



บริษัท ไอเอฟเอส แคปปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
IFS Capital (Thailand) Public Company Limited

ชั้น 20 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ 1168/55 ถ.พระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
20th 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.ifscthai.com

วันที่.....

เลขที่ IFS (ปก.).....

เรื่อง การแจ้งการโอนสิทธิเรียกร้อง การรับชำระค่าสินค้า / บริการ และการมอบอำนาจ

เรียน กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้จัดการ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน.....

ที่อยู่.....

โดยหนังสือฉบับนี้..... (“บริษัทฯ”) และ บริษัท ไอเอฟเอส แคปปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (“ไอเอฟเอส”) ขอเรียนให้ท่านทราบว่า บริษัทฯ ได้ตกลงเข้าทำสัญญาการใช้บริการซื้อขายสิทธิเรียกร้องกับไอเอฟเอส โดยบริษัทฯ ได้ตกลงโอนสิทธิเรียกร้องในการชำระเงินจากการจำหน่ายสินค้า/บริการตามข้อตกลง และ/หรือสัญญาใด ๆ ที่ทางบริษัทฯ ได้ทำไว้หรือมีไว้กับท่านทุกรายการให้แก่ ไอเอฟเอส ในฐานะผู้รับโอนสิทธิเรียกร้องของบริษัทฯ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนกว่าบริษัทฯ และ ไอเอฟเอส จะได้มีหนังสือแจ้งการยกเลิกหรือการเปลี่ยนแปลงแก้ไขการโอนสิทธิเรียกร้องดังกล่าวให้ท่านทราบต่อไป

โดยเหตุนี้บริษัทฯ และไอเอฟเอส ขอเรียนให้ท่านทราบว่าบรรดาค่าสินค้า/บริการหรือหนี้เงินใด ๆ ที่ท่านพึงต้องชำระให้แก่บริษัทฯ ตามข้อตกลงหรือสัญญาใด ๆ ที่ท่านมีอยู่แก่บริษัทฯ นั้น ขอความกรุณาท่านโปรดชำระเงินจำนวนดังกล่าวให้แก่ไอเอฟเอสโดยตรง

อนึ่ง ในกรณีที่ท่านประสงค์จะชำระเงินค่าสินค้า/บริการ หรือจำนวนอื่นใด โดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารนั้น บริษัทฯ และไอเอฟเอส ขอเรียนให้ท่านทราบว่า ท่านสามารถชำระเงินจำนวนดังกล่าวได้ โดยการโอนเงิน เข้าบัญชีกระแสรายวันของบริษัท ไอเอฟเอส แคปปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หรือ “ไอเอฟเอส” ได้โดยตรง โดยรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี ขอให้ท่านได้โปรดติดต่อสอบถามข้อมูลดังกล่าวได้จากไอเอฟเอส ตามที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่ตั้งที่ปรากฏในหนังสือฉบับนี้

ทั้งนี้ บริษัทฯ และ ไอเอฟเอส ขอเรียนให้ท่านทราบว่า การชำระเงินจำนวนใด ๆ อันพึงต้องชำระตามข้อตกลงหรือสัญญาที่ท่านมีอยู่กับบริษัทฯ ขอให้ท่านชำระหนี้ นั้น โดยเต็มจำนวนแก่ไอเอฟเอสโดยตรงเท่านั้น ย่อมถือเสมือนว่าท่านได้ชำระหนี้ นั้นๆ แล้ว โดยสมบูรณ์ บริษัทฯ ก็ไม่อาจใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ สำหรับเงินจำนวนดังกล่าวจากท่านได้อีก ทั้งนี้การหักกลบลบหนี้ใด ๆ ระหว่างบริษัทฯ กับท่าน หรือท่านได้ชำระหนี้ ให้แก่บุคคลอื่นใดนอกจากที่ระบุไว้ข้างต้น ย่อมไม่ถือว่าท่านได้ชำระหนี้ นั้น ๆ แล้ว โดยสมบูรณ์ และขอให้ท่านได้โปรดลงนามรับทราบการแจ้งการโอนสิทธิเรียกร้องในครั้งนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไอเอฟเอส แคปปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ(ลายเซ็น).....

ชื่อ(ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการสินเชื่อลูกค้าการค้า

ประทับตรา

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้าน.....

ลงชื่อ (ลายเซ็น).....

ชื่อ (ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง.....