

เอกสารโปรแกรมออมทองคำ



เอกสารฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ชายนั่งโกลด์ บูลเลียน จำกัด (บริษัท) และข้าพเจ้า :

ชื่อ-นามสกุล _____ (ลูกค้า) รหัส _____

ที่อยู่ _____ มีความประสงค์ :

| | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> สมัครบริการ ออมซื้อทองคำแท่ง แต่ละเดือน | <input type="checkbox"/> 96.5% Mini (ขั้นต่ำ 500 บ./เดือน) <input type="checkbox"/> 96.5% (ขั้นต่ำ 1,000 บ./เดือน) <input type="checkbox"/> 99.99% LBMA (ขั้นต่ำ 5,000 บ./เดือน) | จำนวนเงิน บาท (เงินโอนเฉพาะการออมครั้งแรก) เริ่มต้นในวันที่/...../..... |
| <input type="radio"/> แก้ไข จำนวนเงินออม | ยอดเงินเดิม บาท (เพิ่ม/ลดขั้นต่ำ 500 บ.) | แก้ไขเป็น บาท (มีผลในเดือนถัดไป) |
| <input type="radio"/> ถอน/ขาย ทองคำที่ออมไว้ คงเหลือ (96.5% / 99.99%) กรัม | น้ำหนักถอน กรัม ขอรับเป็น <input type="checkbox"/> เงินสด/โอน บาท <input type="checkbox"/> ทองคำแท่ง 96.5% น้ำหนัก x แท่ง <input type="checkbox"/> ทองรูปพรรณ 96.5% <input type="checkbox"/> ทองคำแท่ง 99.99% LBMA แท่ง | ราคา บาท ค่าบล็อก/กำเน็จ บาท รหัส SDO น้ำหนักคงเหลือ กรัม |
| <input type="radio"/> ยกเลิก และขายทองคำที่ออมไว้ ทั้งหมด | น้ำหนัก กรัม ราคา บาท/บาท | รวมสุทธิ บาท รหัส SVI น้ำหนักคงเหลือ กรัม |

เมื่อบริษัทฯ ได้ดำเนินการตามคำร้องขอของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นแล้ว ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้รับทองที่ขอถอนหรือได้รับเงินโอน จากการที่ขายทองคำที่ฝากในโปรแกรมตามที่ท่านได้ระบุข้างต้นมาเรียบร้อยแล้ว ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความนี้โดยตลอดทุกประการเรียบร้อยแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ลูกค้า

(.....)

..... ฝ่ายสต็อก ฝ่ายออมทอง ฝ่ายการเงิน ฝ่ายบัญชี

สำหรับเจ้าหน้าที่:
 ลูกค้าทราบข้อมูลบริษัทจาก

| ธนาคาร | สาขา | บัญชี # |
|------------|------------------|---------------|
| กรุงเทพ | เอ็มไพร์ทาวเวอร์ | 857-7-02646-4 |
| กสิกรไทย | เอ็มไพร์ทาวเวอร์ | 646-2-06305-7 |
| ไทยพาณิชย์ | ถนนสาทร | 101-238975-5 |
| กรุงศรีฯ | เอ็มไพร์ทาวเวอร์ | 483-1-09323-0 |

บัญชีออมทรัพย์ "บริษัท ชายนั่งโกลด์ บูลเลียน จำกัด"



ShiningGoldTH

บริษัท ชายนั่งโกลด์ บูลเลียน จำกัด
 116,118 ถ.เจริญกรุง แขวงบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200 | 02-626-2222 | ShiningGold.com