บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด
เลขที่ 200 หมู่ 4 ถ.แจ้งวัฒนะ
ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
โทรศัพท์ 0 2100 2100 โทรสาร 0 2100 2121

หนังสือยินยอมให้หักผ่านบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชี/ผู้ถือบัตรเครดิต ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อผู้ติดตั้ง (หากแตกต่างจากเจ้าของบัญชี/ผู้ถือบัตรเครดิต).....โทรศัพท์.....มือถือ.....

◯ **บัญชีเงินฝาก** เลขที่บัญชี

ประเภทบัญชี ◯ ออมทรัพย์ ◯ กระแสรายวัน

◯ **บัญชีบัตรเครดิต** เลขที่บัตรเครดิต

วันที่บัตรหมดอายุ /

ประเภทบัตรเครดิต ◯ VISA ◯ MASTER ◯ AMEX ◯ อื่น ๆ.....

ชื่อตามบัตรเครดิต

สถานที่ติดต่อ (ตามบัญชีบัตรเครดิต).....

สถานที่อยู่ปัจจุบัน (หากแตกต่างจากสถานที่ติดต่อ).....

มีความประสงค์ (โปรดขีดเครื่องหมาย X)

◯ ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ค่าบริการและ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่ บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท และในกรณีที่เป็นนิติบุคคล/ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ได้มอบหมายให้บริษัทเป็นตัวแทนดำเนินการหักภาษี ณ ที่จ่ายและนำส่งภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

มาตราภาษี หัก ณ ที่จ่าย ◯ 3 เตรส ◯ 69 ทวิ

◯ **เปลี่ยนชื่อธนาคาร/สาขาธนาคาร/เลขที่บัญชี/ชื่อบัญชี**

◯ **ยกเลิกการหักค่าใช้บริการ**

จำนวน.....วงจร/เลขหมาย ดังนี้

รหัสลูกค้า (Account no.)	หมายเลขอ้างอิง (Service no.)

ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการ

บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด ได้เปิดให้บริการรับชำระค่าบริการด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต เพียงแต่ผู้ใช้บริการ

1) ขอรับแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต ได้ที่ 3BB Shop ทุกแห่งทั่วประเทศ หรือ เข้าไปที่ www.3bb.co.th เพื่อพิมพ์แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต
2) กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มฯให้ครบถ้วนและชัดเจน และลงลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอมให้ตรงกับลายมือชื่อที่ให้ไว้กับธนาคาร พร้อมแนบสำเนาใบแจ้งค่าใช้บริการ หรือสำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีของเดือนที่ผ่านมา ยื่นที่ 3BB Shop ทุกแห่งทั่วประเทศ

   หรือส่งไปรษณีย์มาที่ : บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด
   เลขที่ 200 หมู่ 4 ถ.แจ้งวัฒนะ ชั้น 29
   ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
3) เพื่อให้การชำระเงินเป็นไปอย่างถูกต้อง ผู้ใช้บริการยังคงมีสิทธิทักท้วง และขอตรวจสอบค่าใช้บริการจากบริษัทโดยตรง ในกรณีที่สงสัยว่าจำนวนเงินที่เรียกเก็บผิดปกติ
4) บริษัท จะจัดส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีของค่าใช้บริการที่หักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตแล้ว ให้ผู้ใช้บริการพร้อมใบแจ้งค่าใช้บริการเดือนถัดไปทางไปรษณีย์หรือตามความประสงค์ที่ผู้ใช้บริการแจ้งไว้
5) การหักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต เพื่อชำระค่าบริการจะมีผลกับทุกบริการที่ถูกเรียกเก็บในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทฉบับเดียวกัน
6) กรณีที่ค่าบริการที่เรียกเก็บในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เกินกว่าเงินคงเหลือในบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของผู้ใช้บริการ อันเป็นเหตุให้ธนาคาร/บริษัทบัตรเครดิตไม่สามารถหักเงินผ่านบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของผู้ใช้บริการได้ ผู้ใช้บริการจะต้องชำระค่าบริการดังกล่าวด้วยตนเอง ที่ 3BB Shop โดยด่วน เพื่อมิให้ถูกระงับการใช้บริการ
7) กรณีที่ผู้ใช้บริการเป็นนิติบุคคล/ราชการ/รัฐวิสาหกิจ บริษัท จะดำเนินการหักภาษี ณ ที่จ่ายและนำส่งภาษีแทนผู้ใช้บริการดังนี้
   1. กรณีนิติบุคคล หักภาษี ณ ที่จ่าย : ค่าบริการ 3%
   2. กรณีราชการ/รัฐวิสาหกิจ หักภาษี ณ ที่จ่าย : ค่าบริการ 1%
8) บริษัท จะรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการหักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต แทนผู้ใช้บริการ
9) ผู้ใช้บริการขอสละสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้ในกรณีที่ธนาคารได้หักโอนเงินจากบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตของผู้ใช้บริการเพื่อชำระหนี้ให้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคาร ได้รับจากบริษัท ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง
10) กรณีที่เอกสารหลักฐานและเลขที่บัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต ดังกล่าวเปลี่ยนไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ผู้ใช้บริการตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิตฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต หมายเลขที่เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ
11) หนังสือฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้ และให้มีผลใช้บังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิก โดยทำเป็นหนังสือแจ้งให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....**ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ใช้บริการ**

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี/บัตรเครดิต หรือ ผู้มีสิทธิ์สั่งจ่าย

ตรวจสอบถูกต้อง

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้มีอำนาจ/ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทนธนาคาร

ติดต่อศูนย์บริการลูกค้า
Contact Center **1530**