

ส่วนที่ 1

สำหรับลูกค้า / Client's copy

ใบแจ้งการชำระเงิน / Bill Payment Form



บริษัทหลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้นที่ 17 ห้องเลขที่ 1702-1705

และ 1710 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร, 10330 โทรศัพท์: 02-760-6999

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)

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by _____ โทรศัพท์/ Telephone. _____ สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน _____



ธนาคารอื่นๆ ที่ให้บริการรับชำระบิล*

(Biller ID : 010556405869052)

(เฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)



(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ ในช่องทางสาขา)

กรุณาดัดตามรอยปรุ

ส่วนที่ 2

สำหรับธนาคาร / Bank's copy

ใบแจ้งการชำระเงิน / Bill Payment Form



บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้นที่ 17 ห้องเลขที่ 1702-1705

และ 1710 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร, 10330 โทรศัพท์: 02-760-6999

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)

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by _____ โทรศัพท์/ Telephone. _____ สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน _____



ธนาคารอื่นๆ ที่ให้บริการรับชำระบิล*

(Biller ID : 010556405869052)

(เฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)



(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ ในช่องทางสาขา)