

ใบสมัคร/เปลี่ยนแปลงรายละเอียดการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API)

☐ นิติบุคคล ☐ บุคคลธรรมดา (กรณีสมัครใช้บริการ POS Partner)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของร้านค้า*

ชื่อนิติบุคคล/บุคคลเจ้าของร้านค้า /ชื่อผู้ให้บริการ (ไทย)*

ชื่อร้านค้า (ไทย)*

ชื่อร้านค้า (อังกฤษ) (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น)*

ประเภทสินค้า/บริการ/ธุรกิจ (ระบุประเภทสินค้า/บริการ/ธุรกิจ เพียงประเภทเดียวเท่านั้น)*

***หมายเหตุ - หากปรากฏว่าประเภทธุรกิจที่ระบุไว้ไม่ตรงตามความเป็นจริง ธนาคารมีสิทธิปฏิเสธและ/หรือยกเลิกการให้บริการได้ทันที และร้านค้าตกลงชำระค่าปรับและ/หรือรับผิดชอบในความเสี่ยงที่เกิดขึ้นทุกประการ**

ชื่อผู้ประกอบการร้านค้า*

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ติดต่อได้และรับข้อมูลข่าวสารจากธนาคาร*

สำหรับร้านค้า (กรณีไม่ผ่าน POS หรือ PSP) / ผู้ให้บริการ POS / ผู้ให้บริการ PSP เท่านั้น

E-Mail Address (ตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น)

***หมายเหตุ - โปรดระบุ E-Mail Address ให้ชัดเจน เพื่อให้ธนาคารจัดส่งรหัสประจำตัว/ข้อมูล/เอกสารหลักฐานสำคัญต่างๆ**

URL Callback สำหรับรับข้อมูล

IP Address สำหรับรับข้อมูล

IP Address สำหรับ Report ณ ลื่นวัน ☐ เหมือน IP Address สำหรับรับข้อมูล ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ที่อยู่สำหรับติดต่อ* ☐ ที่อยู่ตามบัตรประชาชน/ตามหนังสือรับรอง ☐ ที่อยู่อื่น (โปรดระบุ)

ที่ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... อาคาร/ตึก..... ชั้น..... แฉง/ล็อก/ห้อง.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

บัญชีเงินฝากธนาคารกสิกรไทยของร้านค้าสำหรับให้ธนาคารนำเงินรายการรับชำระค่าสินค้า/บริการเข้าบัญชี

เลขที่บัญชี*

หมายเหตุ กรณีร้านค้าบุคคลธรรมดา บัญชีจะต้องเป็นชื่อเจ้าของร้านค้าคนเดียวกัน กรณีร้านค้านิติบุคคล บัญชีจะต้องเป็นบัญชีชื่อนิติบุคคลเท่านั้น

อุปกรณ์/ช่องทางที่ใช้บริการ API* ☐ Website ☐ Application ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

☒ POS Partner (Point of Sale) : PTR0000004: ARINCARE Partner Shop ID (เลือก POS โปรดระบุ)

บริการที่ขอสมัครใช้บริการ* ☐ QR Thai Standard ☐ QR Credit card ☐ MyPromptQR ☐ Alipay ☐ Tenpay (Wechat)

ค่าธรรมเนียมการใช้บริการ ค่าเชื่อมต่อ 150,000 บาท - กรณีร้านค้าใช้บริการ POS Partner ไม่มีค่าเชื่อมต่อ

QR Thai Standard	QR Credit card	Alipay	Tenpay (Wechat)
0.00%	Non Premium 1.60%	1.60%	1.60%
(ถึง 30 มิ.ย. 2565 หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง)	Premium 2.20%		

ร้านค้า/ผู้ให้บริการ POS/ผู้ให้บริการ PSP (“ข้าพเจ้า”) ขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ที่ให้ไว้ในใบสมัครฯ ฉบับนี้เป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ และข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API) **version : 30 สิงหาคม 2564** ที่แนบท้ายใบสมัครฯ ฉบับนี้ทุกประการ โดยให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของใบสมัครฯ ฉบับนี้ด้วย ซึ่งข้าพเจ้าได้รับสำเนาข้อตกลงการใช้บริการช่องทางการเชื่อมต่อ (API) แล้วในวันที่ลงนามในใบสมัครฯ ฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (หากมี) ไว้ข้างท้ายนี้

ลงลายมือชื่อ

(.....)

ชื่อตัวบรรจงผู้มีอำนาจลงนามของร้านค้า

ประทับตรา
(หากมี)

ลงลายมือชื่อ

(.....)

ชื่อตัวบรรจงผู้มีอำนาจลงนามของ
ผู้ให้บริการระบบจัดการ/ผู้ให้บริการ PSP

ประทับตรา
(หากมี)

วันที่

วันที่

ลบ, ขูด, ชีตฆ่า ข้อความใดๆ

กรุณาให้เจ้าของร้านค้าผู้มีอำนาจลงนามกำกับทุกจุด