

**บริษัทหลักทรัพย์ พาย จำกัด (มหาชน)**

132 อาคารสินธร ทาวเวอร์ 3 ชั้น 20, 25, 27  
ถนนวิภาวดี แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10330  
โทรศัพท์ : 0-2205-7000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0107537000572  
สถานประกอบการ "สำนักงานใหญ่"

**Pi Securities Public Company Limited**

132 Sindhorn Tower 3 Level 20, 25, 27 Wireless Road,  
Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330  
Telephone : 0-2205-7000  
Tax ID No. : 0107537000572  
Place of Business "Head office"

# ใบคำขอถอนเงิน

วันที่.....

 สำนักงาน  สาขา.....

ชื่อลูกค้า.....เลขที่บัญชี.....

 ประเภทบัญชี  บัญชี Cash  บัญชี Cash Balance  บัญชี Credit Balance  บัญชีซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า / Derivatives  
 บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์และตราสารอนุพันธ์ในต่างประเทศ / Globa Trading  บัญชียืมและให้ยืมหลักทรัพย์ / SBL

จำนวนเงินเป็นตัวเลข ..... บาท  
 จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)

กรณีมียอดคงเหลือในบัญชีของข้าพเจ้า มีจำนวนน้อยกว่ายอดเงินที่ข้าพเจ้าขอลง  
 ข้าพเจ้ายินดี ยกเลิกใบคำขอถอนเงิน ฉบับนี้  
 ข้าพเจ้ายินดี รับเงินจากการถอนเงิน เท่ากับยอดเงินคงเหลือในบัญชี ที่สามารถถอนได้

วิธีการรับเงิน  
 นำเข้าบัญชีของลูกค้าผ่านระบบATS       Pay in เข้าบัญชีของลูกค้า  
 ระบุธนาคาร..... สาขา.....  
 เลขที่บัญชี..... ประเภทบัญชี..... จำนวนเงิน.....บาท

นำไปชำระค่าซื้อหลักทรัพย์บัญชีเลขที่.....วันที่ซื้อขาย.....ครบกำหนดชำระเงินวันที่.....  
 จำนวนเงินครบกำหนด.....บาท

นำฝากเป็นหลักประกันในบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ประเภทบัญชี       บัญชี Cash  บัญชี Cash Balance  บัญชี Credit Balance  
 บัญชีซื้อขายสัญญาซื้อขายล่วงหน้า / Derivatives  
 บัญชียืมและให้ยืมหลักทรัพย์ / SBL

เลขที่บัญชี.....จำนวนเงิน.....บาท  
 หมายเหตุ.....

.....  
 ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

**สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ**

ฝ่ายการตลาด	การสอบยืนยันรายการ	ยอดเงินคงเหลือ	ปรับปรุงวงเงินซื้อขาย
..... เจ้าหน้าที่การตลาด	<input type="radio"/> ลูกค้ามาติดต่อด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสาขา <input type="radio"/> โทรศัพท์ติดต่อลูกค้าเพื่อสอบยืนยันรายการ เบอร์โทรลูกค้า..... วันที่สอบยืนยันรายการ.....เวลา.....	ณ วันที่..... จำนวน.....บาท	ก่อนปรับปรุง .....บาท  หลังปรับปรุง .....บาท
..... ผู้จัดการฝ่ายการตลาด	ผู้สอบยืนยัน.....	<b>ผู้มีอำนาจอนุมัติ</b>	
..... สายปฏิบัติการฯ	เบอร์โทร.....	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ	
..... ผู้ตรวจสอบลายมือชื่อ	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฯ สาขา ผู้ตรวจสอบ.....ผู้จัดการฝ่าย/สาขา		ผู้ทำ..... ผู้ตรวจสอบ.....