



แบบฟอร์มสำหรับเปลี่ยนแปลงบริการ UOB BUSINESS INTERNET BANKING (BIB) - สำหรับขอรหัสผ่าน และโทเค็น

1. ข้อมูลนิติบุคคลของผู้สมัคร

ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล (ภาษาไทย) เลขที่จดทะเบียนนิติบุคคล

ผู้ติดต่อ

วิธีการรับรหัสผ่านและโทเค็น

รับที่สาขา (โปรดระบุชื่อสาขา)  ส่งไปรษณีย์ไปยังที่อยู่ที่เราจัดส่งไว้ล่าสุด

2. ข้อมูลผู้ใช้งาน  (กรุณาเลือกการเข้าถึงผู้ใช้งานที่ต้องการ)

ข้อมูลผู้ใช้งาน 1

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง (กรุณาระบุ สำหรับผู้ดูแลรายการ)

รหัสผู้ใช้งาน (User ID) (อย่างน้อย 8 ตัวอักษรโดยไม่เว้นวรรคหรือใช้อักขระพิเศษ) กรุณาเลือก

อีเมล (เพื่อรับการแจ้งเตือนทางอีเมล)  เปิดใช้งาน (User ID)

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (เพื่อรับการแจ้งเตือนทาง SMS)  ขอรับรหัสผ่านใหม่

ขอรับโทเค็นใหม่แทนเครื่องที่ชำรุด

ขอรับโทเค็นใหม่แทนเครื่องที่สูญหาย

ข้อมูลผู้ใช้งาน 2

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง (กรุณาระบุ สำหรับผู้ดูแลรายการ)

รหัสผู้ใช้งาน (User ID) (อย่างน้อย 8 ตัวอักษรโดยไม่เว้นวรรคหรือใช้อักขระพิเศษ) กรุณาเลือก

อีเมล (เพื่อรับการแจ้งเตือนทางอีเมล)  เปิดใช้งาน (User ID)

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (เพื่อรับการแจ้งเตือนทาง SMS)  ขอรับรหัสผ่านใหม่

ขอรับโทเค็นใหม่แทนเครื่องที่ชำรุด

ขอรับโทเค็นใหม่แทนเครื่องที่สูญหาย

ข้อมูลผู้ใช้งาน 3

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง (กรุณาระบุ สำหรับผู้ดูแลรายการ)

รหัสผู้ใช้งาน (User ID) (อย่างน้อย 8 ตัวอักษรโดยไม่เว้นวรรคหรือใช้อักขระพิเศษ) กรุณาเลือก

อีเมล (เพื่อรับการแจ้งเตือนทางอีเมล)  เปิดใช้งาน (User ID)

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (เพื่อรับการแจ้งเตือนทาง SMS)  ขอรับรหัสผ่านใหม่

ขอรับโทเค็นใหม่แทนเครื่องที่ชำรุด

ขอรับโทเค็นใหม่แทนเครื่องที่สูญหาย

หมายเหตุ: 1. ผู้ใช้แต่ละท่านสามารถเลือกเปิดใช้งานรหัสผู้ใช้งาน (User ID) หรือ ขอรับรหัสผ่านใหม่ อย่างเป็นอิสระกัน หากเลือกมาทั้ง 2 อย่าง ธนาคารจะออกรหัสผ่านใหม่ให้เท่านั้น  
 2. หากเลือกขอรับรหัสผ่านใหม่ รหัสผู้ใช้งาน (User ID) จะถูกเปิดใช้งานเมื่อได้รับเอกสารยืนยันการเปิดใช้งานจากทางธนาคารเท่านั้น  
 3. ในบางครั้งพนักงานผู้ใช้งานต้องยอมรับคำยืนยันของผู้สมัครและ/หรือผู้ใช้ ในหัวข้อที่ 4

3. คำขอโทเค็นใหม่



จำนวนโทเค็นที่ผู้ใช้งานของบริษัทต้องการ

- หมายเหตุ:
1. กุณระบุข้อมูลในส่วนนี้เพื่อขอโทเค็นใหม่สำหรับผู้ใช้งานของบริษัทเพื่อเข้าสู่ระบบ eBPlus
  2. ผู้ใช้งานของบริษัท คือบุคคลที่ได้รับการอนุมัติจากผู้สมัครเพื่อทำการวันต่อวัน โดยไม่ต้องได้รับคำสั่งจากผู้มีอำนาจ ตัวอย่างเช่น การตรวจสอบความเคลื่อนไหวทางบัญชี และสร้างรายการ แต่ไม่สามารถอนุมัติรายการ และเพื่อรับ ถือ และ/หรือ ใช้โทเค็นใดๆในนามของผู้สมัคร
  3. ผู้ดูแลระบบของบริษัทจำเป็นต้องเข้าสู่ระบบ eBPlus ก่อน จึงจะสามารถกำหนดโทเค็นให้กับผู้ใช้งานของบริษัทได้
  4. ผู้สมัครไม่จำเป็นต้องขอโทเค็นใหม่สำหรับผู้ใช้งานของบริษัท หากผู้ใช้ของบริษัทเป็นผู้ดูแลระบบของบริษัท และ/หรือ ผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท และมีโทเค็นเดิมอยู่แล้ว

4. การระบุตัวตนของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล (หากมีบุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลมากกว่า 7 ท่านขึ้นไป สามารถระบุข้อมูลบุคคลเพิ่มเติมได้ที่ ภาคผนวก - เพิ่มข้อมูลบุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล)

บุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคลหมายถึง 1. กรรมการทุกคนบนหน้าหนังสือรับรองนิติบุคคล

2. บุคคลธรรมดาที่มีอำนาจบริหารงานในนิติบุคคล เช่น Chairman/ CEO/ CFO/ COO หรือเทียบเท่าอย่างน้อย 1 ท่าน

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท	
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท	
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท	
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท	
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท	
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุล/ชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม <input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท	
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุลชื่ออื่น (ภาษาไทย)	มีอำนาจบริหารในนิติบุคคล (เลือก 1 ข้อ)	ตำแหน่ง
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="text"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-นามสกุลชื่ออื่น (ภาษาอังกฤษ)	ประเภทกรรมการบริษัท (เลือก 1 ข้อ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัทผู้มีอำนาจลงนาม	<input type="checkbox"/> กรรมการบริษัท
หมายเลขบัตรประชาชน / หนังสือเดินทางสำหรับชาวต่างชาติ	ประเทศที่ออก (ไทย)	วันหมดอายุ (ถ้ามี)	สัญชาติ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. คำยืนยันของผู้สมัครและ/หรือผู้ใช้

ข้าพเจ้า/เรา ผู้ใช้ และ/หรือ ในนามของผู้สมัคร ขอยืนยันในที่นี้ว่า:

- ก) ได้ทำการส่งคำร้องดังกล่าวข้างต้น
- ข) ขอให้ธนาคารออกเลขโคเคนตามระบุไว้ข้างต้น
- ค) ยืนยันว่าข้าพเจ้า/เราได้อ่าน เข้าใจ และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขในสัญญาบริการ eB สามารถดูได้ที่ [www.uob.co.th/personal/bc/index.page#bibplus](http://www.uob.co.th/personal/bc/index.page#bibplus) รวมถึงการแก้ไขหรือการเปลี่ยนแปลงของข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวอีกด้วย
- ง) ยืนยันว่าข้าพเจ้า/เราได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ใช้กับการบริการแต่ละส่วนกับธนาคารและยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าว รวมถึงการแก้ไขหรือการเปลี่ยนแปลงของข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวอีกด้วย
- จ) ยืนยันว่าข้อมูลระบุในแบบฟอร์มนี้เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง ข้าพเจ้า/เราได้รับทราบมาว่าข้อมูลทั้งหมดที่ให้ไว้ในที่นี้เป็นความจริงและถูกต้อง ณ วันที่สมัครนี้
- ฉ) อนุญาตให้ธนาคารหักค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับใบสมัครนี้ และ/หรือการใช้บริการ eB จากบัญชีใดๆ ก็ตามของผู้สมัคร ทั้งนี้ ธนาคารจะแจ้งการดำเนินการดังกล่าวให้ผู้สมัครทราบภายหลังภายในระยะเวลาที่เหมาะสม:
- ช) ภายใต้ขอบเขตที่กฎหมายอนุญาตให้ ตกลงยินยอมค่าใช้จ่ายและป้องกันมิให้ธนาคารต้องรับผิดชอบต้นทุน การเรียกร้อง การทวงถาม ความสูญเสีย ค่าใช้จ่ายและ/หรือรายจ่ายใด ๆ ที่ธนาคารอาจต้องแบกรับ ก่อขึ้น หรือต้องรับผิดชอบ ซึ่งเกี่ยวข้องหรือเป็นผลมาจากสัญญาฉบับนี้ หรือหรือการใช้งานที่เคยเกิดขึ้นก่อนหน้าของการใช้บริการ eB

ตราประทับบริษัท (ถ้ามี)			
ผู้มีอำนาจลงนาม			
ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
วันที่		วันที่	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
หมายเหตุ: สำหรับการร้องขอการเปลี่ยนโคเคนที่สูญหายและการออกโคเคนใหม่ จะต้องมียามือชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม			

For Bank's Use Only / สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

- เอกสารประกอบ  สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัทไม่เกิน 30 วัน  สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้งานระบบ  หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

รับรองความถูกต้องของข้อมูล ชื่อ บัญชี เลขที่บัญชี และลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

<b>สาขา</b>		<b>สำนักงานใหญ่</b>	
CIF No.	<input type="text"/>	Company Group ID	<input type="text"/>
ตรวจสอบโดย	<input type="text"/>	บันทึกรายการโดย	<input type="text"/>
ชื่อผู้ตรวจ	( <input type="text"/> ) วันที่ ...../...../.....	ชื่อผู้บันทึก	( <input type="text"/> ) วันที่ ...../...../.....
ตรวจสอบโดย	<input type="text"/>	สอบทานโดย	<input type="text"/>
ชื่อผู้ตรวจ	( <input type="text"/> ) วันที่ ...../...../.....	ชื่อผู้สอบทาน	( <input type="text"/> ) วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ