



### ใบสมัคร/เปลี่ยนแปลงรายละเอียดการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API)

นิติบุคคล  บุคคลธรรมดา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของร้านค้า

ชื่อนิติบุคคล/บุคคลเจ้าของร้านค้า /ชื่อผู้ให้บริการ (ไทย).....

ชื่อร้านค้า (ไทย) .....

ชื่อร้านค้า (อังกฤษ) (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น).....

ประเภทสินค้า/บริการ/ธุรกิจ (ระบุประเภทสินค้า/บริการ/ธุรกิจ เพียงประเภทเดียวเท่านั้น).....

**\*หมายเหตุ - หากปรากฏว่าประเภทธุรกิจที่ระบุไว้ไม่ตรงตามความเป็นจริง ธนาคารมีสิทธิปฏิเสธและ/หรือยกเลิกการให้บริการ  
ได้ทันที และร้านค้าตกลงชำระค่าปรับและ/หรือรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ**

ชื่อผู้ประสานงานร้านค้า.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ติดต่อได้และรับข้อมูลข่าวสารจากธนาคาร --

**สำหรับร้านค้า (กรณีไม่ผ่าน POS หรือ PSP) / ผู้ให้บริการ POS / ผู้ให้บริการ PSP เท่านั้น**  
E-Mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น).....  
**\*หมายเหตุ - โปรดระบุ E-Mail Address ให้ชัดเจน เพื่อให้ธนาคารจัดส่งรหัสประจำตัว/ข้อมูล/เอกสารหลักฐานสำคัญต่าง ๆ**  
URL Callback สำหรับรับข้อมูล .....

IP Address สำหรับรับข้อมูล.....  
IP Address สำหรับ Report ณ ลินวัน  เหมือน IP Address สำหรับรับข้อมูล  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ที่อยู่สำหรับติดต่อ  ที่อยู่ตามบัตรประชาชน/ตามหนังสือรับรอง  ที่อยู่อื่น (โปรดระบุ)  
ที่ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... อาคาร/ตึก..... ชั้น..... แดง/สี/ห้อง.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

**บัญชีเงินฝากธนาคารกสิกรไทยของร้านค้าสำหรับให้ธนาคารนำเงินรายการรับชำระค่าสินค้า/บริการเข้าบัญชี**  
เลขที่บัญชี  (บัญชีออมทรัพย์หรือกระแสรายวันเท่านั้น)  
ชื่อบัญชี .....

**หมายเหตุ** กรณีร้านค้าบุคคลธรรมดา บัญชีจะต้องเป็นชื่อเจ้าของร้านค้าคนเดียวเท่านั้น กรณีร้านค้านิติบุคคล บัญชีจะต้องเป็นบัญชีชื่อนิติบุคคลเท่านั้น  
**อุปกรณ์/ช่องทางที่ใช้บริการ API**  Website  Application  POS (Point of Sale) : .....  
(Partner Shop ID:.....)  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

**บริการที่ขอสมัครใช้บริการ**  QR Thai Standard  Alipay  Tenpay (Wechat)  
ร้านค้า/ผู้ให้บริการ POS/ผู้ให้บริการ PSP (“ข้าพเจ้า”) ขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ที่ให้ไว้ในใบสมัครฯ ฉบับนี้เป็นไปตาม  
ความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ และข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงการใช้บริการช่องทางการ  
เชื่อมต่อ (API) **version : 26 กันยายน 2561** ที่แนบท้ายใบสมัครฯ ฉบับนี้ทุกประการ โดยให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของใบ  
สมัครฯ ฉบับนี้ด้วย ซึ่งข้าพเจ้าได้รับสำเนาข้อตกลงการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API) แล้วในวันที่ยื่นใบสมัครฯ  
ฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (หากมี) ไว้ข้างท้ายนี้

ลงลายมือชื่อ ..... (.....)  
ชื่อตัวบรรจงผู้มีอำนาจลงนามของร้านค้า

ประทับตรา (หากมี)

ลงลายมือชื่อ ..... (.....)  
ชื่อตัวบรรจงผู้มีอำนาจลงนามของ  
ผู้ให้บริการระบบจัดการ/ผู้ให้บริการ PSP

วันที่..... วันที่.....

ลบ, ชุด, ซีดฆ่า ข้อความใด  
กรุณาให้เจ้าของร้านค้าผู้มีอำนาจลงนามกำกับทุกจุด

สถานที่จัดส่งใบสมัคร:  
ส่วนตรวจสอบคําขอใช้บริการ ฝ่ายคช. ชั้น 6 บมจ. ธนาคารกสิกรไทย สำนักงานแจ้งวัฒนะ  
อาคารเมืองทองธานี เลขที่ 47/7 หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120