



ข้าพเจ้า (“ร้านค้า”) ชื่อร้านค้า _____ โทรศัพท์ _____

รหัสร้านค้า (MID) _____ หมายเลขเครื่องรูดบัตร (TID) _____

มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลร้านค้าสมาชิก KTC ดังรายละเอียดต่อไปนี้

เปลี่ยนแปลงข้อมูลร้านค้า

ชื่อจดทะเบียน _____ วันที่ให้มีผล _____

(สิ่งที่ต้องแนบ 1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ทะเบียนพาณิชย์ 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจกระทำการ 3. หน้าสมุดบัญชีที่ทำธุรกรรมกับเคทีซี 4. เอกสาร ภพ.09/ภพ.20)

ผู้มีอำนาจกระทำการ _____ วันที่ให้มีผล _____

(สิ่งที่ต้องแนบ 1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ทะเบียนพาณิชย์ 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจกระทำการ)

ที่อยู่ระบุในใบกำกับภาษี _____ วันที่ให้มีผล _____

ใช้ข้อมูลตาม ภพ.09/ภพ.20 อื่นๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

(สิ่งที่ต้องแนบ 1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ทะเบียนพาณิชย์ 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจกระทำการ 3. เอกสาร ภพ.09/ภพ.20)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____

ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เลขที่/ชื่อ บัญชีเงินฝาก _____

(สิ่งที่ต้องแนบ 1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ทะเบียนพาณิชย์ 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจกระทำการ 3. หน้าสมุดบัญชีที่ทำธุรกรรมกับเคทีซี)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา _____ ประเภท ออมทรัพย์ กระแสรวน

ชื่อบัญชี _____ เลขที่บัญชี _____

สมัครหรือเปลี่ยนแปลงผู้ใช้บริการ KTC Online

ชื่อผู้แทนในการใช้บริการ KTC Online

นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____

โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมลที่ใช้ในการเข้าสู่ระบบ* _____

* อีเมล ที่ไม่เคยลงทะเบียนใช้บริการ KTC Online หรือแอป KTC Merchant มาก่อน

อีเมลที่ใช้ในการรับใบกำกับภาษีอิเล็กทรอนิกส์ (e-Tax Invoice) (สูงสุด 2 อีเมล)

(1) เพิ่ม เปลี่ยนแปลง (ระบุอีเมล) เดิม _____ ใหม่ _____

(2) เพิ่ม เปลี่ยนแปลง (ระบุอีเมล) เดิม _____ ใหม่ _____

อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

หมายเหตุ ● ร้านค้าตกลงยินยอมให้เคทีซีจัดการให้ธนาคารดำเนินการกับบัญชีเงินฝากที่ร้านค้าได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ดังต่อไปนี้ (1) ถอนเงิน โอนเงิน/หักเงินจากบัญชีเงินฝากตามจำนวนเงินที่ธนาคารได้รับแจ้งจากเคทีซี เพื่อชำระค่าธรรมเนียม ค่าใช้จ่าย และ/หรือชดเชยค่าเสียหายใด ๆ ที่ร้านค้ามีหรือค้างชำระอยู่กับเคทีซี และ/หรือจากการที่ร้านค้าปฏิบัติผิดข้อตกลงร้านค้าสมาชิก รับบัตรกับเคทีซี (2) ระวังหรือชะลอการเบิกถอนเงินในบัญชีเงินฝากตามที่ได้รับแจ้งจากเคทีซีจนกว่าเคทีซีจะยกเลิกคำสั่งนั้น โดยการดำเนินการของธนาคารดังกล่าว ร้านค้ารับรองว่าจะไม่ถือเป็นเหตุแห่งการผิดสัญญาฝากเงิน และ/หรือเป็นการละเมิดต่อร้านค้า และร้านค้าตกลงสละสิทธิ์ในการโต้แย้งหรือใช้สิทธิ์เรียกร้องใดๆ ต่อธนาคารและ/หรือเคทีซีทั้งสิ้น ● หากเงินใน บัญชีเงินฝากไม่เพียงพอ ร้านค้าตกลงนำเงินไปชำระหนี้ส่วนที่ยังขาดให้กับเคทีซีโดยทันทีจนครบถ้วน และเมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญของบัญชีเงินฝาก เช่น ชื่อบัญชีหรือหมายเลข บัญชีหรือประเภทบัญชีหรือผู้มีอำนาจลงนาม เป็นต้น ร้านค้าตกลงยินยอมให้เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นได้ด้วยทุกประการ

ร้านค้า เจ้าของ/ผู้สมัคร ขอรับรองและยืนยันความถูกต้องของข้อมูล และรายละเอียดตามที่ระบุในหนังสือเปลี่ยนแปลงข้อมูลร้านค้าสมาชิกเคทีซีและเอกสารแนบข้างทำนี้ โดยให้ถือว่าเอกสาร ดังกล่าวถือเป็นส่วนหนึ่งของใบสมัครร้านค้าสมาชิกเคทีซีและข้อกำหนดและเงื่อนไขของร้านค้าสมาชิกเคทีซี โดยร้านค้าตกลงยินยอมผูกพันปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขต่าง ๆ ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและที่เคทีซีแจ้งให้ทราบเป็นครั้งคราวต่อไปในภายหน้า ทั้งนี้ ร้านค้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความต่าง ๆ ตามหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลร้านค้าสมาชิกเคทีซีแล้ว ข้าพเจ้าตกลง ให้ความยินยอมแก่ บมจ. บัตรกรุงไทย (เคทีซี) ให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลใด ๆ ให้แก่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย (ธนาคาร) กลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร เพื่อประโยชน์ในการให้บริการ หรือการทำการธุรกรรมทางการเงิน หรือเพื่อการรับข่าวสารหรือข้อมูล หรือเพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาดและการส่งเสริมการขาย หรือการเสนอสิทธิประโยชน์ และ/หรือเสนอขายสินค้า/บริการใด ๆ หรือเพื่อการสถิติศึกษาวิจัย วิเคราะห์ ประเมินผลข้อมูล หรือเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดที่ไม่ต้องห้ามตามกฎหมาย และเมื่อให้ความยินยอมแล้ว ข้าพเจ้าจะแจ้งความประสงค์ไม่ให้ความยินยอมอีก ต่อไปก็ได้ และเพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (หากมี) ไว้ข้างทำนี้ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลายเซ็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน _____ ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (_____)



1. ข้อมูลผู้ทำรายการและข้อมูลการรับแจ้งยืนยันการทำรายการ KTC MERCHANT APP

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

โปรดระบุอีเมล สำหรับการลงทะเบียนใช้งาน

 ตามอีเมลที่ใช้เข้าระบบ KTC Online อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

2. ข้อมูล QR Pay สำหรับร้านค้ากระเป๋าเงินอิเล็กทรอนิกส์ โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติม

บุคคลที่ติดต่อและที่อยู่จัดส่งป้าย QR Pay สำหรับร้านค้ากระเป๋าเงินอิเล็กทรอนิกส์

 ข้อมูลตามหนังสือรับรอง ข้อมูลตามการจัดส่งใบกำกับภาษี อื่นๆ (โปรดระบุด้านล่าง)

บุคคลติดต่อ ชื่อ _____ นามสกุล _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ชื่อหน้าร้าน _____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____

ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เวลาเปิด-ปิด _____ น.

ที่ตั้งร้าน (ภาษาอังกฤษ)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____

ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

บุคคลติดต่อ (ภาษาอังกฤษ) ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____

ข้อมูลละติจูด, ลองจิจูด (อ้างอิงจาก Google Map) _____

ข้อมูลโซเชียลมีเดีย

Telegram Chat ID - - - - - เบอร์โทรศัพท์มือถือเพื่อรับ SMS ยืนยันการทำรายการ 66 -

อีเมล เพื่อรับข้อมูลยืนยันการทำรายการ _____



สมัครบริการร้านค้า Payment Gateway

ชื่อ Domain name/URL _____

ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง SSL 128 bits 256 bits 2048 bitsอยู่ที่ Server ร้าน Web hostingออกโดย Verisign Entrust อื่น ๆ _____ ออกให้เมื่อ ____/____/____ หมดอายุ ____/____/____

ร้านค้าที่ใช้บริการ Payment Gateway จะได้รับผลการอนุมัติวงเงินของลูกค้าในการสั่งซื้อสินค้า ผ่านบริการแบบอัตโนมัติ และสามารถตรวจสอบข้อมูลการสั่งซื้อสินค้าผ่านระบบ Payment Gateway ได้ทันที โดยทั้งนี้ต้องระบุ URL ของร้านค้าเพื่อรับผลแจ้งการทำรายการจาก Payment Gateway ดังต่อไปนี้

แจ้งผลการทำรายการผ่าน URL (โปรดระบุด้านล่าง)

URL เพื่อแจ้งผลการทำรายการสำเร็จ _____

URL เพื่อแจ้งผลการทำรายการไม่สำเร็จ _____

URL เพื่อแจ้งผลการยกเลิกการทำรายการ _____

(ตัวอย่าง http://www.yourdomain.com/success.html)

หมายเหตุ: ชื่อผู้จดทะเบียนเจ้าของ website (Registrant) จะต้องเป็นชื่อหน่วยงานราชการ/องค์กรของรัฐ/องค์กรอิสระ/องค์กรสาธารณกุศล/มูลนิธิ/สมาคม/บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นชื่อกรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการที่มีอำนาจลงนามขอสมัครกับเคทีซีเท่านั้น

นโยบายการจัดส่งสินค้า ไม่ต้องจัดส่ง (ธุรกิจบริการ) ร้านค้าจัดส่งเอง จัดส่งทางไปรษณีย์ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

นโยบายการคืนสินค้าและคืนเงิน

 ไม่มีนโยบายการคืนเงินและรับคืนสินค้า มีนโยบายการคืนเงินและรับคืนสินค้า เมื่อร้านค้าได้รับคืนสินค้าแล้ว คืนเงินเต็มจำนวน เมื่อร้านค้าได้รับคืนสินค้าแล้ว คืนเงิน _____ % ของยอดซื้อ (หากขอคืนภายใน _____ วัน หลังสั่งซื้อ) เมื่อร้านค้าได้รับคืนสินค้าแล้ว คืนเงินบางส่วน โดยร้านค้าหักเงินค่าขนส่งสินค้าออกจากค่าสินค้าก่อน

ข้อมูลเจ้าหน้าที่สำหรับการติดต่อและประสานงาน

Project Contact Person

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

Operation Contact Person* (Super Admin)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

Technical Contact Person

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

*หมายเหตุ: Operation Contact Person จะได้รับแจ้งทางอีเมลทุกครั้งที่มีการทำรายการว่ารายการนั้นชำระเงินผ่านเรียบร้อยแล้ว/จะไม่ได้รับ Super Admin User 1 User เพื่อทำการเข้าใช้งาน Merchant Administration ในการดูข้อมูลและรายงานต่าง ๆ โดยสามารถเพิ่ม User ได้อีก 10 Users ซึ่งจะได้รับสิทธิตามที่ Super Admin กำหนด

รายละเอียดการรับรายการสั่งซื้อสินค้าและบริการผ่าน Payment Gateway

ประเภทการรับบัตรเครดิต (เลือก 1 ข้อ) บัตรที่ลงทะเบียน 3D Secure เท่านั้น บัตรที่ลงทะเบียน 3D Secure และไม่ลงทะเบียน 3D Secure

หมายเหตุ: 3D Secure หมายถึง Visa Secure, Mastercard Identity Check, J Secure

วิธีการสรุปยอดขาย (Settlement) ที่ต้องการ

 Manual (Auth-Capture): ร้านค้าเป็นผู้ส่งคำสั่งสรุปยอดขาย หรือยกเลิกรายการสั่งซื้อด้วยตนเอง ก่อนเวลา 21.00 น. ของวันที่ทำรายการ Auto: ร้านค้าจะต้องตรวจสอบรายการและสามารถยกเลิกรายการสั่งซื้อได้เองก่อนเวลา 21.00 น. หลังจากนั้นระบบจะทำการสรุปยอดขายรายการสั่งซื้อให้ทั้งหมด

หมายเหตุ: เคทีซีขอสงวนสิทธิ์ในการกำหนดวิธีการสรุปยอดขาย ตามประเภทธุรกิจที่เคทีซีพิจารณาเห็นว่าเหมาะสม