ส่วนที่ 1 | **สำหรับลูกค้า / Client's copy**

ใบแจ้งการชำระเงิน / Bill Payment Form

บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้นที่ 17 ห้องเลขที่ 1702-1705
และ1710 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร, 10330 โทรศัพท์ : 02-028-7441

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105564058690

เพื่อเข้าบัญชี **"บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด เพื่อจองซื้อ"**

For "Liberator Securities Co.,Ltd. For Subscription"

วันที่(Date)_____สาขาผู้รับฝาก (BRANCH)_____

ชื่อผู้จองซื้อ (Name) : _____

Ref.1: _____
เลขที่บัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง/เลขทะเบียนนิติบุคคล/ID or Passport Number or Juristic-id

Ref.2: _____
เบอร์โทรศัพท์/เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Telephone No./Registration No.

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 ให้บริการเฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ **(Biller ID : 010556405869052)**

(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ ในช่องทางสาขา)

กรุณาตัดตามรอยปรุ

ส่วนที่ 2 | **สำหรับธนาคาร / Bank's copy**

ใบแจ้งการชำระเงิน / Bill Payment Form

บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้นที่ 17 ห้องเลขที่ 1702-1705
และ1710 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร, 10330 โทรศัพท์ : 02-028-7441

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105564058690

เพื่อเข้าบัญชี **"บริษัท หลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด เพื่อจองซื้อ"**

For "Liberator Securities Co.,Ltd. For Subscription"

วันที่(Date)_____สาขาผู้รับฝาก (BRANCH)_____

ชื่อผู้จองซื้อ (Name) : _____

Ref.1: _____
เลขที่บัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง/เลขทะเบียนนิติบุคคล/ID or Passport Number or Juristic-id

Ref.2: _____
เบอร์โทรศัพท์/เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Telephone No./Registration No.

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 ให้บริการเฉพาะช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ **(Biller ID : 010556405869052)**

(ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ ในช่องทางสาขา)