

ข้าพเจ้า ..... โดย ..... ผู้ใช้บริการ

ผู้ใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลข

0

ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงกังวลด ..... รายการ ดังนี้

### 1. สิทธิรายการสิ่งเสริมภาราย / บริการเสริมพิเศษ

- ขอใช้ .....  
ยกเลิก .....  
ขอเปลี่ยนแปลงจาก ..... เป็น .....

### 2. เปลี่ยน SIM CARD

- เบื้องจาก  SIM Card หาย  SIM Card เดิมไม่สามารถใช้งานได้ / ชำรุด  เปลี่ยน SIM Card รุ่นใหม่  อื่นๆ .....
- หมายเลข SIM Card ใหม่ ..... (ระบุเลขที่ หรือ ติด Sticker SIM Card)
- สำหรับประเภทเดิมเงิน ระบุข้อมูลเพิ่มเติม
- จำนวนเงินที่เติม / วันที่เติมเงินล่าสุด ..... วธ.เติมเงินล่าสุด ..... หมายเลขที่โกรส่าสุด .....
- Promotion ปัจจุบัน ..... วธ.การเติมเงินประจำ ..... หมายเลขที่โกรส่าอย .....

### 3. เปลี่ยนประเภทโทรศัพท์เคลื่อนที่

จากรายเดือน เป็นเดือนเงิน

### 4. บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่

ขอใช้  ยกเลิก

### 5. บริการข้ามแคนอัตโนมัติ

ขอใช้  ยกเลิก

### 6. เปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์

เปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่เป็นหมายเลข

0

เบื้องจาก .....

### 7. กะเบียนผู้ใช้บริการ

- เปลี่ยนข้อมูลส่วนตัวผู้ใช้บริการ  ชื่อ / นามสกุล  คำนำหน้า / ยศ
- เปลี่ยนที่อยู่  จัดส่งเอกสาร / ใบแจ้งหนี้  ตามที่เบียนมาซึ่งค่าเพิ่ม  ตามที่เบียนบ้าน
- เปลี่ยนอีเมลจังค์ค่าใช้บริการเป็น  E-mail  SMS  จัดส่งทางไปรษณีย์  อื่นๆ .....
- เบรายลະເວຍດັນນີ້ .....

### 8. เปลี่ยนสถานะการใช้บริการ

ขอรับใช้บริการ ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....  ขอเปิดใช้บริการ  ขยายเวลาสัญญาใช้บริการ

### 9. ยกเลิกการหักบัญชี

ยกเลิกการหักบัญชีธนาคาร  ยกเลิกการหักผ่านบัตรเครดิต

### 10. ขอกลับเข้ามาใช้สัญญาใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่

ซึ่งได้ขอหรือถูกยกเลิกบริการไปแล้ว

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่เดิม  หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ใหม่  หมายเลข

0

### 11. ใช้บริการเติมเงิน ผ่านใบแจ้งหนี้

ข้าพเจ้าประสงค์จะใช้บริการเติมเงินผ่านใบแจ้งหนี้ให้แก่หมายเลขโทรศัพท์ของข้าพเจ้า ดังนี้

1 ..... จำนวนเงิน ..... บาทต่อเดือน 2 ..... จำนวนเงิน ..... บาทต่อเดือน

### 12. ยกเลิกการโอนย้ายผู้ให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่

เลขที่ที่ระบุในคำขอโอนย้าย ..... วันที่ .....

### 13. อื่นๆ

ข้าพเจ้ายอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขการให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ของบริษัท และการเปลี่ยนแปลงข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ข้างต้น และยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกรูปนี้



ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ..... ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงแล้วเลขที่บัตร .....

รหัสตัวแทนเจ้าหน้าที่ ..... ADVANCED SALES CLUB ..... LOCATION ..... ORDER NO.....

ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ..... เที่ยบตัวบรรจุ .....