

ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

หลักฐาน	กลุ่มผู้ค้า
<input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร *	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * (กรณีเป็นบุคคล)	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา/อ.พิเศษ ที่ไม่ใช่บุคลากร มศว
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ * (กรณีเป็นนิติบุคคล)	<input type="checkbox"/> นิสิต ทุกประเภท * (แนบสำเนาบัตรนิสิตเพิ่มเติม)
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ รั้ววิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> สถาบันการเงิน
<input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานภายใน มศว
<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่	<input type="checkbox"/> บุคลากร กรุณาติดต่อที่ ส่วนทรัพยากรบุคคล
<input type="checkbox"/> สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ)	

ข้อมูลผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ชื่อบริษัทผู้ขาย / ผู้รับจ้าง (ภาษาไทย)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

หมู่บ้าน / อาคาร ชั้น

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

หมายเลขโทรสาร อีเมล

ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner) (ต่อ)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ชื่อธนาคาร สาขา

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

ชื่อเจ้าของบัญชี (ภาษาไทย)

หมายเลขบัญชีธนาคาร

หมายเหตุ **ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนบริษัท และให้ระบุบัญชีธนาคารเพียงบัญชีเดียวเท่านั้น**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องครบถ้วน

ขอแสดงความนับถือ

.....

วันที่

(.....)

หนังสือยินยอมในการหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินค่าสินค้าและบริการต่างธนาคาร

กรณีที่ไม่ใช่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน (SCB) เท่านั้น

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยจะแจ้งโอนการชำระค่าสินค้าและบริการผ่านบัญชีธนาคาร กรุณากรอกรายละเอียดสำหรับตรวจสอบข้อมูล

ชื่อบริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้านค้า *

อีเมล *

1. ระยะเวลาการรอจ่าย (Credit term) วัน
2. การโอนเงินค่าสินค้าและบริการต่างธนาคาร
ชื่อธนาคาร
- สาขา
- ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
- ชื่อเจ้าของบัญชี
- หมายเลขบัญชีธนาคาร
3. ข้าพเจ้ายอมรับการชำระหนี้แบบต่างธนาคาร และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการตามเอกสารแนบท้าย

ขอแสดงความนับถือ

.....

วันที่

(.....)

หมายเหตุ และเงื่อนไข

- กรณีเป็นธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน (SCB) ไม่จำกัดยอดเงินโอน และฟรีค่าธรรมเนียมการโอน
- * กรณีโอนเงินต่างธนาคาร เป็นรายการแบบ Next Day ยอดเงินโอนไม่เกิน 2,000,000 บาท ค่าธรรมเนียมต่อรายการ รายการละ 8 บ.
- หากบริษัทของท่านตรวจสอบแล้ว ไม่พบการโอนเงินเข้าบัญชีภายในวันที่/งวดที่กำหนด ขอให้ท่านติดต่อกลับมายังส่วนการคลัง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่มหาวิทยาลัยกำหนดโอนเงิน ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะไม่รับผิดชอบต่อความสูญเสียเสียหายต่าง ๆ หรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในทุกกรณี
- มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒจะส่งยืนยันการโอนผ่านอีเมล โดยฟรีค่าธรรมเนียม