

คุณสมบัติบัตรหลัก

- อายุ 20 ปีขึ้นไป – 70 ปีบริบูรณ์

รายได้ขั้นต่ำสำหรับการสมัครบัตรเครดิตแต่ละประเภท

- รายได้ขั้นต่ำ 100,000 บาทขึ้นไป/เดือน สำหรับบัตรเครดิต SCB M LUXE VISA Signature
- รายได้ขั้นต่ำ 15,000 บาทขึ้นไป/เดือน สำหรับบัตรเครดิต SCB M LIVE VISA Platinum

เอกสารประกอบการสมัครหลัก

กรณีเป็นพนักงานประจำ/ข้าราชการ

- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ*
- ใบแจ้งยอดเงินเดือน หรือสลิปเงินเดือนปัจจุบัน
- สำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากย้อนหลัง 3 เดือน (บัญชีเงินเดือน)

กรณีเป็นเจ้าของกิจการ

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนธุรกิจ/ห้างหุ้นส่วน จากกระทรวงพาณิชย์
- สำเนาใบแจ้งยอดบัญชีเงินฝากย้อนหลัง 6 เดือน (บัญชีส่วนตัว)

คุณสมบัติผู้สมัครเสริม

- อายุ 15 ปีขึ้นไป กรณีอายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ต้องเป็นบุตรสมรสบิดา/มารดาเท่านั้น

เอกสารประกอบการสมัครเสริม

- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ*
- สำเนาบัตรประชาชนของบัตรหลัก

SCB
ไทยพาณิชย์



SCB M

ใบสมัครบัตรเครดิต
SCB M VISA Credit Card
Application Form

SCB M LUXE



SCB M LIVE



*กรณีใช้สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจฯ ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้าน
หมายเลข : เฉพาะบัตรเครดิตสามารถใช้บริการ ATM บนบัตรเครดิต เพื่อถอนเงินสดจาก
บัญชีออมทรัพย์ฯ หรือบัญชีเงินสะสมที่ได้ทุกสาขา หลังจากบัตรอนุมัติ โดยสมัครรวมเนียบใน
การใช้บริการดังกล่าว 200บาท/ปี

สมัครบัตรเครดิต SCB M VISA ได้ที่
เคาน์เตอร์รับสมัครบัตรทุกสาขาฯ หรือ โนส.

SCB M Call Center 1295



EMPORIUM EMUQUARTIER DAVAGON

GRUPORT
THE SHIP REEF MALL

ใบสมัครบัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม

โปรดเลือกประเภทผลิตภัณฑ์ที่ท่านต้องการสมัคร

 บัตรเครดิต SCB M LUXE VISA Signature
 บัตรเครดิต SCB M LIVE VISA Platinum
 อื่นๆ/Other(ระบุ) _____

กรณีสมัครบัตร SCB M VISA (โปรดระบุเพิ่ม)

- (1) ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก M Card ของบริษัท เดอะมอลล์ กรุ๊ป จำกัด
- (2) ข้าพเจ้าตกลงสมัครสมาชิก M Card ของ บริษัท เดอะมอลล์ กรุ๊ป จำกัด ("บริษัท") และยอมรับผูกพันตามข้อกำหนดและเงื่อนไขเป็นสมาชิก M Card ตามได้ประกาศแจ้งไว้บนเว็บไซต์ www.mcardmall.com และ/หรือ เว็บไซต์อื่นของบริษัทตามที่บริษัทจะกำหนดหรือเปลี่ยนแปลงในภายหลัง

ข้อมูลส่วนตัวบัตรหลัก (อายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป)/Personal information for Primary Card (20 years old and over)

นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/Miss อื่นๆ _____ ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)/Name-Last Name (in Thai) _____

ชื่อ (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ตามหนังสือเดินทาง)/ First Name (in English : Capital Letters as in Passport) _____ นามสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ตามหนังสือเดินทาง)/ Last Name (in English : Capital Letters as in Passport) _____

บัตรประจำตัวประชาชน/Identification Card บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/Government Official Card/State Enterprise Officer Card

หนังสือเดินทาง เลขที่/Passport No. _____ วันหมดอายุ/Expiry Date _____ ออกโดยประเทศ/Country of Issue _____

วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.)/Date/Month/Year of Birth / / เพศ/Gender ชาย/Male หญิง/Female สัญชาติ/Nationality _____

จบการศึกษาสูงสุด/Highest Education _____ สถานภาพสมรส/Marital Status โสด/Single สมรส/Married อื่นๆ/Other (ระบุ) _____ บุตร/Child ไม่มี/Don't have มี/Have _____

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address

เลขที่/Address No _____ หมู่บ้าน/อาคาร/คอนโด/Village/Building _____ ชั้น/Floor _____ ห้อง/Room No. _____ หมู่ที่/Moo _____ ตรอก/ซอย/Soi _____ แยก/Yaek _____

ถนน/Road _____ แขวง/ตำบล/Sub-District _____ เขต/อำเภอ/District _____ จังหวัด/Province _____ รหัสไปรษณีย์/Postal Code

โทรศัพท์บ้าน/Home Tel No. _____ เบอร์ต่อ/Extension No. _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile No. _____ E-mail Address _____

ประเภทที่อยู่อาศัย/Type of Residence บ้านเดี่ยว/Single House ทาวน์เฮาส์/Town House อาคารพาณิชย์/ตึกแถว/Commercial/Economic Building

คอนโดมิเนียม/Condominium อพาร์ทเมนท์/Apartment บ้าน/ห้องเช่า/Rented House/Room อื่นๆ/Other _____

สถานภาพที่อยู่อาศัย/Residential Status เป็นของตนเอง/คู่สมรส/Self-Owned/Owned by Spouse

ปลอดภาระ/Free from Encumbrance ผ่อนชำระเดือนละ/Installment per month _____ บาท/Baht

เช่าเดือนละ/Rent per month _____ บาท/Baht เป็นของสมาชิกในครอบครัว/Live with parents

อาศัยอยู่กับผู้อื่น/Live with others อื่นๆ/Other (Please specify) _____

อาชีพ/การงาน/รายได้ / Occupation/Employment/Income

ธุรกิจส่วนตัว/Entrepreneur พนักงานบริษัทเอกชน/Employee ข้าราชการ/Government พนักงานรัฐวิสาหกิจ/State Enterprise Officer อื่นๆ/Other _____

ประเภทธุรกิจ/Type of Business _____ ชื่อสถานที่ทำงาน/Name of Office _____

อายุงานปัจจุบัน/Length of Employment _____ ปี/Year _____ เดือน/Month เลขที่/Office address No. _____ หมู่บ้าน/อาคาร/คอนโด/Building _____ ชั้น/Floor _____

ห้อง/Room No. _____ หมู่ที่/Moo _____ ตรอก/ซอย/Soi _____ แยก/Yaek _____ ถนน/Road _____ แขวง/ตำบล/Sub-District _____

เขต/อำเภอ/District _____ จังหวัด/Province _____ รหัสไปรษณีย์/Postal Code

โทรศัพท์ที่ทำงาน/Office Tel No. _____ เบอร์ต่อ/Extension No. _____ ตำแหน่งงาน/Position _____ รายได้ประจำเดือน/Income _____ บาท/Baht

รายได้อื่นๆต่อเดือน/Other Income _____ บาท/Baht/Month รับเงินเดือนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์/Salary paid via SCB account ใช่/Yes ไม่ใช่/No

แหล่งที่มาของรายได้พิเศษ/Source of Other Income _____

รายละเอียดคู่สมรส/Spouse's information ชื่อ-นามสกุล/Spouse's name _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/Identification Card No. - - - - รายได้ประจำเดือน/Spouse's income _____ บาท/Baht/month

บุคคลที่สามารถติดต่อเพื่อการทวงถามหนี้/Contact Person for Debt Collection

ชื่อ-นามสกุล/Name-Last Name _____ มีความสัมพันธ์เป็น/Relationship _____ โทรศัพท์/Tel No. _____

E-mail Address _____ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเปิดเผยข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้าแก่บุคคลดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์ในการทวงถามหนี้ได้

I hereby authorize the Bank to disclose any of my personal information to the aforementioned person for the purpose of Debt Collection

สถานที่จัดส่งบัตรเครดิต/บัตรต่ออายุ (ส่งทางไปรษณีย์) Address for New/Renewal Credit Card Delivery (by Post)

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address ที่อยู่ทำงาน/Office Address

สถานที่จัดส่งใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (เลือกเพียง 1 ข้อ)/Address of Credit Card Billing Statement (Please choose 1 item)

จัดส่งทางไปรษณีย์ตามสถานที่จัดส่งบัตรที่ระบุด้านบน/By Post at the above mentioned address same as place of credit card delivery

By E-mail Address(โปรดระบุ)/(Please specify) _____

กรณีระบุ E-mail ธนาคารฯ จะจัดส่งใบแจ้งยอดรายการให้เฉพาะช่องทาง E-mail เท่านั้น โดยจะมีผลกับบัตรเครดิตทุกใบที่เป็นชื่อ-นามสกุลของท่าน กรณีมีการเปลี่ยนแปลง E-mail จะต้องแจ้งธนาคารฯ ให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน หากไม่ระบุ E-mail ธนาคารฯ จะจัดส่งให้ตามที่อยู่สถานที่จัดส่งบัตร/If specifying an e-mail address, the Bank will send credit card billing statements via e-mail only. This shall be applied to all types of SCB M VISA cards for which the applicant name and last name are stated. In case of any change to an e-mail address, the applicant shall notify the Bank within 7 days of the change. If the applicant does not specify otherwise, the Bank will send credit card billing statements to the same address the credit card was delivered to.

✗ _____ โดยมีชื่อผู้สมัครบัตรหลัก ว/ด/ป ____/____/____

รหัสผู้แนะนำ 1 _____ ชื่อผู้แนะนำ 1 _____ รหัสสาขา/สังกัด _____ ชื่อสาขา/สังกัด _____ โทรศัพท์ _____

รหัสผู้แนะนำ 2 _____ ชื่อผู้แนะนำ 2 _____ รหัสสาขา/สังกัด _____ ชื่อสาขา/สังกัด _____ โทรศัพท์ _____

กลุ่มลูกค้า _____ รูปแบบการสมัคร _____ ประเภทลูกค้า _____

Walk in Campaign (ระบุ) _____ สมัครบัตรหลักใหม่ _____ รายได้ประจำ _____ เงินฝากประจำ/ออมทรัพย์/กองทุนรวม/ตราสารหนี้

Source Code บัตรเครดิต สมัครบัตรประเภทอื่นเพิ่มเติม _____ รายได้ประจำ Top Company _____

Location Code สมัครบัตรหลักพร้อมบัตรเสริม ไบ _____ เจ้าของกิจการ _____ ATS/BCMCS

Location Code สมัครบัตรเสริมอย่างเดียว ไบ _____ เงินฝากประจำ Walk in _____ อื่นๆ (ระบุ) _____

ชำระด้วยเงินสดหรือเช็ค/Pay by Cash or Cheque

บัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม ขั้นต่ำ 10% ของยอดเงินตามใบแจ้งหนี้ยอดรายการ แต่ไม่ต่ำกว่า 500 บาท (Minimum 10% of the amount as stated in billing statement, in any cases, at least 500 baht)

ชำระโดยการหักบัญชีเงินฝาก ธ.ไทยพาณิชย์ เงื่อนไขการหักบัญชี/Pay by Direct Debit from SCB account under this condition:

บัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม หักเต็มจำนวนตามใบแจ้งยอดรายการ/In full amount as stated in monthly billing statement. หักบัญชีขั้นต่ำ 10% ของยอดเงินตามใบแจ้งยอดรายการ แต่ไม่ต่ำกว่า 500 บาท/ 10% of the amount as stated in the monthly billing statement, in any cases, at least 500 Baht

หมายเหตุ : • ผู้ถือบัตรเครดิตจะต้องชำระรายการใช้จ่ายบัตรเครดิต ตามวิธีการและภายในเวลาให้บริการปกติของแต่ละวิธีการนั้นตามที่ธนาคารกำหนดเท่านั้น
• โปรดติดต่อ SCB M Call Center 1295 ทันทีเมื่อท่านเปลี่ยนที่อยู่
Remarks: • The Credit Card holder shall pay the amount due pursuant to the payment method and within the normal service time of such payment method as prescribed by the Bank only
• Please contact SCB M Call Center at 1295 immediately. If the applicant changes the address.

X	X
ลายมือชื่อผู้ถือบัตรหลัก (ให้เหมือนที่ปรากฏบนบัตร)	วันที่สมัคร (ว/ด/ป)

กรณีสมัครบัตรเสริม (อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป)/Supplementary Card (15 years old and over)

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล/Name-Last Name (in Thai) _____
ผู้ถือบัตรหลัก ขอให้อาคารออกบัตรเสริมให้แก่/Primary Card holder would like SCB to issue a supplementary card to
 นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/Miss อื่นๆ/Other _____ ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)/Name-Last Name (in Thai) _____
ชื่อ (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ตามหนังสือเดินทาง) _____ นามสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ตามหนังสือเดินทาง)
First Name (in English : Capital Letters as in Passport) _____ Last Name (in English : Capital Letters as in Passport) _____
 บัตรประจำตัวประชาชน/Identification Card _____ บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/Government Official Card/State Enterprise Officer Card
 หนังสือเดินทาง เลขที่/Passport No. _____ วันหมดอายุ/Expiry Date _____ ออกโดยประเทศ/Country of Issue _____
วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.)/Date/Month/Year of Birth _____ เพศ/Gender ชาย/Male หญิง/Female สัญชาติ/Nationality _____
จบการศึกษาสูงสุด/Highest Education _____ สถานภาพสมรส/Marital Status โสด/Single สมรส/Married อื่นๆ/Other (ระบุ) _____ บุตร/Child ไม่มี/Don't have มี/Have
โปรดกำหนดวงเงินสำหรับบัตรเสริม/Please set credit limit for Supplementary Card at _____ บาท/Baht

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address

เลขที่/Address No _____ หมู่บ้าน/อาคาร/คอนโด/Village/Building _____ ชั้น/Floor _____ ห้อง/Room No. _____ หมู่ที่/Moo _____ ตรอก/ซอย/Soi _____ แยก/Yaek _____
ถนน/Road _____ แขวง/ตำบล/Sub-District _____ เขต/อำเภอ/District _____ จังหวัด/Province _____ รหัสไปรษณีย์/Postal Code _____
โทรศัพท์บ้าน/Home Tel No. _____ เบอร์ต่อ/Extension No. _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile No. _____ E-mail Address _____

อาชีพ/การงาน/รายได้

ธุรกิจส่วนตัว/Entrepreneur พนักงานบริษัทเอกชน/Employee ข้าราชการ/Government พนักงานรัฐวิสาหกิจ/State Enterprise Officer อื่นๆ/Other _____
ประเภทธุรกิจ/Type of Business _____ ชื่อสถานที่ทำงาน/Name of Office _____
อายุงานปัจจุบัน/Length of Employment _____ ปี/Year _____ เดือน/Month _____ เลขที่/Office address No. _____ หมู่บ้าน/อาคาร/คอนโด/Building _____ ชั้น/Floor _____
ห้อง/Room No. _____ หมู่ที่/Moo _____ ตรอก/ซอย/Soi _____ แยก/Yaek _____ ถนน/Road _____ แขวง/ตำบล/Sub-District _____
เขต/อำเภอ/District _____ จังหวัด/Province _____ รหัสไปรษณีย์/Postal Code _____
โทรศัพท์ที่ทำงาน/Office Tel No. _____ เบอร์ต่อ/Extension No. _____

สถานที่จัดส่งบัตรเครดิต/บัตรต่ออายุ (ส่งทางไปรษณีย์) Address for New/Renewal Credit Card Delivery (by Post)

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address ที่อยู่ทำงาน/Office Address

สถานที่จัดส่งใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต (เลือกเพียง 1 ข้อ)/Address of Credit Card Billing Statement (Please chose 1 item)

จัดส่งทางไปรษณีย์ตามสถานที่จัดส่งบัตรที่ระบุด้านบน/By Post at the above mentioned address same as place of credit card delivery
 By E-mail Address (โปรดระบุ)/(Please specify) _____

กรณีระบุ E-mail ธนาคารจะจัดส่งใบแจ้งยอดรายการให้เฉพาะช่องทาง E-mail เท่านั้น โดยจะมีผลกับบัตรเครดิตทุกใบที่เป็นชื่อ-นามสกุลของท่าน หากท่านต้องการเปลี่ยนแปลง E-mail จะต้องแจ้งธนาคารฯ ให้ทราบล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า 7 วัน ทั้งนี้ หากท่านไม่ได้ระบุ E-mail ธนาคารฯ จะจัดส่งใบแจ้งยอดรายการให้ท่านตามที่อยู่ในการจัดส่งบัตร /If specifying an e-mail address, the Bank will send credit card billing statements via e-mail only. This shall be applied to all types of SCB M VISA cards for which the applicant name and last name are stated. In case of any change to an e-mail address, the applicant shall notify the Bank within 7 days of the change. If the applicant does not specify otherwise, the Bank will send credit card billing statements to the same address the credit card was delivered to.

กรณีสมัครบัตรเสริมในภายหลังโปรดกรอกรายละเอียดบัตรหลัก (โปรดระบุเพิ่ม)/ If applying for Supplementary Card later, please fill in details of the Primary Card (Please specify)

ชื่อ-นามสกุล/Name-Last Name _____
หมายเลขบัตรหลัก/Primary Card Number _____ ความสัมพันธ์/Relationship _____

X	X
ลายมือชื่อผู้ถือบัตรเสริม (ให้เหมือนที่ปรากฏบนบัตร)	วันที่สมัคร (ว/ด/ป)

ข้อตกลงและคำรับรองของพืชมัครใช้บริการ

ข้าพเจ้า ผู้ถือบัตรหลัก และผู้ถือบัตรเสริม รวมถึงผู้สมัครสินเชื่อ หรือผลิตภัณฑ์ต่างๆ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (“ธนาคาร”) ขอรับรองว่าข้อมูลตามรายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคาร และ/หรือ บุคคลอื่นใดที่ธนาคารมอบหมาย ติดต่อสอบถาม สืบค้นและตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลและฐานะทางการเงินของข้าพเจ้าจากนิติบุคคลหรือบุคคลใด ๆ และยินยอมให้ธนาคาร และ/หรือ บริษัท เดอะมอลล์ กรุ๊ป จำกัด และบริษัทในเครือ ซึ่งเป็นพันธมิตรทางธุรกิจที่ออกผลิตภัณฑ์ร่วมกัน (Co-brand) (“พันธมิตรทางธุรกิจ”) เก็บรวบรวม ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการทำธุรกรรม และ/หรือ ข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้า รวมทั้งให้ธนาคาร และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ ส่ง โอน และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลดังกล่าว และ/หรือ ข้อมูลการทำธุรกรรมที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ที่ออกร่วมกัน (Co-brand) ให้แก่บริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร ผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายนอกของธนาคาร สถาบันการเงิน หน่วยงานราชการ ผู้รับโอนสิทธิเรียกร้อง และ/หรือ นิติบุคคลหรือบุคคลใดๆ ที่ธนาคาร และ/หรือ พันธมิตรทางธุรกิจเป็นผู้สัญญาหรือมีความสัมพันธ์ด้วย ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ เพื่อวัตถุประสงค์ในการวิเคราะห์ข้อมูล เสนอ ให้ ใช้ และ/หรือ ปรับปรุงบริการหรือผลิตภัณฑ์ใดๆ และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการวิเคราะห์สินเชื่อ การพิจารณาอนุมัติสินเชื่อ การทบทวนสินเชื่อ การต่ออายุสินเชื่อ และ/หรือ เพื่อตรวจสอบรายการธุรกรรมที่อาจจะเกิดการทุจริต ธุรกรรมที่มีเหตุอันควรสงสัย และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดที่ไม่ต้องห้ามโดยกฎหมาย และ/หรือ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมายหรือกฎระเบียบของประเทศใดๆ ที่ใช้บังคับกับธนาคาร และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ โดยให้ความยินยอมยังคงมีอยู่แม้ว่าข้าพเจ้าจะไม่ได้ทำธุรกรรมกับธนาคาร และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ ต่อไปแล้วก็ตาม

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้ธนาคาร และ/หรือ พันธมิตรทางธุรกิจ ส่งข้อมูลข่าวสารในเชิงพาณิชย์ เพื่อนำเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ ข้อมูลทางการตลาด การส่งเสริมการขาย หรือการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ ให้แก่ข้าพเจ้าได้ โดยส่งไปยังที่อยู่อิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ของข้าพเจ้า เช่น E-mail Address และหมายเลขโทรศัพท์มือถือ เป็นต้น และข้าพเจ้ารับทราบว่ามีข้าพเจ้าสามารถบอกเลิกหรือปฏิเสธการรับข้อมูลดังกล่าวได้ตามช่องทางที่ธนาคาร และ/หรือ พันธมิตรทางธุรกิจกำหนด

ข้าพเจ้ายอมรับว่าในกรณีที่ธนาคารอนุมัติบัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม วีซ่า ให้ตามคำขอ/ใบสมัครฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้บันทึกหมายเลขสมาชิก M Card ของพันธมิตรทางธุรกิจผูกกับบัตรเครดิตดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อรับสิทธิประโยชน์ต่างๆ ตามรายการส่งเสริมการตลาดที่พันธมิตรทางธุรกิจกำหนด

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการพิจารณาว่าจะอนุมัติหรือไม่อนุมัติบัตรเครดิต ตามคำขอ/ใบสมัครของข้าพเจ้าประการใดนั้น ขึ้นอยู่กับหลักเกณฑ์ภายในของธนาคาร โดยธนาคารไม่จำเป็นต้องคืนคำขอ/ใบสมัครและเอกสารประกอบต่างๆ รวมทั้งหนังสือให้ความยินยอมที่ข้าพเจ้าได้ยื่น และ/หรือ อาจจะมีการยื่นเพิ่มเติมในภายหลัง เพื่อประกอบการสมัคร และ/หรือ ใช้บริการใดๆ ตามที่ธนาคารกำหนด ยกเว้นข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอคืนเอกสารประกอบการพิจารณาบัตรเครดิตที่ยื่นไว้ต่อธนาคาร และได้แสดงความประสงค์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ธนาคารแจ้งผลการไม่อนุมัติบัตรเครดิต และในกรณีที่ธนาคารพิจารณาแล้วเห็นว่าคุณสมบัติของข้าพเจ้าไม่ไปไปตามเกณฑ์สำหรับการอนุมัติบัตรเครดิต ตามที่ระบุในคำขอ/ใบสมัครฉบับนี้ แต่สามารถอนุมัติบัตรเครดิตประเภทอื่นให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงขอให้ธนาคารอนุมัติบัตรเครดิตประเภทอื่น (ตามแต่กรณี) ให้แก่ข้าพเจ้าแทน โดยธนาคารจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก่อนอนุมัติบัตรเครดิต รวมทั้งในกรณีที่ธนาคารมีการเพิ่มหรือเปลี่ยนแปลงประเภทบัตรเครดิตของธนาคารในภายหลัง และคุณสมบัติของข้าพเจ้าเป็นไปตามเกณฑ์สำหรับการเป็นผู้ถือบัตรเครดิตประเภทดังกล่าว ข้าพเจ้าตกลงให้ธนาคารมีดุลพินิจที่จะออกบัตรเครดิตประเภทนั้นให้แก่ข้าพเจ้าได้ตามเห็นสมควร โดยธนาคารจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก่อน โดยข้าพเจ้าตกลงให้ถือเอาคำขอ/ใบสมัครฉบับนี้เป็นคำขอ/ใบสมัครสำหรับ บัตรเครดิตประเภทอื่นดังกล่าว และตกลงผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาบัตรเครดิตประเภทอื่นนั้นทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้ถือบัตรหลักตกลงและยอมรับว่า การใช้บัตรเครดิตของผู้ถือบัตรเสริมถือเป็นการใช้บัตรเครดิตของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบร่วมกับผู้ถือบัตรเสริมอย่างลูกหนี้ร่วมในบรรดาหนี้สินทั้งปวงซึ่งเกิดจากหรือที่เกี่ยวข้องกับการใช้บัตรเครดิตของผู้ถือบัตรเสริมทุกรายทุกประการ

ข้าพเจ้าผู้ถือบัตรหลักตกลงและยอมรับว่า วงเงินบัตรเสริมเป็นวงเงินภายใต้วงเงินบัตรหลักที่ธนาคารออกให้ตามที่ระบุในคำขอ/ใบสมัครฉบับนี้ และวงเงินบัตรเครดิตดังกล่าวจะเป็นวงเงินที่รวมกับวงเงินบัตรเครดิตใบอื่นๆ ที่ธนาคารออกให้ตามที่ระบุในคำขอ/ใบสมัครของข้าพเจ้าก่อนหน้าและในภายหลัง (ถ้ามี) ด้วย โดยการใช้จ่ายผ่านบัตรหลัก และ/หรือ บัตรเสริม จะมีผลต่อวงเงินคงเหลือของบัตรเครดิตทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ธนาคารออกให้ และการใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตใบใดใบหนึ่งซึ่งทำให้เกิดวงเงินรวมของบัตรเครดิตทั้งหมด หรือเกินวงเงินบัตรเครดิตใบใดใบหนึ่งที่ข้าพเจ้ามีกับธนาคารนั้น ข้าพเจ้ารับทราบว่าธนาคารอาจจะทำการระงับการใช้บัตรเครดิตใบใดใบหนึ่งหรือทุกใบได้จนกว่าธนาคารจะได้รับเงินสำหรับยอดที่เกินวงเงินดังกล่าวเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการสมัครบัตรเครดิต นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุปโภค-บริโภค และข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบประโยชน์ที่แท้จริงจากการทำธุรกรรมภายใต้คำขอ/ใบสมัครฉบับนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความต่างๆ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาบัตรเครดิต ที่ปรากฏในคำขอ/ใบสมัครฉบับนี้ รวมถึงได้รับทราบและเข้าใจข้อความต่างๆ ตามคู่มือ รวมทั้งตารางค่าธรรมเนียม ค่าบริการ อัตราดอกเบี้ย และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการใช้บัตรเครดิต ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร รวมถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการบัตรเครดิต (รวมเรียกว่า “ข้อกำหนดและเงื่อนไข”) ตามที่ธนาคาร และ/หรือ บุคคลอื่นใดที่ธนาคารมอบหมายได้มอบให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ ได้ประกาศแจ้งไว้บนเว็บไซต์ของธนาคาร ได้แก่ www.scb.co.th/creditcard และ/หรือ เว็บไซต์อื่นของธนาคารที่ธนาคารจะกำหนดหรือเปลี่ยนแปลงในภายหลัง ซึ่งข้าพเจ้าสามารถเรียกดู บันทึก (Save) และ/หรือ พิมพ์ออก (Print Out) ได้ด้วยตนเองในขณะนี้หรือในภายหลังก็ได้ รวมทั้งข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามสัญญาบัตรเครดิตและข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวทั้งที่มีอยู่ในขณะนี้และที่จะมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง และ/หรือ เพิ่มเติมในภายหลังทุกประการ ซึ่งธนาคารจะได้แจ้งให้ทราบ และ/หรือ ประกาศแจ้งเป็นการทั่วไปบนเว็บไซต์ของธนาคารข้างต้น หรือช่องทางอื่นใดตามที่ธนาคารจะกำหนดต่อไป

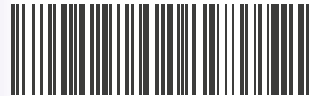
ธนาคารขอเรียนให้ท่านทราบว่า ในกรณีที่ธนาคารมีความจำเป็นต้องติดตาม ทวงถามหนี้ บัตรเครดิตจากท่าน และ/หรือ บุคคลที่สามารถติดต่อเพื่อการทวงถามหนี้ ธนาคารอาจดำเนินการดังกล่าวด้วยตนเอง และ/หรือ อาจมอบหมายให้บุคคลที่ประกอบธุรกิจติดตามทวงถามหนี้เป็นผู้ดำเนินการดังกล่าวแทนธนาคารก็ได้ ทั้งนี้ การดังกล่าวอาจมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นซึ่งธนาคาร และ/หรือ ตัวแทนของธนาคารดังกล่าวจะแจ้งให้ท่าน และ/หรือ บุคคลที่สามารถติดต่อเพื่อการทวงถามหนี้ทราบ

ข้อควรระวัง !!

- หากจ่ายไม่ครบหรือจ่ายล่าช้า จะเริ่มคิดดอกเบี้ยตั้งแต่วันที่ยื่นรายการ และอาจมีค่าทวงหนี้
- ลูกค้าควรเข้าใจผลิตภัณฑ์และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจสั่งซื้อ หากสงสัยให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ หรือ SCB M Call Center โทร. 1295

X	X	X	X
ลายมือชื่อผู้ถือบัตรหลัก (ให้เหมือนที่ปรากฏบนบัตร)	วันที่สมัคร (ว/ด/ป)	ลายมือชื่อผู้ถือบัตรเสริม (ให้เหมือนที่ปรากฏบนบัตร)	วันที่สมัคร (ว/ด/ป)

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล เพื่อวัตถุประสงค์ทางการตลาด



5/8

หนังสือฉบับนี้ไม่มีผลต่อการพิจารณาการให้บริการผลิตภัณฑ์หรือให้สินเชื่อ

CONSENT_SCB

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ชื่อ - นามสกุล _____

 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ --- หนังสือเดินทาง เลขที่ _____ ออกให้โดย (ประเทศ) _____ หนังสือสำคัญ / บัตรประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่ _____

ตกลงยินยอมให้ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (“ธนาคาร”) เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ให้แก่บริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร* และนิติบุคคลอื่นใด** เพื่อนำเสนอผลิตภัณฑ์ บริการ ข้อมูลทางการตลาด การส่งเสริมการขาย หรือการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการต่างๆ ให้แก่ข้าพเจ้าได้ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถแจ้งยกเลิกการให้ความยินยอมดังกล่าวได้ที่ SCB M Call Center 1295

ลงชื่อ _____ (ลายมือชื่อ)ลงชื่อ _____ พยาน (เจ้าหน้าที่ธนาคาร)

(_____) ตัวบรรจง

(_____) ตัวบรรจง

วันที่ _____ / _____ / _____
(วันที่) (เดือน) (ปี พ.ศ.)

รหัสพนักงาน _____ รหัสสาขา _____

หมายเหตุ : การเปิดเผยข้อมูลข้างต้นไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชี • กรณีมีการแก้ไขเพิ่มเติมรายชื่อบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินหรือนิติบุคคลอื่นใด ธนาคารจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเพื่อขอความยินยอมก่อนการนำส่งข้อมูลให้แก่บริษัทที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยการนำส่ง SMS หรือหนังสือหรือแจ้งผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ทุกประเภท ตามวิธีการที่ธนาคารกำหนด หากธนาคารไม่ได้รับการปฏิเสธในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่แจ้งให้ทราบ ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมแก่ธนาคารในการนำส่งข้อมูลให้แก่บริษัทที่แก้ไขเพิ่มเติมตามที่ธนาคารได้แจ้งไป (Opt out)

* บริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินของธนาคาร ได้แก่ (1) บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุนไทยพาณิชย์ จำกัด (2) บริษัท หลักทรัพย์ไทยพาณิชย์ จำกัด (3) บริษัท ไทยพาณิชย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (4) บริษัท ไทยพาณิชย์ไพรเวต จำกัด (5) บริษัท เอสซีบี อีบีเอส จำกัด

** นิติบุคคลอื่นใด ได้แก่ บริษัท ชีพสามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ทั้งนี้ ธนาคารจะประกาศรายชื่อบริษัทในกลุ่มธุรกิจทางการเงินในเว็บไซต์ของธนาคาร ซึ่งสามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.scb.co.th

D00200

หนังสือให้ความยินยอมในการนำข้อมูลที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิต มาใช้จัดทำแบบจำลองด้านเครดิต



CONSENT_MODEL

ข้าพเจ้าเข้าใจถึงการนำข้อมูลไปใช้จัดทำแบบจำลองด้านเครดิต และยินยอมให้ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นสมาชิกของบริษัทข้อมูลเครดิต นำข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้รับจากบริษัทข้อมูลเครดิต เฉพาะส่วนที่ไม่สามารถระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชนรวมถึง ข้อมูลอื่นใดที่สามารถระบุว่าเป็นข้าพเจ้าได้ ไปใช้เป็นปัจจัยหนึ่งในการจัดทำแบบจำลองด้านเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตกำหนดเท่านั้น และให้คุ้มครองและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสาร ที่ได้ทำซ้ำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ ให้ถือเป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่าเจ้าของข้อมูลมีสิทธิที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้ และเมื่อให้ความยินยอมแล้ว เจ้าของข้อมูลจะแจ้งความประสงค์ไม่ให้ความยินยอมอีกต่อไปก็ได้ โดยให้ความยินยอมนี้มีผลตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิกที่ SCB M Call Center 1295

ลงชื่อ _____ (ผู้ให้ความยินยอม)ลงชื่อ _____ (พยาน)

(_____) ตัวบรรจง

(_____) ตัวบรรจง

วันที่ _____ / _____ / _____

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์

วันที่ _____ / _____ / _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ เงินฝากออมทรัพย์เลขที่บัญชี --- ชื่อบัญชี _____

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นเพื่อชำระหนี้ต้นเงิน ค่าสินค้า ค่าบริการ และ/หรือ เงินสดเบิกถอนล่วงหน้ารวมถึงดอกเบี้ย ค่าธรรมเนียม ค่าอากรแสตมป์ ค่าใช้จ่าย ค่าเสียหาย และ/หรือ เงินจำนวนใดๆ ที่เกิดจากหรือ บัตรเครดิต ตามรายการที่ระบุด้านล่างนี้ ทั้งนี้ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ผู้ขอสินเชื่อ และ/หรือ ผู้ถือบัตรเครดิตได้ตกลงไว้กับธนาคาร

บัตรเครดิต ของ ชื่อ-สกุล (ผู้ถือบัตรหลัก) _____ ชื่อ-สกุล (ผู้ถือบัตรเสริม) _____

ทั้งนี้ การให้ความยินยอมดังกล่าวให้มีผลรวมไปถึงการหักบัญชีเงินฝากข้างต้น เพื่อชำระหนี้ซึ่งเกิดจากหรือ เกี่ยวข้องกับการใช้บัตรเครดิตของผู้ถือบัตรเสริม ตามที่ผู้ถือบัตรหลักที่ระบุข้างต้นได้ตกลงยินยอมให้เป็นผู้ถือบัตรเสริมในภายหลังทุกรายอีกด้วย

อนึ่ง ในกรณีที่เงินในบัญชีเงินฝากมีไม่เพียงพอ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าทั้งจำนวนเท่าที่คงเหลืออยู่ในบัญชีในขณะนั้นๆ และตกลงยินยอมให้ธนาคารคิดดอกเบี้ยในยอดหนี้ที่ค้างชำระในอัตราที่ธนาคารกำหนด ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักเงินจากบัญชีเงินฝากแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบผลการหักบัญชีดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ Statement และ/หรือใบเสร็จรับเงินอยู่แล้ว นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงผูกพันและปฏิบัติตามคู่มือ รวมทั้งข้อกำหนดและเงื่อนไขในการใช้บัตรเครดิตที่ธนาคารแจ้ง และ/หรือ ผู้ถือบัตรหลัก และ/หรือ ผู้ถือบัตรเสริม และ/หรือ ข้าพเจ้าทุกประการ

ในกรณีที่บัญชีเงินฝากได้มีการเปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตามข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้ ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ทุกประการ การให้ความยินยอมในการหักบัญชีเงินฝากตามหนังสือฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับทันที นับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป จนกว่าธนาคารจะได้ออกเลิกการให้บริการตามหนังสือฉบับนี้ หรือข้าพเจ้าได้ยกเลิกเงื่อนไขโดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 (สอง) เดือน

X

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร _____

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี (ให้เหมือนกับใช้เปิดบัญชีเงินฝาก)

วันที่ยินยอม
(ว/ด/ป)

วัน / เดือน / ปี _____ / _____ / _____

ค่าธรรมเนียม ค่าบริการ อัตราดอกเบี้ย และค่าใช้จ่ายอื่นๆ บัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม วิซ่า
(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

ค่าธรรมเนียม	บัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม เลเจนด์ วิซ่า อินฟินิตี (SCB M LEGEND VISA Infinite Credit Card)	บัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็ม ลักซ์ วิซ่า ซิกเนเจอร์ (SCB M LUXE VISA Signature Credit Card)	บัตรเครดิตไทยพาณิชย์ เอสซีบี เอ็มไลฟ์ วิซ่า แพลทินัม (SCB M LIVE VISA Platinum Credit Card)
• แรกเข้า บัตรหลัก บัตรเสริม	ไม่เรียกเก็บ ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ ไม่เรียกเก็บ
• รายปี บัตรหลัก ปีแรก ปีถัดไป	10,000 บาท/ปี 2,000 บาท/ปี	4,000 บาท/ปี 2,000 บาท/ปี	500 บาท/ปี 250 บาท/ปี
• ยกเว้นค่าธรรมเนียมรายปีในปีถัดไป เมื่อมียอดใช้จ่าย บัตรหลัก บัตรเสริม	✓ 2,000,000 บาท/ปี 1,000,000 บาท/ปี	✓ 400,000 บาท/ปี 200,000 บาท/ปี	✓ 50,000 บาท/ปี 25,000 บาท/ปี
• การออกบัตรใหม่ กรณีบัตรชำรุด/ขอรหัสใหม่	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ
• การออกบัตรใหม่ กรณีบัตรหาย	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ
• การขอใบแจ้งยอดบัญชี	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ
• การขอสำเนาใบบันทึกการขาย	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ	ไม่เรียกเก็บ
• ค่าติดตามทางตามหนี้	100 บาทต่อรอบบัญชี		
• การเบิกถอนเงินสดล่วงหน้า	3% ของจำนวนเงินสดที่เบิกถอน		
• ค่าธรรมเนียมกรณีบัตรเครดิตผูกติดกับบัตร ATM	200 บาท/บัตร/ปี		
• อัตราการผ่อนชำระคืนขั้นต่ำ	10% ของยอดเงินที่ต้องชำระตามใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต แต่ไม่ต่ำกว่า 500 บาท		
• ดอกเบี้ย	18% ต่อปี		
• ระยะเวลาการชำระคืนโดยปลอดดอกเบี้ย	สูงสุด 51 วัน นับถัดจากวันสรุปยอดรายการ (ชำระเต็มจำนวนสำหรับรายการซื้อสินค้า หรือบริการ)		
• วันที่เริ่มคิดดอกเบี้ย	- รายการซื้อสินค้า/บริการ: ตั้งแต่วันที่บันทึกรายการ (Posting Date) - รายการเบิกถอนเงินสด/เบิกถอนเงินกู้: ตั้งแต่วันที่ทำการรายการ		

ค่าธรรมเนียมในการชำระเงิน

• ชำระโดยเช็ค/ธนาคณัติ, หักบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์, เครื่อง ATM/ Laser ATM/ CDM/ SCB Easy Phone, SCB Mobile Banking, SCB Easy Net	ไม่เรียกเก็บ
• ชำระที่ ATM และ KTB Netbank ธนาคารกรุงไทย	10 บาท/ ครั้ง
• ชำระผ่านระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ (กรุงไทยเทเลแบงค์) ไม่จำกัดวงเงินทั้งในเขตกรุงเทพฯ, นนทบุรี, ปทุมธานี, สมุทรปราการ และในเขตต่างจังหวัด	10 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย - สาขาในกรุงเทพฯ นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ - สาขาในเขตจังหวัดอื่นๆ	15 บาท/ ครั้ง 20 บาท/ ครั้ง
กรณียอดเกิน 500,000 บาท (ช่องทาง ATM, และ เคาน์เตอร์ธนาคาร และช่องทางระบบอินเทอร์เน็ต ผ่านบริการ KTB Netbank ของธนาคารกรุงไทย (KTB online))	คิดเพิ่มอีก 0.10% ของยอดชำระส่วนที่เกินแต่สูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท
• ชำระที่ธนาคารออมสิน (กรณียอดไม่เกิน 50,000 บาท) - สาขาในกรุงเทพฯ นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ - สาขาในเขตจังหวัดอื่นๆ	10 บาท/ ครั้ง 20 บาท/ ครั้ง
• กรณียอดเกิน 50,000 บาท	คิดเพิ่มอีก 0.10% ของยอดชำระส่วนที่เกินแต่สูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท
• ชำระที่เคาน์เตอร์เซอร์วิส (ยอดชำระไม่เกิน 49,000 บาท/ ครั้ง)	15 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่ศูนย์บริการทีโอที, TOT Shop และร้าน T-Net ที่มีเครื่องหมาย Just Pay (ยอดชำระไม่เกิน 30,000 บาท/ ครั้ง)	15 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่ศูนย์บริการเอไอเอส และร้านเทเลวิซ (ยอดชำระไม่เกิน 100,000 บาท/ ครั้ง)	15 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่เคาน์เตอร์ทรูมันนี่เอ็กซ์เพรส (ยอดชำระไม่เกิน 30,000 บาท/ ครั้ง)	15 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่ทรูมันนี่วอลเล็ตแอปพลิเคชัน, ตู้ทรูมันนี่ (ยอดชำระไม่เกิน 30,000 บาท/ ครั้ง)	10 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่ Tesco Lotus Express และ Tesco Lotus Supermarket (ยอดชำระไม่เกิน 49,000 บาท/ ครั้ง)	10 บาท/ ครั้ง
• ชำระที่ที่ทำการไปรษณีย์ไทย (ยอดชำระไม่เกิน 50,000 บาท/ครั้ง)	10 บาท/ ครั้ง

• ธนาคารอื่นๆ ที่ให้บริการรับชำระบิล *(Biller ID : 0107536000102 01) (ธ.กสิกรไทย/ธ.กรุงเทพ/ธ.กรุงศรีอยุธยา/ธ.กรุงไทย/ธ.เกียรตินาคิน/ธ.ซีไอเอ็มบี/ธ.ทหารไทย/ธ.ธนชาต/ธ.ยูโอบี/ธ.ไอซีบีซี/ธ.อมลสิน/ธ.มิซูโฮ/ธ.ฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้/ธ.ซีทีแบงก์/ธ.ซูมิโตโม มิตรูย) (ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาท/รายการในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน 20 บาท/รายการในช่องทางสาขา)

*หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ



ทำที่ _____

วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) □□ - □□ - □□□□

บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-นามสกุล _____

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) □□ - □□ - □□□□

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

บุคคลต่างด้าว

หนังสือเดินทาง

เลขที่

อื่นๆ โปรดระบุ _____

เลขที่

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด (บริษัท) เปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นสมาชิก หรือผู้ใช้บริการของบริษัท เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สินเชื่อ การออกบัตรเครดิต ตามคำขอสินเชื่อ/ขอลูกค้าบัตรเครดิต ของข้าพเจ้าที่ให้กับธนาคารดังกล่าวข้างต้น รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญาสินเชื่อ/บัตรเครดิต การบริหารและป้องกันความเสี่ยงตามข้อกำหนดของธนาคารแห่งประเทศไทย และให้ถือว่าคุณนับและบรรดาสมาชิกภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสาร ที่ทำสำเนาขึ้นมาจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ภาพถ่าย หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ลงชื่อ ✕ _____ (ผู้ให้ความยินยอม)

ลายเซ็นเหมือนกับใบสมัคร

ลงชื่อ _____ (พยาน)

ลงลายมือชื่อโดยระบุชื่อสกุลตัวบรรจง

หมายเหตุ : ข้อมูลที่บริษัทเปิดเผยให้แก่สมาชิกหรือผู้ใช้บริการเป็นองค์ประกอบหนึ่งในการพิจารณาสินเชื่อของสถาบันการเงิน แต่การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นสิทธิของเจ้าของข้อมูลที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้

SCB M VISA Credit Card



สิทธิพิเศษภายในห้างฯ เดอะมอลล์ เอ็มโพเรียม เอ็มควอเทียร์ พารากอน และ บลูพอร์ต	SCB M LUXE VISA SIGNATURE	SCB M LIVE VISA PLATINUM
รับส่วนลดตั้งแต่บาทแรก สำหรับสินค้าราคาปกติภายในห้างฯ	10%	5%
รับส่วนลด สำหรับสินค้าราคาปกติที่ กูร์เมต์ มาร์เก็ต และ โฮม เฟรช มาร์ท	5%	5% (ยอดใช้จ่ายตั้งแต่ 800 บาทขึ้นไป/เชลล์สลิป)
รับส่วนลด สำหรับสินค้าราคาปกติที่ Power Mall	5%	5%
รับส่วนลดสำหรับบัตรผ่านประตูสวนน้ำ Fantasia Lagoon ที่เดอะมอลล์ งามวงศ์วาน, บางแค, บางกะปิ และนครราชสีมา	50% (2ท่าน/วัน)	20% (2ท่าน/วัน)
รับส่วนลดสินค้าราคาพิเศษเฉพาะสมาชิก M Price	✓	✓
บริการแบ่งชำระ เมื่อซื้อสินค้าภายในห้างฯ (ขั้นต่ำ 3,000 บาท/เชลล์สลิป)	0% นาน 6 เดือน	0% นาน 6 เดือน
บริการที่จอดรถพิเศษ (Reserved Parking)	✓	X
เพิ่มชั่วโมงจอดรถฟรี 2 ชั่วโมง (Extended Parking Hours) ยกเว้นสยามพารากอน	✓	✓
บริการห้องรับรองพิเศษ (Platinum M Club Lounge)	✓	X
บริการจัดส่งสินค้า (Delivery Service) เมื่อมียอดซื้อสินค้าในห้างฯ 5,000 บาทขึ้นไป	✓	✓
บริการผู้ดูแลระหว่างการช้อปปิ้งภายในห้างฯ (Personal Assistant)	✓	X
เพิ่มความสะดวกให้คุณช้อปปิ้งโดยไม่ต้องถือถุงสินค้า (Hands Free Shopping)	✓	✓
วงเงินคุ้มครองการซื้อสินค้าทั้งในห้างฯ และทั่วโลก (Purchase Protection)	สูงสุด 30,000 บาทต่อปี	X
ประกันภัยจากการสูญเสียบัตรหรือเสียหายของทรัพย์สินและเงินจากการถูกโจรกรรม (Wallet Guard)	สูงสุด 20,000 บาทต่อปี (ค่าความเสียหายส่วนแรก 2,000 บาท)	X

สิทธิพิเศษคะแนนสะสม และการแลกของรางวัล (ใช้จ่ายผ่านบัตรฯ ครบทุก 25 บาท รับคะแนนสะสม 1 M Point)	SCB M LUXE VISA SIGNATURE	SCB M LIVE VISA PLATINUM
รับคะแนนสะสม M Point เมื่อซื้อภายในห้างฯ	x4	x3
รับคะแนนสะสม M Point เมื่อซื้อที่แผนก Power Mall	x3	x2
รับคะแนนสะสม M Point ทุกการใช้จ่ายนอกห้างฯ และร้านค้าอื่นๆ ทั่วโลก	x2	x1
รับคะแนนสะสม M Point พิเศษเมื่อซื้อในวันเกิดภายในห้างฯ	x8	x7
แลกคะแนนใช้จ่ายแทนเงินสด (M Point Pay) หรือรับรูปองส่วนลดแทนเงินสด (M Cash Coupon)	800 คะแนน = 100 บาท	800 คะแนน = 100 บาท
แลกคะแนน รับส่วนลดเพิ่มทันที (On-Top Discount)	12.5%	12.5%
แลกคะแนน รับของรางวัล SCB M Rewards (อาทิบัตรกำนัลห้องพัก บัตรรับประทานอาหาร และอื่นๆ)	✓	✓
แลกไมล์สะสมสายการบิน	✓	✓

สิทธิพิเศษอื่นๆ ทั่วโลก	SCB M LUXE VISA SIGNATURE	SCB M LIVE VISA PLATINUM
รับเครดิตเงินคืน เมื่อเติมน้ำมันครบทุกๆ 800 บาท/เชลล์สลิป ที่ สถานีบริการน้ำมันเชลล์ ทั่วประเทศ	3%	2%
บริการจัดจ้ด ขอแบ่งชำระ สำหรับการใช้จ่ายในหมวดโรงพยาบาล สถาบันการศึกษา และชำระเบี้ยประกัน (ขั้นต่ำ 2,000 บาท/เชลล์สลิป)	0% นาน 3 เดือน	0% นาน 3 เดือน
บริการห้องรับรองพิเศษที่สนามบิน (Airport Lounge)	Miracle Lounge 2 ครั้ง/ปีปฏิทิน	X
บริการรถรับ-ส่ง ไปกลับสนามบิน (Limousine Service)	2 ครั้ง/ปีปฏิทิน	X
รับส่วนลดพิเศษในการซื้อบัตรต่างประเทศ ที่ธนาคารไทยพาณิชย์ หรือ SCB Exchange Booth ทุกสาขา ยกเว้น บัตรที่สนามบินสุวรรณภูมิ, ดอนเมือง และภูเก็ต	✓	X
วงเงินคุ้มครองอุบัติเหตุระหว่างการเดินทางไปต่างประเทศทั่วโลก เมื่อซื้อบัตรโดยสารผ่านบัตรฯ	สูงสุด 15 ล้านบาท	สูงสุด 4.5 ล้านบาท
ค่ารักษาพยาบาลจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยขณะเดินทางในต่างประเทศ	สูงสุด 30,000 บาท/ครั้ง	สูงสุด 25,000 บาท/ครั้ง