

# เกณฑ์ผู้สมัครและเอกสารประกอบการสมัคร

## เกณฑ์ผู้สมัคร

- รายได้ขั้นต่ำ 15,000 บาท/เดือน
- เป็นเจ้าของกรรมธรรม์รายเดียวกับเมืองไทยประกันชีวิตที่ยังมีผลบังคับใช้อย่างน้อย 1 กรรมธรรม์
  - ยังมีผลบังคับใช้อย่างน้อย 1 กรรมธรรม์
  - ผ่าน Free look period แล้ว
  - ได้ทุก โหมดการชำระ
  - ประกันชีวิตประเภทชำระเบี้ยประกันครั้งเดียว สามารถสมัครบัตรเครดิตได้
- มีเบี้ยประกันรวมต่อปี น้อยกว่า 500,000 บาท ได้บัตร "Pink"
- มีเบี้ยประกันรวมต่อปี มากกว่า หรือ เท่ากับ 500,000 บาท ได้บัตร "Pink Gold"

## เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัคร
2. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บัตรยังไม่หมดอายุ ไม่ถมดำ ไม่ลงวันที่ ลงชื่อให้เหมือนกับใบสมัครทุกจุด)
3. เอกสารแสดงรายได้ (ตามอาชีพ)  
(หากมีใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ให้แนบเอกสารประกอบทุกครั้ง)

### \*หมายเหตุ

- กรณีลูกค้าถือบัตรเครดิตกสิกรไทยอยู่แล้ว และต้องเพิ่มวงเงินบัตร ให้แนบเอกสารแสดงรายได้
- กรณีบัญชีรับเงินเดือนจากนายจ้างมากกว่า 6 เดือน เป็นของธ.กสิกรไทย ไม่ต้องแสดงรายได้ สมัครโดยใช้บัตรประจำตัวประชาชนใบเดียวเท่านั้น เช่น พนักงาน MTL
- กรณีผู้มีเงินออม(มากกว่า 1ลบ.) และบัญชีเป็นของธ.กสิกรไทย ไม่ต้องแสดงรายได้ สมัครโดยใช้บัตรประชาชนใบเดียวเท่านั้น

## เอกสารประกอบการสมัคร(ตามอาชีพ)



มี บัตรเครดิตกสิกรไทยอยู่แล้ว

ทุกอาชีพ **ไม่ต้องแสดงรายได้\***



ไม่มี บัตรเครดิตธ.กสิกรไทย

1. ผู้มีรายได้ประจำ พนักงานบริษัท\*

สำเนาสลิปเงินเดือนฉบับล่าสุด (อายุไม่เกิน 3 เดือน)

2. ผู้มีรายได้ไม่แน่นอน Freelance อาชีพอิสระ รับจ้าง

สำเนา 50 ทวีรายเดือน ย้อนหลัง 6 เดือน

3. เจ้าของกิจการ แม่ค้า แม่บ้าน ผู้มีเงินออม(มากกว่า 1ลบ.)\*

Statement ย้อนหลัง 6 เดือน

4. ข้าราชการพลเรือนสามัญ(ทำงานในกระทรวง กรม) ผู้พิพากษา อัยการ **ไม่ต้องแสดงรายได้**

สำเนาบัตรข้าราชการ

5. แพทย์ (รักษาคน) ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ **ไม่ต้องแสดงรายได้**

**พยาบาล**  
สำเนาบัตรประจำตัวพยาบาล  
**แพทย์/ทันตะ/เภสัชฯ**  
สมัครโดยใช้บัตรประจำตัวประชาชนใบเดียวเท่านั้น (ตัวจริงและสำเนา)

# ส่วนที่ 1

**ข้อมูลผู้สมัคร**  
 เลือกคำนำหน้า/กรอกชื่อ-นามสกุล  
 ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ  
 (ภาษาอังกฤษต้องเป็นตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด)  
 ยึดความถูกต้องตามบัตรประชาชน

## สำคัญ!

หากมีการเขียนผิด และแก้ไข  
 ต้องมีการเซ็นกำกับโดยผู้สมัคร  
 โดยยึดข้อมูลความถูกต้องตามบัตรประชาชน

**สถานที่ทำงาน**  
 หากเป็นอาชีพอิสระ(freelance) ก็ต้องกรอกที่ทำงาน  
 อาจใช้เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หรือ บัตรประชาชน

**ประเภทธุรกิจ**  
 ต้องติ๊กเลือกมาด้วย หากไม่มีในตัวเลือกในติ๊กที่อื่นๆ  
 และระบุประเภทธุรกิจในช่องว่าง

# ใบสมัครเมืองไทยสไมล์เครดิตการ์ด ส่วนที่ 1

### ใบสมัครบัตรหลัก

\*กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาอนุมัติ (\*ข้อมูลสำคัญ)

ข้อมูลส่วนตัวสมัครบัตรหลัก (ต้องอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป)\*

ชื่อ/ชื่อสกุล ภาษาไทย  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ชื่อ/ชื่อสกุล ภาษาอังกฤษ  Mr.  Mrs.  Ms.  Other \_\_\_\_\_

(กรุณาเขียนตัวพิมพ์ใหญ่เหมือนในหนังสือเดินทาง)

ชื่อ \_\_\_\_\_

ชื่อสกุล \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี(พ.ศ.)เกิด \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **สัญชาติ** \_\_\_\_\_ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ \_\_\_\_\_

Passport No. \_\_\_\_\_

การศึกษาสูงสุด\* ต่ำกว่ามัธยมศึกษา มัธยมศึกษา  ปวช.  อนุปริญญา (ปวส./ปวท.) ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

สถานภาพสมรส\*  โสด  สมรสจดทะเบียน  สมรสไม่จดทะเบียน  หย่า  หม้าย

สถานะของการอยู่อาศัย\*  บ้านตนเองปลอดภาระ  บ้านตนเองกำลังผ่อน  บ้านมีค้ำมารดา

บ้านญาติ/ห้องบุคคลอื่น  สวัสดิการ  เช่าอยู่

ที่อยู่ปัจจุบัน\* ชื่อหมู่บ้าน / อาคารชุด \_\_\_\_\_ เลขที่ห้อง \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_

ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์(บ้าน) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมล (กรุณาเขียนตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_

การรับใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิต (โดยจะมีผลกับทุกบัตร รวมถึงบัตรเสริมด้วย)

ประสงค์รับทางอีเมล  ประสงค์รับทางไปรษณีย์

หมายเหตุ : กรณีไม่ได้เลือกวิธีการรับใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิต และมีข้อมูลอีเมลระบุไว้ ธนาคารจะจัดส่งให้ทางอีเมล

ที่อยู่ตามเอกสารสำคัญ (หากไม่เหมือนที่อยู่ปัจจุบันกรุณากรอก)\* \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

Hometown Address (Foreigner Only)\* \_\_\_\_\_

อาชีพ\*

ข้าราชการ ราชการ  พนักงานราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  ลูกจ้างชั่วคราวรัฐวิสาหกิจ  พนักงานบริษัทเอกชน

พนักงานองค์กรระหว่างประเทศในสาขาเทคโนโลยี  ลูกจ้างชั่วคราวองค์กรระหว่างประเทศในสาขาเทคโนโลยี  เจ้าของกิจการอิสระ/เจ้าของกิจการส่วนตัว

เจ้าของกิจการไม่จดทะเบียน  เจ้าของกิจการจดทะเบียนพาณิชย์/เจ้าของร้านค้า  เจ้าของกิจการไม่จดทะเบียน  เจ้าของกิจการจดทะเบียน  รับจ้างพนักงานขาย/รับจัดวาง  พ่อค้าแม่ค้า  เกษตรกร

สาขาอาชีพ\*

ครูอาจารย์  คำนวณ/ทหาร  ผู้ฝึกภาษา/อัยการ  พยาบาล  แพทย์  ทันตแพทย์  สัตวแพทย์

อดีตรอง  พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน

พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน  พนักงาน

สถานที่ทำงาน\*

ชื่อสถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ แผนก/ฝ่าย \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ อายุงานรวม \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_

ประเภทธุรกิจ\*

กระดาษ/สิ่งพิมพ์  เติมน้ำมัน  อีคอมเมิร์ซและผลิตภัณฑ์  วัสดุก่อสร้าง

การศึกษา  เครื่องจักร/ผลิตภัณฑ์โลหะ  ไม้/วัสดุ/พลาสติก และผลิตภัณฑ์  เฟอร์นิเจอร์

การสื่อสาร/เครื่องมือสื่อสาร  จัดหาอาหาร/เครื่องดื่ม/ส่งมอบไปทำงานต่างประเทศ  พลาสติก  อารมณ์/สุขภาพ/ความงาม

เกษตรกรรม  ซื้อมาขายไป/เทรดดิ้ง/ส่งมอบไปทำงานต่างประเทศ  อาหาร/เครื่องดื่ม  สิ่งทอ

เกษตรแปรรูป  ทำร้านอาหาร  ยานพาหนะ/อะไหล่  อสังหาริมทรัพย์/พัฒนาที่ดิน

ช่างซ่อม  ธุรกิจการเงิน/รับเงินจำนำ  รับแลกเปลี่ยน/ซื้อขายเงินตราต่างประเทศ  อาหาร/เครื่องดื่ม

คำสอน/พระสงฆ์ และ/หรือในนาม  ธุรกิจการนำเข้า และ การพัฒนา  รับเช่า/ก่อสร้าง  อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์/คอมพิวเตอร์/ไอที

คำสอน/พระสงฆ์ และ/หรือในนาม  ธุรกิจการนำเข้า และ การพัฒนา  รับเช่า/ก่อสร้าง  อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์/คอมพิวเตอร์/ไอที

คำสอน/พระสงฆ์ และ/หรือในนาม  ธุรกิจการนำเข้า และ การพัฒนา  รับเช่า/ก่อสร้าง  อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์/คอมพิวเตอร์/ไอที

คำสอน/พระสงฆ์ และ/หรือในนาม  ธุรกิจการนำเข้า และ การพัฒนา  รับเช่า/ก่อสร้าง  อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์/คอมพิวเตอร์/ไอที

รายได้\*

รายได้เดือน \_\_\_\_\_ บาท รายได้อื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ บาท/เดือน

แหล่งที่มาของรายได้  รับจ้างเงินเดือน  ธุรกิจส่วนตัว  เงินออม  ที่มรดก/รายได้อื่นๆ  โบนัส  ค่าคอมมิชชั่น  อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ประเทศที่มรดก/รายได้ \_\_\_\_\_ (พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ)

**อีเมล**  
 หากไม่มีอีเมล ไม่ต้องกรอก

**ที่อยู่ตามเอกสารสำคัญ**  
 อาจใช้เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน

ส่วนที่ 2

สถานที่สะดวกรับบัตร  
ผู้สมัครต้องทำการเลือกมา

**โบสมัครเมืองไทย smiles credit card ส่วนที่ 2**  
สถานที่สะดวกรับบัตร/สถานที่จัดส่งใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตและเอกสารอื่นๆ\*

ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่ทำงาน  
หมายเหตุ : กรณีไม่ระบุ ธนาคารจะจัดส่งเอกสารไปยังที่อยู่ปัจจุบัน

**ใบสมัครบัตรหลัก**  
ประเภทบัตร : Card Type  
( / ) KBank VISA Card

**Muang Thai Smile Credit Card**  
บัตรใบนี้ใช้ได้กับร้านค้าที่ติดโลโก้ Muang Thai Smile  
บัตรใบนี้ใช้ได้กับร้านค้าที่ติดโลโก้ Muang Thai Smile  
บัตรใบนี้ใช้ได้กับร้านค้าที่ติดโลโก้ Muang Thai Smile  
บัตรใบนี้ใช้ได้กับร้านค้าที่ติดโลโก้ Muang Thai Smile

**การชำระรายการใช้จ่ายบัตรเครดิต (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)\***  
 ชำระด้วยตนเอง  
 ตมจำนวนขั้นต่ำ 10% ของยอดเงินตามใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตในแต่ละเดือนและไม่น้อยกว่า 1,000 บาท/รอบบัญชี\*  
 ชำระโดยการหักบัญชี (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของท่านที่มีอยู่กับธนาคารกสิกรไทยเท่านั้น "ยกเว้นบัญชีร่วม")  
ยินยอมให้ธนาคารหักจากบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  
เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_ ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_

**เงื่อนไขการหักบัญชี**  
 หักบัญชีตามจำนวน ขั้นต่ำ 10% ของยอดเงินตามใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิตในแต่ละเดือน และไม่น้อยกว่า 1,000 บาท/รอบบัญชี\*  
 หักบัญชีเต็มจำนวนตามใบแจ้งยอดบัญชีบัตรเครดิต

**คำรับรองและข้อตกลงของผู้สมัครบัตรหลัก\***  
ข้าพเจ้าผู้สมัครบัตรหลัก ขอให้ออกบัตรกสิกรไทย ("ธนาคาร") ออกบัตรเครดิตตามประเภทบัตรที่เลือกหรือตามการพิจารณาของธนาคาร ("บัตร") และข้าพเจ้า  
รับรองว่าข้อมูลในใบสมัครครบถ้วนเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล และหรือข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้า โดยมีวัตถุประสงค์  
ที่จำเป็นเพื่อการให้บริการแก่ข้าพเจ้า การดำเนินการตามคำขอของข้าพเจ้าก่อนให้บริการ การมอบหมายงานให้ผู้อื่นดำเนินการแทนข้าพเจ้าเพื่อสนับสนุนการให้บริการ  
เช่น งานเทคโนโลยีสารสนเทศ งานติดต่อสื่อสาร งานติดตามทวงถาม เป็นต้น การโอนสิทธิ์และหรือหน้าที่ และหรือการจัดการหรือขอยื่น นอกจากนี้ ข้าพเจ้า  
ตกลงยินยอมให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศให้แก่ ผู้ให้บริการภายนอก คู่ค้าของธนาคาร ผู้รับจ้างงานต่อ พันมิตรทางธุรกิจ  
ที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกันในลักษณะ co-brand ผู้สนใจจะเช่ารับโอนสิทธิ์/หน้าที่ ผู้รับโอนสิทธิ์/หน้าที่ และ/หรือผู้ให้บริการ Cloud Computing และยินยอมให้ผู้รับ  
ข้อมูลจากธนาคารดังกล่าว เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต่อไปได้ภายใต้วัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งนี้ รายละเอียดอื่นๆ และสิทธิ ปรากฏในนโยบาย  
การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในเว็บไซต์ของธนาคาร [www.kasikombank.com/th/privacy-policy](http://www.kasikombank.com/th/privacy-policy) ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดแก่  
ธนาคารเพื่อดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับความยินยอมจากบุคคลอื่นดังกล่าว หรืออาศัยหลักฐานที่อื่นทางกฎหมาย  
ในการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นดังกล่าวแก่ธนาคาร และได้แจ้งให้บุคคลอื่นดังกล่าวทราบถึงรายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล  
ตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าตกลงผูกพันตามข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการใช้บัตรที่ส่งมาพร้อมกับบัตรทุกประการ เมื่อมีการเปิดใช้งาน  
(activate) บัตร ข้าพเจ้าตกลงให้เป็นสิทธิของธนาคารในการพิจารณา/ยกเลิก/ออกบัตรประเภทอื่นแทนบัตรเดิมได้ตามความเหมาะสม หากคุณสมบัติของ  
ข้าพเจ้าผู้สมัครบัตรเสริมไม่ไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขของบัตรเครดิตที่ธนาคารกำหนด

**ข้อควรระวัง**  
บัตรเครดิตมีดอกเบี้ย หากจ่ายไม่ครบหรือจ่ายช้า จะถูกเรียกเก็บดอกเบี้ยและค่าธรรมเนียม โปรดทำความเข้าใจผลิตภัณฑ์และเงื่อนไขก่อนลงนาม

ลงชื่อ X \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) ตัวบรรจง  
ผู้สมัครบัตรหลัก/ผู้สมัครใช้บริการ/ผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

กรณาลงนามให้ผู้อื่นแทน  
1. จุดลงนามของผู้สมัครบัตร  
2. เอกสารความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลทางโทรสาร  
3. ตำนานบัตรประชาชน

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**  
รหัสโครงการ Credit\_Card \_\_\_\_\_ DOPA Ref. \_\_\_\_\_  
ข้อมูลของผู้แนะนำ (ชื่อ/นามสกุล) \_\_\_\_\_ รหัสสาขาที่ขาย \_\_\_\_\_ รหัสพนักงาน \_\_\_\_\_  
ข้อมูลของผู้ขาย (ชื่อ/นามสกุล) \_\_\_\_\_ รหัสสาขาที่ขาย \_\_\_\_\_ รหัสพนักงาน \_\_\_\_\_  
เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_  
ผู้ขายขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของเอกสารและข้อมูล ลูกค้ามีตัวตนและสมัครบัตร Credit Card จริง  
ลงชื่อ (ลายมือชื่อ) X \_\_\_\_\_ โปรดเขียนชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่สมัคร ชื่อของผู้ขาย (ชื่อ/ชื่อสกุล) \_\_\_\_\_ รหัสพนักงาน \_\_\_\_\_ รหัสสาขาที่สมัคร \_\_\_\_\_

หน้า 2/6  
9625108-04-25 (v16a)02000001\_1L  
ใส่คำอธิบายและจำนวนเงินจำนวนยกเว้น จะไม่คิดดอกเบี้ย 10% ต่อปี  
อัตราดอกเบี้ย 0% เมื่อชำระคืนจำนวนเงินในใบแจ้งยอดชำระ  
ฉบับนี้จัดทำโดยทีมผลิตภัณฑ์บัตรเครดิต ส่วนที่ 8

สำคัญ!

ควรแนะนำให้ผู้สมัครเลือกหักบัญชีชำระอัตโนมัติ  
ส่งผลต่อการพิจารณา และรักษาเครดิตให้ผู้สมัคร

การชำระค่าบัตรเครดิต  
ผู้สมัครต้องทำการเลือกมา

สำคัญ!

ลงชื่อผู้สมัครบัตร  
ต้องมีลายเซ็นลูกค้าเสมอ  
รวมถึงการเขียนชื่อเป็นตัวบรรจงในบรรทัดต่อมา  
และลงวันที่ให้ครบถ้วนเสมอ

สำคัญ!

ผู้สมัครทำการยืนยันตัวตนกับเจ้าหน้าที่  
ธนาคารกสิกรไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับเจ้าหน้าที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต

กรอกข้อมูลในส่วนนี้เพื่อรับ ค่าตอบแทน

ผู้แนะนำ	ได้ 2 หลัก	ตามด้วยเลข 6 หลัก
ตัวแทน	10	รหัสตัวแทน
MTL Service	20	รหัสตัวแทน
พนักงาน	30	รหัสพนักงาน

สายงานบริหารความสัมพันธ์ลูกค้า : เอกสารใช้สำหรับภายในบริษัทฯ เท่านั้น ห้ามกระทำการเผยแพร่ออกนอกบริษัทฯ





การทำแบบจำลองด้านเครดิต คือ การนำข้อมูลของลูกค้า (ที่ไม่ใช่ ข้อมูลที่สามารถระบุตัวตนของเจ้าของ ข้อมูล) ไปใช้ประมวลผล เพื่อการวิเคราะห์หอะไรต่างๆ ที่ทางธนาคารต้องการ

\*การให้หรือไม่ให้ความยินยอมส่วนนี้ ไม่ถูกนำมาพิจารณาการอนุมัติบัตร

หนังสือให้ความยินยอมแก่สมาชิกในการนำข้อมูลที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิต มาใช้จัดทำแบบจำลองด้านเครดิต

ข้าพเจ้าเข้าใจถึงการนำข้อมูลไปใช้ทำแบบจำลองด้านเครดิต และยินยอมให้ บมจ.ธนาคารกสิกรไทย (สมาชิก) ซึ่งเป็นสมาชิกของบริษัทข้อมูลเครดิตนำ ข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิตเฉพาะส่วนที่ไม่สามารถระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน รวมถึงข้อมูลอื่นใดที่สามารถ ระบุว่าเป็นข้าพเจ้าได้ ไปใช้เป็นปัจจัยหนึ่งในการจัดทำแบบจำลองด้านเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตกำหนดเท่านั้น และให้ดูฉบับ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสาร ที่ได้ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ ไม่ว่าจะในรูปแบบใดๆ ให้ถือเป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่าเจ้าของข้อมูลมีสิทธิที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ ก็ได้ และเมื่อให้ความยินยอมแล้วเจ้าของข้อมูลจะแจ้งความประสงค์ไม่ให้ความยินยอมอีกต่อไปก็ได้ ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าประสงค์จะไม่ให้ความยินยอมดังกล่าว ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สมาชิกทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ X ..... (ผู้ให้ความยินยอม) ลงชื่อ X ..... พยาน(เจ้าหน้าที่ธนาคาร) (.....) ตัวจริง (.....) ตัวจริง วันที่ ..... รหัสพนักงาน ..... สาขา .....

- หมายเหตุ
- 1. การยินยอมหรือไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลไม่มีผลต่อการพิจารณาให้บริการผลิตภัณฑ์หรือให้สินเชื่อแก่ลูกค้า
  - 2. การยกเลิกการให้ความยินยอมในภายหลัง มีผลเฉพาะข้อมูลที่สมาชิกได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิตหลังจากวันต่อมาซึ่งได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากเจ้าของข้อมูลเท่านั้น

กรณีลูกค้าไม่ประสงค์ลงนามยินยอม สาขา ธ.กสิกรไทยไม่ต้องลงนามพยาน