

**ใบคำขอสมัครใช้บริการ CIMB Clicks อินเทอร์เน็ตแบงก์กิ้ง**

เรียน ผู้จัดการธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) สาขา .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ขอสมัครใช้บริการ CIMB Clicks       ปลดล็อกรหัสเอทีเอ็ม สำหรับบริการ CIMB Clicks
- ขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขรายละเอียด.....

เลขที่ใบคำขอใช้บริการ

--	--	--

รหัสสาขา      วว/ดค/ปป      ลำดับที่

**1. รายละเอียดผู้สมัครขอใช้บริการ**

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

หมายเลขบัตรเอทีเอ็ม   
(ปลดล็อกรหัสเอทีเอ็ม สำหรับบริการ CIMB Clicks เท่านั้น)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

สถานที่ติดต่อ  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน       สถานที่ติดต่อ เป็นที่อื่นๆ (โปรดระบุ)

สถานที่ติดต่ออื่นๆ .....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน      หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน      หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

E-mail Address

รับ ePin ทาง  SMS

**สำหรับเจ้าหน้าที่สาขา**

CIF. No.

ลงชื่อพร้อมประทับตรา .....

ตำแหน่ง .....

สาขา .....

วันที่ ...../...../.....

**2. ลงนามขอใช้บริการ**

**กรุณาตรวจสอบหมายเลขโทรศัพท์มือถือ และ E-Mail Address ก่อนลงนามรับรองความถูกต้อง**

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้ขอใช้บริการ  
 ( ..... ) วันที่ ...../...../.....