CENTRAL THE 1
CREDIT CARD

บริษัท เจเนอรัล คาร์ด เซอร์วิสเซส จำกัด | GENERAL CARD SERVICES LTD.
ชั้น 1-6 และ 8 อาคารแคปปิตอลทาวเวอร์ ออลซีซั่นส์ เพลส 87/1 ถนนวิทยุ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ : 0-2627-8111 โทรสาร : 0-2627-8381 www.centralthe1card.com

เอกสารการขอเปลี่ยนแปลง / แก้ไข / ยกเลิก ข้อมูลสมาชิกบัตร

CENTRAL THE 1 CREDIT CARD INFORMATION CHANGE REQUEST FORM

สาขา / Branch .....

วันที่ / Date .....

ชื่อผู้ถือบัตร / Cardholder's Name : ☐ นาย / Mr. ☐ นาง / Mrs. ☐ นางสาว / Ms..... นามสกุล / Last name.....

ประเภทบัตร / Card Type :

☐ บัตรเครดิต เซ็นทรัล เดอะวัน เรดซ์ ☐ บัตรเครดิต เซ็นทรัล เดอะวัน ลักซ์ ☐ บัตรเครดิต เซ็นทรัล เดอะวัน แบล็ค ☐ บัตรเครดิต เซ็นทรัล เดอะวัน เดอะแบล็ค

หมายเลขสมาชิกบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐ วันหมดอายุบัตร / Card Expiry Date ..... / .....

เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน / Home Tel. ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ / Mobile Phone No. .....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน / Office Tel. ..... เบอร์ต่อ / Ext. .....

มีความประสงค์ / Would like to

1. ☐ เปลี่ยนชื่อ / Change Name ☐ เปลี่ยนนามสกุล / Change Last Name

	ชื่อ – นามสกุลเดิม (Old Name – Last Name)	ชื่อ – นามสกุลใหม่ (New Name – Last Name)
ภาษาไทย / (Thai)		
ภาษาอังกฤษ / (English)		

ชื่อ – นามสกุลภาษาอังกฤษบนบัตร ไม่เกิน 20 ตัวอักษร รวมช่องว่าง *
Embossed name on card only 20 characters including * ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล ดังนี้ / Document attached for consideration :

☐ สำเนาบัตรประชาชน
Copy of ID or Passport

☐ สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาทะเบียนหย่า
Copy of Marriage Certificate / Copy of Divorce Certificate

☐ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล
Copy of Name Changed Document

2. ☐ เปลี่ยนแปลงสถานที่จัดส่งเอกสาร จากที่อยู่เดิมเป็นที่อยู่ใหม่ ดังนี้ / Change Billing Address to :

☐ บ้าน / Home ชื่อหมู่บ้าน / อาคารชุด / Village / Apartment ..... เลขที่ห้อง / Room No. ..... ชั้น / Floor .....
เลขที่บ้าน / Home No. ..... ซอย / Soi ..... ถนน / Road ..... แขวง / Sub-District .....
เขต / District .....จังหวัด / City ..... รหัสไปรษณีย์ / Postal Code .....

☐ ที่ทำงาน / Office ชื่อบริษัท / Company..... ประเภทธุรกิจ / Type of Business .....
อาคาร / Building ..... ชั้น / Floor ..... เลขที่ / No. ..... ซอย / Soi .....
ถนน / Road ..... แขวง / Sub-District ..... เขต / District .....
จังหวัด / City ..... รหัสไปรษณีย์ / Postal Code .....

3. ☐ เปลี่ยนลายเซ็นหลังบัตรเครดิต / Change Cardholder's Signature (as appeared on the back of the card)		
	ลายเซ็นเก่า / Current Signature	ลายเซ็นใหม่ / New Signature

4. ☐ ยกเลิกการเป็นสมาชิกบัตรเครดิต เซ็นทรัล เดอะวัน ทั้งนี้การยกเลิกบัตร จะมีผลให้บัตรเสริมของบัญชีบัตรหลักถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ
Terminate Card Membership (Termination of primary card results in termination of supplementary cards.)

☐ บัตรหลัก / Primary Card หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

☐ บัตรเสริม / Supplementary Card
1. หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐
2. หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐
3. หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐
4. หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

โปรดระบุเหตุผลในการยกเลิกบัตร / Please Specify Reason :.....

5. ☐ ขอรับบัตรใหม่ เนื่องจากบัตรเดิมชำรุด / Request New Card Due to Card Damage จำนวน / Amount ..... ใบ / Card สาเหตุ / Reason .....

หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐
หมายเลขบัตร / Card No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

ค่าธรรมเนียมการออกบัตรใหม่ทดแทน 107 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) / Card Replacement Fee 107 Baht (VAT Inclusive)

6. ☐ ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ เป็นการชำระด้วยเงินสด หรือ เช็ค / Cancel Auto-Debit Payment to Cash or Cheque Payment

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
I hereby certify that the information provided above is true.

.....
ลายเซ็นผู้ถือบัตร / Cardholder's Signature

หมายเหตุ / Remark : * บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ขั้นสุดท้ายในการกำหนดชื่อและนามสกุลที่จะพิมพ์บนบัตรซึ่งจะไม่เกิน 20 ตัวอักษร
* The Company reserves the right to emboss 20 characters of the name, on the card as it deems appropriate.

สำหรับเจ้าหน้าที่ / For official use only (ตรวจสอบแล้วมีเอกสารตามที่ระบุในฟอร์มข้างต้นทั้งสิ้น ..... ชุด)

☐ เจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์บัตรเครดิต เซ็นทรัล เดอะวัน ชื่อ – นามสกุล ..... เบอร์โทร .....

☐ เจ้าหน้าที่แผนกลูกค้าสัมพันธ์ห้างเซ็นทรัล ชื่อ – นามสกุล ..... วันที่ .....