

ฉบับที่ 2 บัตร

เรียน ผู้บริหารฝ่ายปฏิบัติการบริหารคุณภาพสินทรัพย์
เรื่อง ขอชำระปิดบัญชี

ข้าพเจ้า	ภาระหนี้ ณ วันที่	02.10.2014,05.10.2014
รายการที่ 1	4062-3010-0669-6446	มีภาระหนี้ จำนวน	19,797.89 บาท
รายการที่ 2	4921-4180-0720-3831	มีภาระหนี้ จำนวน	32,301.65 บาท
ขอส่วนลด เหลือ	32,000.00	บาท	ชำระภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2557

สาเหตุ ที่ไม่สามารถปิดเต็มจำนวนได้ เนื่องจาก มีภาระหนี้ตามเอกสารแนบ

โดยจัดสรรเข้าบัตรเครดิต ดังนี้.-

รายการที่ 1	4062-3010-0669-XXXX	ชำระ	19,797.89	บาท
รายการที่ 2	4921-4180-0720-XXXX	ชำระ	12,202.11	บาท

ทั้งนี้ ขอให้ธนาคาร โปรดดำเนินการดังนี้

- 1. ยกเลิกบัตรเครดิตเลขที่
- 2. ยกเลิกบัญชีกระแสรายวันเลขที่
- 3. ยกเลิกการหักบัญชีอัตโนมัติเลขที่
- 4. บัญชีกระแสรายวันเลขที่ ขอให้หมุนเวียนตามปกติ
- 5. บัญชีเงินเชื่อเลขที่ ขอผ่อนชำระตามเงื่อนไขเดิม

***เฉพาะบัญชีเงินเชื่อที่ไม่มีวันค้างชำระ (0 DPD)

หากผิดนัดไม่ผ่อนชำระ ไม่ว่างวดใดงวดหนึ่ง ถือว่าข้อตกลงนี้เป็นอันยกเลิก

ลงชื่อ

(น.ส. XXXXX)

วันที่