แบบลงทะเบียนข้อมูลสำหรับผู้ใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ดีแทคเติมเงิน dtac prepaid SIM Card Registration Form



หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ Mobile phone number หมายเลขซิมการ์ด (89) 66-05 SIM card / Serial number ข้อมูลผู้ใช้บริการ User Information ไนางสาว Miss L ่ _ อื่นๆ โปรดระบุ Other (please specify)...... นามสกุล Last name เลขประจำตัวประชาชน Passport number (for foreigner) นิติบุคคล ชื่อกิจการ/หน่วยงาน Juristic entity business name/unit ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/สถานที่ตั้งนิติบุคคล Legal Address ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ครอบครองและใช้บริการเลขหมายดังกล่าวจริง หากมีกรณีโต้แย้งเกี่ยวกับสิทธิ์ในเลขหมายดังกล่าว ข้าพเจ้าขอรับผิดทุกกรณีและยินยอมให้ผู้ให้บริการระรับ, ยกเลิก หรือ โอนสิทธิ์การใช้เลขหมายกลับคืนได้ทันที โดยไม่ต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าอีก และข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์โต้แย้งหรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆทั้งสิ้น I hereby certify that I am the holder and the user of such telephone number. In the case of any dispute regarding the right over such telephone number, I hereby accept all liabilities, and agree that the operator may suspend, cancel, or transfer the right over such telephone number back to the operator without my consent, which I shall not object or demand for any damages whatsoever. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้บริการสามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่บันทึกและจัดเก็บอยู่ในบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (smart card) และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใดของข้าพเจ้า เพื่อใช้ในการเก็บรวบรวมและประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้เท่าที่จำเป็น เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการการปรับปรุง และ/หรือการบริหารจัดการกิจการโทรคมนาคม และ/หรือการให้ บริการโทรคมนาคม รวมถึงการวิเคราะห์และวางแผนทางการตลาดและกิจกรรมทางการตลาดต่างๆ ตลอดจนการให้บริการใด ๆ ร่วมกับบุคคลอื่น ซึ่งรวมถึงยินยอมให้ผู้ให้บริการสามารถเปิดเผยส่ง และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลภายนอก (ไม่ว่าในประเทศหรือนอกประเทศ) เพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวได้ รวมทั้งให้ความยินยอมแก่ผู้ให้บริการในการส่งข้อมูลสิทธิประโยชน์ หรือข้อมูลรายการส่งเสริมการขายให้แก่ข้าพเจ้าตามที่อยู่ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (email address) ของข้าพเจ้าดังที่ระบุไว้ข้างต้นในแบบลงทะเบียนนี้ หรือตามช่องทางอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ ผู้ให้บริการทราบ I hereby give my consent to the service provider to access my personal information recorded and maintained in my identification card (smart card), and any other personal information so that the service provider could compile and process my personal information as necessary for the benefit of its business operation, or improvement and/or telecommunication business management and/or the provision of telecommunication business including marketing analysis, plan and activities as well as any service jointly provides by the service provider and any third person. I also give my consent to the service provider to disclose, transmit and/or transfer my personal information to any third party (either domestically or internationally) for such purpose. I hereby give my consent to the service provider to send any information about privileges or any other promotions to the electronic mail address (email address) specified above, or via any other delivery method as instructed. เงื่อนไขการลงทะเบียนข้อมูลผู้ใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ดีแทคเติมเงิน Terms and Conditions for dtac prepaid SIM card Registration 1. การเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือข้อมูลใดๆ ของผู้ใช้บริการ ผู้ใช้บริการจะต้องนำซิมการ์ด พร้อมบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงทุกครั้ง A subscriber must present SIM card and his/her ID card in case of change of his/her name or any information. 2. ผู้ใช้บริการมีหน้าที่แจ้งให้ผู้ให้บริการทราบโดยเร็วกรณีซิมการ์ดสูญหาย The subscriber must notify the operator immediately of the loss of SIM card. 3. เมื่อเปิดใช้บริการหรือลงทะเบียนแล้ว ถือว่าผู้ใช้บริการยินยอมและผูกพันตนในการปฏิบัติตามข้อกำหนด และกฎหมายตลอดจนเงื่อนไขที่ผู้ให้บริการกำหนด After the subscriber activates the service or register the prepaid SIM, it shall be deemed that the subscriber agrees and is obligated to comply with requirements and laws, as well as terms and conditions prescribed by the operator. 4. ผู้ให้บริการขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกหรือระงับการให้บริการ หากปรากฏว่าข้อมูลที่แจ้งไว้เป็นเท็จ The operator reserves the right to cancel or suspend the service if it appears that the given information is false. 5. ผู้ใช้บริการโปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.dtac.co.th/trinet ลงชื่อผู้ลงทะเบียน The subscriber may visit www.dtac.co.th/trinet for more details. Sianature Service Subscriber ส่วนของผู้จำหน่าย For Staff รหัสร้านค้า l ชื่อร้านจำหน่าย / ผู้แทนจำหน่าย

ข้าพเจ้าได้ตรวจลอบเอกสารประกอบคำขอจากต้นฉบับจริงพร้อมหลักฐานในการขอใช้บริการถูกต้องแล้ว และผู้ใช้บริการได้ลงนามต่อหน้าข้าพเจ้า

ชื่อ	นามสกุล
Name	Last Name
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (ID Number)	
วัน / เดือน / ปี เทิด (Date of Birth <u>)</u>	
ที่อยู่ (Address)	
วันออทบัตร (Date of Issue)	
วันบัตรหมดอายุ (Date of Expiry)	