” หากท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) และยังไม่ได้สละความเป็นพลเมืองอเมริกันอย่างสมบูรณ์ตามกฎหมาย  
You must answer “Yes” if you are a U.S. citizen even though you reside outside of the U.S.  
You must answer “Yes” if you hold multiple citizenships, one of which is U.S. Citizenship .  
You must answer “Yes” if you were born in the U.S. (or U.S. Territory) and have not legally surrendered U.S. Citizenship.

**2** ท่านเป็นผู้ถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ใช่หรือไม่ Are you a U.S. Green Card Holder? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

โปรดตอบ “ใช่” หากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองและสัญชาติของสหรัฐอเมริกาได้ออกบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ให้แก่ท่าน ไม่ว่าจะบัตรดังกล่าวของท่านจะหมดอายุแล้วหรือไม่ ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้  
ควรตอบ “ไม่ใช่” หากบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่างถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกา (กรีนการ์ด) ของท่านได้ถูกสละ ยกเลิก หรือถอนออกอย่างเป็นทางการแล้ว ณ วันที่ท่านกรอกและลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้  
You must answer “Yes” if the U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS) has issued a U.S. Permanent Resident Card to you, regardless of whether or not such card has expired on the date you complete and sign this form.  
You should answer “No” if your Green Card has been officially abandoned, revoked, or relinquished as of the date you sign and complete this form

**3** ท่านมีสถานะเป็นผู้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกาเพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา ใช่หรือไม่ Are you a U.S. resident for U.S. tax purposes? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

ถ้าท่านไม่ได้มีถิ่นที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา โปรดระบุประเทศถิ่นที่อยู่ของท่านและเลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี)  
If you do not have residence in the U.S., please indicate all of your country of residence and indicate tax ID number for these countries.

(1) ประเทศ .....	เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี) .....
Country	Tax ID Number (if any)
(2) ประเทศ .....	เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี) .....
Country	Tax ID Number (if any)
(3) ประเทศ .....	เลขประจำตัวเสียภาษี (ถ้ามี) .....
Country	Tax ID Number (if any)

**คำถามเพิ่มเติม / Additional Questions**

(หากท่านทำเครื่องหมายในช่อง “ใช่” ของใดช่องหนึ่ง โปรดกรอกแบบฟอร์ม W-8BEN และ/หรือ ส่งเอกสารประกอบ)  
(If you check “yes” in any one box, please complete Form W-8BEN and/or provide supporting document(s))

**1** ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน หรือที่อยู่เพื่อการติดต่อในสหรัฐอเมริกา สำหรับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารใช่หรือไม่  
Do you have (or will you have) a current U.S. residence address or U.S. mailing address for the account opened or held with the Bank? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

**2** ท่านมีหมายเลขโทรศัพท์ในสหรัฐอเมริกา เพื่อการติดต่อท่านหรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารหรือไม่  
Do you have U.S. telephone number for contacting you or another person in relation to the account opened or held with the Bank? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

**3** ท่านเกิดในสหรัฐอเมริกา (หรือดินแดนที่เป็นของสหรัฐอเมริกา) ใช่หรือไม่  
Were you born in the U.S. (or U.S. Territory)? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

**4** ท่านมี (หรือจะมี) ที่อยู่ซึ่งเป็นที่อยู่สำหรับรับไปรษณีย์แทนหรือที่อยู่สำหรับการส่งต่อเพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดไว้หรือมีอยู่กับธนาคารแต่เพียงที่อยู่เดียวใช่หรือไม่  
Do you have (or will you have) a hold mail or in care of address as the sole address for the account opened or held with the Bank? ใช่/Yes  ไม่ใช่/No

**ส่วนที่ 2****การยืนยันและการเปลี่ยนแปลงสถานะ****Part 2****Confirmations and Change of Status**

1. ท่านยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์  
You confirm that the above information is true, correct, accurate and complete.
2. ท่านรับทราบและตกลงว่า หากท่านมีสถานะเป็นบุคคลอเมริกัน แต่ข้อมูลที่ให้ตามแบบฟอร์มนี้ หรือตามแบบฟอร์ม W-9 หรือตามแบบฟอร์ม W-8BEN เป็นข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร  
You acknowledge and agree that if you are a U.S. Person but the information provided on this form or Form W-9 or Form W-8BEN is false, inaccurate or incomplete, the Bank shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.
3. ท่านตกลงที่จะแจ้งให้ธนาคารทราบและนำส่งเอกสารประกอบให้แก่ธนาคาร ภายใน 30 วัน หลังจากมีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงอันทำให้ข้อมูลของท่านที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ไม่ถูกต้อง  
You agree to notify and provide relevant documents to the Bank within 30 days after any change in circumstances that causes the information provided in this form to be incorrect.
4. ท่านรับทราบและตกลงว่า ในกรณีที่ท่านไม่ได้ดำเนินการตามข้อ 3 ข้างต้น หรือมีการนำส่งข้อมูลอันเป็นเท็จ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เกี่ยวกับสถานะของท่าน ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร  
You acknowledge and agree that failure to comply with item 3 above, or provision of any false, inaccurate or incomplete information as to your status, shall entitle the Bank to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.

**ส่วนที่ 3****การยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลและการหักบัญชี****Part 3****Authorization for information disclosure and account withholding**

ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ/หรือข้อตกลงใดๆ ระหว่างธนาคาร และหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ท่านตกลงให้ความยินยอมและตกลงที่จะไม่ยกเลิกเพิกถอนการให้ความยินยอมดังกล่าวแก่ธนาคารในการดำเนินการดังต่อไปนี้

To the extent required by applicable laws and/or any agreements between the Bank and domestic and/or foreign tax authorities, you hereby irrevocably authorize the Bank to:

1. เปิดเผยข้อมูลต่างๆ ของท่านให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรของสหรัฐอเมริกา (Internal Revenue Service: IRS) ข้อมูลดังกล่าวรวมถึง ชื่อลูกค้า ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขบัญชี สถานะการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เรื่อง FATCA จำนวนเงินหรือมูลค่าคงเหลือในบัญชี การจ่ายเงินเข้า-ออกจากบัญชีในระหว่างปีปฏิทินที่ผ่านมา รายการเคลื่อนไหวทางบัญชี จำนวนเงิน ประเภทและมูลค่าของผลิตภัณฑ์ทางการเงิน และ/หรือทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่กับธนาคาร ตลอดจนจำนวนรายได้ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจที่อาจถูกร้องขอโดยหน่วยงานทางภาษีอากรในประเทศ และ/หรือ ต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย  
disclose information to domestic and/or foreign tax authorities, including the U.S. Internal Revenue Service (IRS) your name, address, taxpayer identification number, account number, FATCA compliance status, account balance or value, the payments made with respect to the account during the calendar year, account statements, the amount of money, the type and value of financial products and/or other assets held with the Bank, as well as the amount of revenue and income and any other information regarding the banking/ business relationship which may be requested or required by domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS; and
2. หักเงินจากบัญชีของท่าน และ/หรือเงินได้ที่ท่านอาจมีหรือมีสิทธิได้รับจากธนาคาร ในจำนวนที่กำหนดโดยหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรในประเทศ และ/หรือต่างประเทศ ซึ่งรวมถึง IRS ด้วย ภายในบังคับของกฎหมาย และ/หรือกฎเกณฑ์ต่างๆ รวมถึงความตกลงใดๆ ระหว่างธนาคารและหน่วยงานจัดเก็บภาษีอากรดังกล่าว  
withhold from your account and/or the income you may have or may be entitled to get paid from the Bank in the amount as required by the domestic and/or foreign tax authorities, including the IRS, pursuant to the laws and/or regulations, including any agreements between the Bank and such tax authorities.

หากท่านไม่ให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการพิจารณาสถานะความเป็นบุคคลอเมริกัน (U.S. person) หรือข้อมูลที่จำเป็นต้องรายงานให้แก่ธนาคาร หรือไม่สละสิทธิในการบังคับใช้กฎหมายที่ห้ามการรายงานข้อมูล ธนาคารมีสิทธิใช้ดุลยพินิจแต่เพียงฝ่ายเดียวที่จะยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับท่าน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งรวมถึงการปิดบัญชี ตามที่ธนาคารเห็นสมควร

If you fail to provide the information required to determine whether you are a U.S. person, or to provide the information required to be reported to the Bank, or if you fail to provide a waiver of a law that would prevent reporting, the Bank shall be entitled to terminate, at its sole discretion, the entire banking/business relationship with you or part of such relationship including but not limited to closing an account as the Bank may deem appropriate.

ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว และตกลงยินยอมให้มีการเปิดเผยข้อมูล การหักเงิน และการยุติความสัมพันธ์ทางการเงินทางธุรกิจกับข้าพเจ้าตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในเอกสารฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

By placing the signature below, I hereby acknowledge the terms and conditions specified herein, and agree to allow the disclosure of information, withholding and termination of banking/ business relationship subject to the terms and conditions as described above in all respects.

ลายมือชื่อของลูกค้าผู้ขอเปิดบัญชี

Signature of Applicant

วันที่

Date

เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ วันที่ 26 กรกฎาคม 2561

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ของธนาคาร จึงขอให้รายละเอียดกับธนาคาร ดังต่อไปนี้

**ชื่อและนามสกุล** ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

**บัตรสำคัญประจำตัว**  บัตรประจำตัวประชาชน **หมายเลข** .....

○ หนังสือเดินทาง ..... หมายเลข .....

○ อื่นๆ (โปรดระบุ) ..... หมายเลข .....

**มีความประสงค์**

ขอซื้อบัตรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ประเภท ...CASH CARD...จำนวนบัตร .....1.... ใบ จำนวนเงินในบัตรรวม .....

○ ขอออกบัตรทดแทนกรณี ○ บัตรถูกเครื่อง ATM/ADM ยึด ที่ ..... ○ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ทุกประการ และผู้ขอใช้บริการได้รับทราบข้อความตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ตามเอกสารที่แนบทั้งหมดแล้ว ซึ่งเป็นไปตามความประสงค์ของผู้ขอใช้บริการทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขต่างๆ ที่ได้ระบุในข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้ บริการบัตรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ดังกล่าว รวมทั้งข้อตกลงและเงื่อนไขการถือบัตรกรุงไทยเอทีเอ็มและบัตรกรุงไทยสถาบันองค์กร และ/หรือระเบียบปฏิบัติ และ/หรือ คู่มือ และ/หรือเอกสารใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ตลอดจนอัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ที่มีอยู่แล้วและที่จะมีขึ้นตามที่ธนาคารกำหนด ทุกประการ ซึ่งให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้ด้วย โดยผู้ขอใช้บริการตกลงด้วยว่าวันหมดอายุ (Valid thru เดือน/ปี) ที่ปรากฏบนบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์มิใช่วันสิ้นสุดการใช้บัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ระหว่าง ธนาคาร และ ผู้ขอใช้บริการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงและรับทราบว่าบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์จะสิ้นสุดระยะเวลาการใช้บัตรตามกำหนดเวลาที่ระบุในใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์นี้ ทั้งนี้ หากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการดังกล่าวจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อเป็นหลักฐานผู้ขอใช้บริการจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้ข้างทำนี้

ผู้ขอใช้บริการได้รับบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์หมายเลข ..... และได้รับเอกสารดังต่อไปนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

สำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

\*\* ผู้ขอใช้บริการจะต้องเก็บสำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ไว้เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานสำคัญในการติดต่อ/ขอคืนเงิน/ขอยกเลิกการใช้บัตร กับธนาคารในภายหลัง\*\*

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ  
( ..... )

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**

หมายเลขบัตร	บัญชี Wash Account	วันออกบัตร	วันสิ้นสุดการใช้บัตร	จำนวนเงิน	ค่าธรรมเนียม	จำนวนเงินรวม ( บาท)

บนหน้าบัตรวันหมดอายุ ...../..... (Valid thru mm/yy)

ลงชื่อ ..... พนักงานผู้รับคำขอ/ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ: วันออกบัตร คือ วันที่ทำบัตร (..../..../....)

(นางสาวปัทมา พิศรเจริญกุล)

วันสิ้นสุดการใช้บัตร คือ วันสุดท้ายของเดือนที่ออกบัตร บวกไปอีก 6 ปี (..../..../....)

