

ใบแจ้งการชำระเงิน / Bill Payment Form



บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้นที่ 17 ห้องเลขที่ 1702-1705
และ 1710 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร, 10330 โทรศัพท์ : 02-028-7441

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105564058690

เพื่อเข้าบัญชี

"บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด เพื่อจองซื้อ"

For "Liberator Securities Co.,Ltd. For Subscription"



บมจ. ธนาคารกรุงเทพ

Service Code : LIBSIPO

Comp Code : 58690

(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 15 บาทต่อรายการ ในเขต หรือ ไม่เกิน 30 บาทต่อรายการ ข้ามเขต ในช่องทางสาขา)

วันที่(Date) _____ สาขาผู้รับฝาก (BRANCH) _____

ชื่อผู้จองซื้อ (Name) : _____

Ref.1: _____

เลขที่บัตรประชาชนเลขที่หนังสือเดินทาง/เลขทะเบียนนิติบุคคล/ID or Passport Number or Juristic-id

Ref.2: _____

เบอร์โทรศัพท์/เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Telephone No./Registration No.

ชำระด้วย / Payment Type	เลขที่เช็ค / Chq No.	ธนาคาร สาขา / Bank Branch	เช็คลงวันที่ / Chq Date	จำนวนเงิน / Amount
☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Cheque				
จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร/Amount in word				

หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย

ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร / ผู้ให้บริการ

ชื่อผู้ฝาก/Deposit by _____ โทรศัพท์/ Telephone. _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน _____

ธนาคารอื่นๆ ให้บริการเฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

(Biller ID : 010556405869052)



(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และ ไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ ในช่องทางสาขา)

กรุณาคัดตามรอยปฎี

ใบแจ้งการชำระเงิน / Bill Payment Form



บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้นที่ 17 ห้องเลขที่ 1702-1705
และ 1710 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร, 10330 โทรศัพท์ : 02-028-7441

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105564058690

เพื่อเข้าบัญชี

"บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด เพื่อจองซื้อ"

For "Liberator Securities Co.,Ltd. For Subscription"



บมจ. ธนาคารกรุงเทพ

Service Code : LIBSIPO

Comp Code : 58690

(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 15 บาทต่อรายการ ในเขต หรือ ไม่เกิน 30 บาทต่อรายการ ข้ามเขต ในช่องทางสาขา)

วันที่(Date) _____ สาขาผู้รับฝาก (BRANCH) _____

ชื่อผู้จองซื้อ (Name) : _____

Ref.1: _____

เลขที่บัตรประชาชนเลขที่หนังสือเดินทาง/เลขทะเบียนนิติบุคคล/ID or Passport Number or Juristic-id

Ref.2: _____

เบอร์โทรศัพท์/เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Telephone No./Registration No.

ชำระด้วย / Payment Type	เลขที่เช็ค / Chq No.	ธนาคาร สาขา / Bank Branch	เช็คลงวันที่ / Chq Date	จำนวนเงิน / Amount
☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Cheque				
จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร/Amount in word				

หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย

ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร / ผู้ให้บริการ

ชื่อผู้ฝาก/Deposit by _____ โทรศัพท์/ Telephone. _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน _____

ธนาคารอื่นๆ ให้บริการเฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

(Biller ID : 010556405869052)



(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และ ไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ ในช่องทางสาขา)