



Securities Public Company Limited
บริษัทหลักทรัพย์ ทีเอสเอฟ จำกัด (มหาชน)



ใบคำขอถอนเงิน

วันที่ : _____

เรียน บริษัทหลักทรัพย์ ทีเอสเอฟ จำกัด (มหาชน) (บล.)

ข้าพเจ้า _____ หมายเลขโทรศัพท์ : _____

e-mail : _____ ชื่อขายหลักทรัพย์ผ่านบล. _____ สาขา _____

มีความประสงค์ขอถอนเงินในบัญชีมาร์จินของข้าพเจ้า ดังนี้
จำนวนเงินที่ต้องการถอน ตัวเลข บาท

ตัวอักษร _____

ภายใต้เงื่อนไขดังนี้ (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว กรณีไม่เลือกถือว่าลูกค้าเลือกข้อ 2)

- ข้อ 1 ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ข้างต้นเท่านั้น ถ้าเป็นจำนวนเงินอื่นไม่ขอถอน
- ข้อ 2 ถอนตามจำนวนเงินที่ประมวผลได้ หรือตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ข้างต้น แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า

ส่วนนี้สำหรับลูกค้าที่มีความประสงค์จะนำเงินที่ได้จากการถอน เข้าบัญชีลูกค้าเท่านั้น	ส่วนนี้สำหรับลูกค้าที่มีความประสงค์จะนำเงินที่ได้จากการถอน เข้าบัญชีบริษัทหลักทรัพย์ (โบรกเกอร์)	
นำเงินเข้าบัญชีธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี _____ ประเภทบัญชี _____	นำเงินเข้าบัญชีธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่บัญชี _____ ประเภทบัญชี _____	
ลายมือชื่อผู้ถอนเงิน (สำหรับลูกค้าลงลายมือชื่อให้เหมือนกับตัวอย่างที่ให้ไว้เท่านั้น)	ลายมือชื่อผู้ถอนเงิน (สำหรับลูกค้าลงลายมือชื่อให้เหมือนกับตัวอย่างที่ให้ไว้เท่านั้น)	
เงื่อนไขในการถอนเงิน: 1. การแจ้งความประสงค์ขอถอนเงินต้องแจ้งโดยส่งใบคำขอถอนเงินให้ บล. ทราบก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่แจ้งถอน และนำส่งใบคำขอถอนเงิน ฉบับนี้ ส่งให้ บล.ภายในเวลาทำการของวันที่แจ้งถอน (ในกรณีที่แจ้งถอน ไม่ทันเวลาที่กำหนดให้ลูกค้าส่งใบคำขอถอนใหม่ในวันและเวลาทำการถัดไป โดยระบุวันที่แจ้งถอนให้ตรงกับวันที่ส่งใบคำขอถอน) 2. ลูกค้าจะได้รับเงินในจำนวนที่ถอนได้โดยการโอนเงินเข้าบัญชีที่ลูกค้าระบุ ภายในวันทำการที่ 1 นับจากวันที่แจ้งถอน โดยลูกค้าตกลงให้ถือว่าลูกค้าได้รับเงินที่ถอนได้ครบถ้วน เมื่อบล.ได้นำเงินเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว 3. ช่องทางการนำส่งผ่านโทรสาร (FAX) 02 263 0740 หรือ E-mail : operation@tsfc.co.th สอบถามเพิ่มเติม Tel. 02 015 5999 ต่อ 701,702	1 2 ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและตราประทับ (ถ้ามี) (สำหรับบล.(โบรกเกอร์)ลงลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม ตามหนังสือมอบอำนาจเท่านั้น)	
	สำหรับ บล.	
	1. ลายมือชื่อผู้ถอนเงิน/ผู้รับเงิน <input type="text" value="Cust.No."/> <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	2. ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามของ บล.(โบรกเกอร์) <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง
การสอบยืนยัน <input type="radio"/> ลูกค้า <input type="radio"/> โบรกเกอร์ <input type="radio"/> อื่นๆ Tel NO. : _____ Broker: _____ Date : ____/____/____ Time: _____	หมายเหตุ : _____ _____ _____ ผู้ตรวจสอบและสอบยืนยัน	