



บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด
LAND AND HOUSES FUND MANAGEMENT CO.,LTD

เลขที่ 1 อาคารเดอเอ็ม สุमิโน ชั้น 14 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
1 Q.House Lumpini Building 14th Floor, South Sathorn Road Tungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
โทร. 0-2286-3484, 0-2679-2155 Fax. 0-2286-3585, www.lhfund.co.th

ต้นฉบับสำหรับธนาคาร

หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....

สำนักงานใหญ่ / สาขา.....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
เลขที่บัตรประชาชน..... ชื่อบัญชี.....
บัญชีเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--

 สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเชื้อที่น่วยลงทุน ชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่กองทุนภายใต้การจัดการของบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเชื้อที่น่วยลงทุน ชำระหนี้และ/หรือบรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่กองทุน ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกคืนเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่กองทุนตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีเดือย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังลักษณะดังต่อไปนี้ได้จากสมุดรู้ผู้/STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงิน ของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่ก่อตัวในเวรครั้งดังนี้คงไม่ผลบังคับตามที่กำหนด ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวห้างต้นให้มีผลบังคับทันทีแม้เดือนที่สืบต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความเห็นดังนี้

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามด้วยลายมือชื่อที่ให้ไว้กับทางธนาคาร)

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร				
<p>บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้าของบริษัทฯ จริง</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<p><input type="radio"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี <input type="radio"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก</p> <table> <tr> <td><input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว</td> <td><input type="radio"/> ลักษณะของบัญชีไม่ถูกต้อง</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง</td> <td><input type="radio"/> อื่นๆ</td> </tr> </table> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว	<input type="radio"/> ลักษณะของบัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="radio"/> อื่นๆ
<input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว	<input type="radio"/> ลักษณะของบัญชีไม่ถูกต้อง				
<input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="radio"/> อื่นๆ				

เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ หรือ สำเนา Statement (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)



บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด
LAND AND HOUSES FUND MANAGEMENT CO.,LTD

เลขที่ 1 อาคารเควินเฮ้าส์ คุณพันธ์ ชั้น 14 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
1 Q.House Lumpini Building 14th Floor, South Sathorn Road, Tungnhamamek, Sathorn, Bangkok 10120
โทร. 0-2286-3484, 0-2679-2155 Fax. 0-2286-3585, www.lhfund.co.th

สำเนาสำหรับบริษัทจัดการ

หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....

สำนักงานใหญ่ / สาขา.....

ชื่อพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
เลขที่บัตรประชาชน..... ชื่อบัญชี.....
บัญชีเลขที่ สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเชื้อหน่วยลงทุน ชำระหนี้และ/หรือบรรدادภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่กองทุนภายใต้การจัดการของบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (ต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเชื้อหน่วยลงทุน ชำระหนี้และ/หรือบรรدادภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่กองทุน ดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทันทีข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่กองทุนตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีเดียวป่าได เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวทันได้จากสมุดรู้ผู้/STATEMENT ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงิน ของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน และเลขที่บัญชีเงินฝากที่ก่อตัวในวรรคข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือขอให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีที่แนบแต่ละหนังสือนี้ และให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งยกเลิกโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และบริษัททราบอย่างน้อยล่วงหน้า 1 เดือน

ขอแสดงความเห็นถือ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับทางธนาคาร)

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร				
<p>บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมเป็นลูกค้าของบริษัทฯ จริง</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<p><input type="radio"/> ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี <input type="radio"/> ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก</p> <table> <tr> <td><input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว</td> <td><input type="radio"/> ลักษณะของบัญชีไม่ถูกต้อง</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง</td> <td><input type="radio"/> อื่นๆ</td> </tr> </table> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>	<input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว	<input type="radio"/> ลักษณะของบัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="radio"/> อื่นๆ
<input type="radio"/> บัญชีปิดแล้ว	<input type="radio"/> ลักษณะของบัญชีไม่ถูกต้อง				
<input type="radio"/> เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง	<input type="radio"/> อื่นๆ				

เอกสารประกอบ: สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ หรือ สำเนา Statement (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)