

ใช้สำหรับ SE For IPO UBA

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า / For Customer

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....



บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็กจำกัด
87/2 ชั้น 12 อาคารซีอาร์ซี ออลซีชั้นเพลส
ถนนวิทย์ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105545078214



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

ชื่อ/ Name.....

หมายเลขโทรศัพท์ / Telephone No.(Ref.1)

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No.(Ref.2)

0 1 0 5 5 4 3 0 9 3 3 4 8

<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

3<

ใช้สำหรับ SE For IPO UBA

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร/ For Bank

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....



บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็กจำกัด
87/2 ชั้น 12 อาคารซีอาร์ซี ออลซีชั้นเพลส
ถนนวิทย์ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105545078214



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

ชื่อ/ Name.....

หมายเลขโทรศัพท์ / Telephone No.(Ref.1)

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No.(Ref.2)

0 1 0 5 5 4 3 0 9 3 3 4 8

<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