



บริษัท ไอทีทีพี จำกัด 183 ซอยลาดพร้าว 71 แขวงสะพานสอง

เขตวังทองหลาง กทม. 10310 โทร : 02-530-3542

เลขที่ผู้เสียภาษีอากร / ทะเบียนเลขที่ 0105554146049

### แบบฟอร์มขออนุมัติเพิ่มวงเงินสินเชื่อ

วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล นาย / นาง / นางสาว .....

หมายเลขบัตรประชาชน 0000-0000-0000-0 วัน / เดือน / ปีเกิด 00/00/00

#### มีความประสงค์

- ขอเพิ่มวงเงิน
- ขอเพิ่มวงเงินฉุกเฉิน ระบุเหตุผลการนำไปใช้ .....
- เลขที่สัญญาเดิม.....วงเงินเดิม.....วงเงินใหม่ที่ต้องการ.....บาท
- ขอเปิดวงเงิน แต่ยังไม่ประสงค์ขอเบิกใช้วงเงิน
- ขอเปิดวงเงิน และประสงค์ใช้วงเงิน ระบุจำนวนเงิน.....บาท

#### ประเภทสินเชื่อ

- ITTP Cash Easy
- ITTP Cash Extra
- ITTP Staff Cash
- Nano finance Revolving Credit

ที่อยู่ปัจจุบัน : เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
 ตำบล / แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ / เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ทำงาน : เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
 ตำบล / แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ / เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ เบอร์ติดต่อที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ต่อ \_\_\_\_\_

สถานที่จัดส่งเอกสาร :  ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่ทำงาน

ปัจจุบันประกอบอาชีพ :  พนักงานบริษัทเอกชน  ข้าราชการ  รัฐวิสาหกิจ  อื่นๆ .....

อัตราเงินเดือน.....บาท/เดือน รายได้อื่น.....บาท/เดือน แหล่งที่มา..... รวมรายได้.....บาท/เดือน

ช่องทางการโอนเงินเข้าบัญชี  ธ.กรุงไทย  ธ.กรุงเทพ  ธ.ไทยพาณิชย์  ธ.กสิกรไทย  ธ.กรุงศรีอยุธยา  
 ธ.ออมสิน  อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

เลขที่บัญชี 000-0000000-0 สาขา \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้ขอ) วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

หมายเหตุ : การอนุมัติขอเพิ่มวงเงินสินเชื่อเป็นดุลยพินิจโดยเด็ดขาดของบริษัท ไอทีทีพี จำกัด แต่เพียงผู้เดียวและถือเป็นที่สุด

**การขอเปิดใช้วงเงินส่วนที่เหลือ กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ**

สำหรับผู้ตรวจสอบ

|                              |                          |  |
|------------------------------|--------------------------|--|
| เอกสารประกอบการขอเพิ่มวงเงิน | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจ |
|                              | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก  |
|                              |                          | ลงชื่อผู้ตรวจสอบ _____ วันที่ ____ / ____ / ____                       |



## หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

ทำที่.....

วันที่   /   /  2  5

### บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อ-นามสกุล).....

วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด   /   /

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  -      -       -   -

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติจำกัด (บริษัท) เปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ บริษัท ไอทีทีพี จำกัด (ไอทีทีพี) ซึ่งเป็นสมาชิกหรือผู้ใช้บริการของบริษัท เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สินเชื่อ การออกบัตรเครดิต ตามคำขอสินเชื่อ/ขอออกบัตรเครดิตของข้าพเจ้าที่ให้ไว้กับไอทีทีพีดังกล่าวข้างต้น รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญาสินเชื่อ/บัตรเครดิต การบริหารและป้องกันความเสี่ยงตามข้อกำหนดของธนาคารแห่งประเทศไทย และให้ถือว่าคุณสมบัติ และบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ผู้ให้ความยินยอม X \_\_\_\_\_

(.....)

โปรดเขียนชื่อสกุลตัวบรรจง

พยาน-เจ้าหน้าที่ \_\_\_\_\_

(.....)

โปรดเขียนชื่อสกุลตัวบรรจง

หมายเหตุ: ข้อมูลที่บริษัทเปิดเผยให้แก่สมาชิกหรือผู้ใช้บริการเป็นองค์ประกอบหนึ่งในการพิจารณาสินเชื่อของสถาบันการเงิน แต่การเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวเป็นสิทธิ์ของเจ้าของข้อมูลที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ก็ได้