



บริษัท ไอเอฟเอส แคปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

IFS Capital (Thailand) Public Company Limited

ชั้น 20 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ 1168/55 ถนนพหลโยธิน แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

20<sup>th</sup> Floor Lumpini Tower, 1168/55 Rama IV Road, Tungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120

โทร. (02) 285-6326-32, (02) 679-9140-4 โทรสาร (02) 285-6335, (02) 679-9159

Tel. (02) 285-6326-32, (02) 679-9140-4 Fax. (02) 285-6335, (02) 679-9159

www.ifscapthai.com

วันที่.....

เลขที่ IFS (ปก.) .....

เรื่อง การแจ้งการโอนสิทธิเรียกร้อง การรับชำระค่าสินค้า / บริการ และการมอบอำนาจ

เรียน กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้จัดการ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน .....

ที่อยู่ .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ..... (“บริษัทฯ”) และ บริษัท ไอเอฟเอส แคปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (“ไอเอฟเอส”) ขอเรียนให้ท่านทราบว่า บริษัทฯ ได้ตกลงเข้าทำสัญญาการใช้บริการซื้อขายสิทธิเรียกร้องกับ ไอเอฟเอส โดยบริษัทฯ ได้ตกลงโอนสิทธิเรียกร้องในการชำระเงินจากการจำหน่ายสินค้า/บริการตามข้อตกลง และ/หรือสัญญาใดๆ ที่ทาง บริษัทฯ ได้ทำไว้หรือมีไว้กับท่านทุกรายการให้แก่ ไอเอฟเอส ในฐานะผู้รับโอนสิทธิเรียกร้องของบริษัทฯ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนกว่าบริษัทฯ และ ไอเอฟเอส จะได้รับหนังสือแจ้งการยกเลิกหรือการเปลี่ยนแปลงแก้ไขการโอนสิทธิเรียกร้องดังกล่าวให้ท่านทราบต่อไป

โดยเหตุนี้บริษัทฯ และ ไอเอฟเอส ขอเรียนให้ท่านทราบว่าบรรดาค่าสินค้า/บริการหรือหนี้เงินใด ๆ ที่ท่านพึงต้องชำระให้แก่บริษัทฯ ตามข้อตกลงหรือสัญญาใด ๆ ที่ท่านมีอยู่แก่บริษัทฯ นั้น ขอความกรุณาท่านโปรดชำระเงินจำนวนดังกล่าวให้แก่ไอเอฟเอสโดยตรง

อนึ่ง ในกรณีที่ท่านประสงค์จะชำระเงินค่าสินค้า/บริการหรือจำนวนอื่นใด โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารนั้น บริษัทฯ และ ไอเอฟเอส ขอเรียนให้ท่านทราบว่า ท่านสามารถชำระเงินจำนวนดังกล่าวได้ โดยการโอนเงินเข้าบัญชี กระแสรายวัน ชื่อบัญชี ....., ธนาคาร ....., สาขา ....., หมายเลขบัญชี ....., หากมีการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขการโอนเงินเข้าบัญชีตามข้างต้น ต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ไอเอฟเอส เท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทฯ และ ไอเอฟเอส ขอเรียนให้ท่านทราบว่า การชำระเงินจำนวนใด ๆ อันพึงต้องชำระตามข้อตกลงหรือสัญญาที่ท่านมีอยู่ กับบริษัทฯ ให้แก่ไอเอฟเอสโดยตรงนั้น จะถือเสมือนหนึ่งว่าท่านได้ชำระเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้วและบริษัทฯ ไม่อาจใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ สำหรับเงินจำนวนดังกล่าวจากท่านได้อีก และขอท่านได้โปรดรับทราบการแจ้งการโอนสิทธิเรียกร้องในครั้งนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไอเอฟเอส แคปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ(ลายเซ็น).....

ชื่อ(ตัวบรรจง) .....

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการสินเชื่อลูกค้าการค้า

ประทับตรา

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน .....

ลงชื่อ (ลายเซ็น).....

ชื่อ (ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง.....