

# คำขอรับบริการข้อมูลเครื่องจักร



สมาคมสโมสรนักลงทุน  
Investor Club Association

โปรดระบุข้อมูลบัตรส่งเสริม (กรุณากรอกตัวบรรจง)

ชื่อกรรมการผู้จัดการ

นามสกุล

วันที่

ชื่อบริษัท (โปรดระบุเป็นภาษาไทย)

ชื่อบริษัท (โปรดระบุเป็นภาษาอังกฤษ)

บัตรส่งเสริมเลขที่

ลงวันที่

มีความประสงค์ขอแจ้งให้สมาคมดำเนินการจัดเตรียมข้อมูล ดังนี้

| ระบบ eMT Online                                                       |         |                                                                 |     | ระบบ eMT (เดิม)                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> รายงานสรุปบัญชีรายการเครื่องจักร             |         |                                                                 |     | <input type="checkbox"/> รายงานสรุปบัญชีรายการเครื่องจักร             |  |
| <input type="checkbox"/> รายงานสรุปการส่งปล่อยเครื่องจักร             |         |                                                                 |     | <input type="checkbox"/> รายงานรายละเอียดการส่งปล่อยเครื่องจักร       |  |
| <input type="checkbox"/> รายงานรายละเอียดการส่งปล่อยเครื่องจักร       | ตั้งแต่ |                                                                 | ถึง | <input type="checkbox"/> รายงานการค้ำประกันเครื่องจักร                |  |
| <input type="checkbox"/> รายงานการค้ำประกันเครื่องจักร                | ตั้งแต่ |                                                                 | ถึง | <input type="checkbox"/> รายงานการส่งคืนเครื่องจักร (ในระบบ/นอกระบบ)  |  |
| <input type="checkbox"/> รายงานการส่งคืนเครื่องจักร (ในระบบ/นอกระบบ)  | ตั้งแต่ |                                                                 | ถึง | <input type="checkbox"/> รายงานการส่งซ่อมเครื่องจักร (ในระบบ/นอกระบบ) |  |
| <input type="checkbox"/> รายงานการส่งซ่อมเครื่องจักร (ในระบบ/นอกระบบ) | ตั้งแต่ |                                                                 | ถึง |                                                                       |  |
| ระบบ MCTS                                                             |         | <input type="checkbox"/> รายงานรายละเอียดการส่งปล่อยเครื่องจักร |     |                                                                       |  |

โปรดระบุเหตุผลการขอข้อมูล

★ โปรดระบุรูปแบบข้อมูลที่ต้องการ

☐ พิมพ์ Report

☐ Soft File

โดยมีเงื่อนไขบริการเป็นไปตามที่สมาคมกำหนด

★★ ระบุชำระค่าบริการ

☐ ชำระสิ้นเดือน

โปรดระบุข้อมูลผู้รับมอบอำนาจ (หากมีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน)

ชื่อ

นามสกุล

อีเมล

เบอร์มือถือ

เอกสารประกอบคำขอ

- กรณีผู้มีอำนาจมาดำเนินการด้วยตนเอง
- กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน

- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (หน้าแรก)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติของผู้มีอำนาจ
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (หน้าแรก)
- หนังสือมอบอำนาจ (หัวจดหมายบริษัท) พร้อมประทับตราบริษัท และติดอากรแสตมป์
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- หมายเหตุ : หนังสือมอบอำนาจ (หัวจดหมายบริษัท) พร้อมประทับตราบริษัทและติดอากรแสตมป์ 30 บาท (กรณีกระทำการมากกว่า 1 ครั้ง)

ประทับตราบริษัท

ลายมือชื่อ

กรรมการผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

สำหรับสมาคม

สำหรับผู้ใช้บริการ

|                                                                                 |                                                   |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ผลการตรวจสอบเอกสาร <input type="checkbox"/> ครบ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ | อัตราค่าบริการ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)            | บริษัทได้รับข้อมูลตามคำขอฉบับนี้ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว |
| หมายเหตุ .....                                                                  | <input type="checkbox"/> จำนวน 20 หน้าแรก 100 บาท | ลายมือชื่อ.....ผู้รับ                                |
| วันที่ ..... ผู้รับเรื่อง .....                                                 | หน้าถัดไป หน้าละ 10 บาท                           | (.....) (ตัวบรรจง)                                   |
| ตำแหน่ง พนักงานบริการลูกค้า                                                     | รวมจำนวน ..... หน้า                               | วันที่..... เบอร์มือถือ.....                         |
|                                                                                 | รวมจำนวน.....บาท                                  |                                                      |
|                                                                                 | (อัตราค่าบริการสืบค้นข้อมูล กรณี                  |                                                      |
|                                                                                 | ผู้ใช้บริการไม่ดำเนินการเอง และมาขอใช้            |                                                      |
|                                                                                 | บริการเคาน์เตอร์เซอร์วิส)                         |                                                      |

ท่านสามารถส่งเอกสารฉบับนี้พร้อมเอกสารประกอบคำขอมาที่สำนักงานใหญ่ สมาคมสโมสรนักลงทุน (แผนก CSC) เลขที่ 1 อาคาร ที พี แอนด์ ที ชั้น 12 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องและครบถ้วนสำหรับเอกสารที่ใช้ประกอบคำขอรับบริการสมาคมโดย แผนก Counter Service & Call Center มีบริการตรวจสอบเอกสารล่วงหน้า เพื่อประหยัดเวลาให้กับผู้ใช้บริการ สำหรับระยะเวลาดำเนินการภายใน 1 วันทำการ หลังจากเอกสารครบถ้วนเท่านั้น กรุณาติดต่อ Tel. 0 2666 9111 กด 3 e-mail: bis\_center@ic.or.th

หมายเหตุ: (1.) คำขอรับบริการข้อมูลเครื่องจักร 1 ใบต่อ 1 โครงการ/บัตรส่งเสริม เท่านั้น

(2.) การขอรับบริการข้อมูลเครื่องจักร สมาคมขอสงวนสิทธิ์งดแก้ไขหรือตัดแปลงไฟล์ข้อมูลทุกประเภท

UPDATE 1/02/69