

แบบฟอร์มสมัครหรือยกเลิกรับใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตผ่านทางอีเมล (e-Statement)

Request Form of application or cancellation of ICBC (Thai) Credit Card e-Statement

กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและส่งแฟกซ์มาที่ ICBC (Thai) Call Center 0 2663 9300 หรืออีเมล
มาที่ info@th.icbc.com.cn หรือติดต่อที่สาขาของธนาคาร / Please fill-in the form correctly and completely,
then fax it to ICBC (Thai) Call Center 0 2663 9300 or send e-mail to info@th.icbc.com.cn or contact any
branches of the Bank.

1. ชื่อ-นามสกุล / Name-Last name of credit cardholder
2. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / ID Card Number
3. หนังสือเดินทางเลขที่ (สำหรับชาวต่างชาติ) / Passport Number (For foreigner)
4. อีเมล / E-mail Address
5. หมายเลขบัตรเครดิต (เฉพาะบัตรหลักเท่านั้น)* / Credit Card Number (Primary credit card only)* :
□ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □

*หมายเลขบัตรเครดิตของผู้ถือบัตรหลักใบใดใบหนึ่งที่เปิดใช้งานแล้วและบัตรมีสถานะปกติ / Any
activated primary credit card number and the card status is normal.

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ / I would like to
 “รับใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตผ่านทางอีเมล (e-Statement)” / apply for “Credit Card e-
Statement”
 “ยกเลิกรับใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตผ่านทางอีเมล (e-Statement) / cancel for “Credit
Card e-Statement”

เอกสารที่แนบมาด้วย / Documents attached herewith:

- สำเนาบัตรประชาชน / A copy of ID card
 สำเนาหนังสือเดินทาง / A copy of passport

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงและตกลงปฏิบัติตามข้อตกลงและ
เงื่อนไขการสมัครหรือยกเลิกรับใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตผ่านทางอีเมล (e-Statement) ที่ทำไว้กับธนาคาร
ทุกประการ ข้าพเจ้าตกลงจะรับผิดชอบในความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นเนื่องจากการดำเนินการตามคำร้องขอ
ของธนาคาร ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน / I hereby certify that the information stipulated herein
and submitted to the Bank is true, complete and accurate and agree to comply with the terms and
conditions to apply or cancel ICBC (Thai) Credit Card e-Statement. I agree to take full responsibility for
any damage that may occur due to the Bank’s proceedings pursuant to this request. I have caused this
Application to be executed.

ลายมือชื่อผู้ถือบัตร / Signature of Cardholder วันที่ / Date.....